**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki genetycznej   
z uwzględnieniem obowiązków związanych z kierowaniem

Medycznym Laboratorium Pediatrycznym – Pracownie Specjalistyczne.

Łódź, dnia 20 sierpnia 2021r.

**I. Udzielający zamówienia:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi ul. Pomorska 251, 92-213 Łódź

**II. Podstawa prawna:**

Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach przewidzianych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2021r., poz. 711 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. 2021 poz. 1285 z późn. zm.).

**III. Przedmiot konkursu ofert i czas trwania umowy:**

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki genetycznej z uwzględnieniem obowiązków związanych z kierowaniem Medycznym Laboratorium Pediatrycznym – Pracownie Specjalistyczne.

Miejsce udzielania świadczeń: Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

Umowa zostanie zawarta od 01.09.2021r. do 31.12.2024r.

**IV. Warunki udziału w postępowaniu:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

1) są podmiotami, o którym mowa w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2021r., poz. 711 z późn. zm.),

2) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia, zgodnie z przepisami prawa i wymogami w tym zakresie, a przede wszystkim:

a) posiadają praktyczną znajomość wysokoprzepustowych technik sekwencjonowania i mikromacierzy,

b) posiadają praktyczną znajomość bioinformatycznych narzędzi analiz genomowych,

c) posiadają wiedzę z zakresu hematoonkologii, immunologii i genetyki,

3) posiadają doświadczenie minimum 5-letnie w kierowaniu Medycznym Laboratorium Diagnostycznym,

4) posiadają specjalizację z Laboratoryjnej Genetyki Medycznej oraz aktualne prawo wykonywania zawodu Diagnosty Laboratoryjnego.

**V. Osoby uprawnione do udzielania informacji:**

1. W przypadku wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty, Oferent może zwrócić się o wyjaśnienia w formie pisemnej do Udzielającego zamówienia.

2. Wniosek o wyjaśnienie treści szczegółowych warunków konkursu ofert należy złożyć nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu do składania ofert. Wniosek złożony po terminie nie będzie rozpatrywany.

3. Udzielający zamówienia udziela wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert.

4. Treść wyjaśnień wraz z zapytaniem Udzielający zamówienia umieści na stronie internetowej Udzielającego w zakładce Ogłoszenia - Konkursy „Konkurs Ofert w zakresie ...”, bez podania źródła zapytania.

5. Ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert, formularzem ofertowym i wzorem umowy można zapoznać się na stronie internetowej [www.csk.umed.pl](http://www.csk.umed.pl), w zakładce Ogłoszenia - Konkursy.

**VI. Sposób przygotowania ofert:**

1. Oferta powinna zawierać:

a) Formularz ofertowy (Załącznik nr 1),

b) Oświadczenie (Załącznik nr 2),

c) Oświadczenie Oferenta dot. podatku VAT (Załącznik nr 3)

d) Zaświadczenie z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo odpis z Krajowego Rejestru Sądowego,

e) Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe:

- prawo wykonywania zawodu Diagnosty Laboratoryjnego,

- dyplom ukończenia studiów,

- dyplomy specjalizacyjne,

- certyfikaty/szkolenia itp.

f) oświadczenie Oferenta o praktycznej znajomości wysokoprzepustowych technik sekwencjonowania i mikromacierzy, praktycznej znajomości bioinformatycznych narzędzi analiz genomowych, posiadania wiedzy z zakresu hematoonkologii, immunologii i genetyki

g) zaświadczenie o ukończeniu szkolenia z zakresu bhp,

h) orzeczenie lekarskie o zdolności do pracy,

i) dokumenty potwierdzające posiadanie doświadczenia minimum 5-letniego w kierowaniu Medycznym Laboratorium Diagnostycznym,

j) Aktualna polisa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

2. W przypadku gdy oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika – wymagane jest pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta, w szczególności do złożenia oferty, udzielone przez osobę lub osoby, których prawo do reprezentowania Oferenta wynika z dokumentów przedstawionych wraz z ofertą.

3. Oferent składa ofertę na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia.

4. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.

5. Oferta powinna być trwale spięta i mieć ponumerowane strony.

6. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.

7. Miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w formie pisemnej. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.

8. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.

9. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem "Zmiana oferty" lub "Wycofanie oferty".

10. Oferty należy składać w zamkniętej kopercie w Uniwersyteckim Centrum Pediatrii w formie pisemnej z dopiskiem na kopercie:

„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki genetycznej z uwzględnieniem obowiązków związanych z kierowaniem Medycznym Laboratorium Pediatrycznym – Pracownie Specjalistyczne.

Nie otwierać przed dniem 30.08.2021r. godz. 1115”

11. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

**VII. Informacje o dokumentach załączonych przez oferenta:**

1. Oferent przedkłada wymagane dokumenty w formie kserokopii potwierdzonej „za zgodność z oryginałem” przez siebie albo osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta.

2. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

**VIII. Miejsce i termin składania ofert:**

1. Oferty wraz z wymaganymi dokumentami należy składać w Kancelarii Uniwersyteckiego Centrum Pediatrii im. M. Konopnickiej ul. Sporna 36/50 Udzielającego zamówienia do dnia 30.08.2021r. do godziny 1100

2. Oferta przesłana Pocztą Polską lub pocztą kurierską będzie traktowana jako złożona w terminie, jeżeli zostanie dostarczona do Uniwersyteckiego Centrum Pediatrii do dnia 30.08.2021r. do godz. 1100

3. W przypadku przesłania oferty pocztą decyduje data jej wpływu do Uniwersyteckiego Centrum Pediatrii, a nie data stempla pocztowego.

4. Oferent jest związany ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

5. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 30.08.2021r. o godzinie 1115 w pok. 10   
w Uniwersyteckim Centrum Pediatrii im. M. Konopnickiej.

6. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości lub w części oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

**IX. Komisja Konkursowa:**

Konkurs ofert przeprowadza powołana przez Udzielającego Zamówienia komisja konkursowa.

**X. Kryteria oceny ofert:**

Oferta może dotyczyć wszystkich pozycji lub wybranych.

Dokonując wyboru ofert komisja konkursowa kieruje się następującym kryterium:

***Cena***

obliczona według formuły:

*x100pkt. x kryt.*

*gdzie:*

*CN – najtańsza proponowana cena*

*CO – cena oferty ocenianej*

Udzielający zamówienie zastosuje zaokrąglanie wyników do dwóch miejsc po przecinku.

**XI. Odrzuca się ofertę:**

1. złożoną przez Oferenta po terminie;

2. zawierającą nieprawdziwe informacje;

3. jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;

4. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;

5. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;

6. jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;

7. jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych jako warunki wymagane od Przyjmującego zamówienia;

8. złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

**XII.** **Uzupełnienie oferty:**

1. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

2. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do korekty oczywistych omyłek w treści złożonej oferty.

**XIII. Unieważnienie konkursu:**

1. Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:

1) nie wpłynęła żadna oferta;

2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;

3) odrzucono wszystkie oferty;

4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu,

5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienie, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

**XIV. Środki odwoławcze:**

1. Oferent, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2021r., poz. 1285 z późn. zm.).

2. Środki odwoławcze nie przysługują na :

1) niedokonanie wyboru Oferenta,

2) unieważnienia postępowania konkursowego.

**XV. Warunki umowy:**

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru więcej niż jednej oferty.

2. Udzielający zamówienia podpisze umowę z Oferentem, wybranym w postępowaniu konkursowym w terminie do 14 dni od dnia wyboru oferty. Postanowienia umowy zawarto we wzorze umowy, który stanowi załącznik nr 4.

**XVI. Postanowienia końcowe:**

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego zamówienia w Dziale Spraw Pracowniczych.

**XV. KLAUZULA INFROMACYJNA:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy że:

* Administratorem danych osobowych jest SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Pomorska 251, 92-213 Łódź.
* Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pośrednictwem adresu mailowego: inspektor.odo@csk.umed.lodz.pl.
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu:
  + przeprowadzenia konkursu ofert - na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, w zw. z art. 6 ust. 1 lit. b i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;
  + w innych celach na podstawie wyrażonej zgody - art. 6 ust 1 lit. a, art. 9 ust. 2 lit a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
* Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane wyłącznie osobom upoważnionym u administratora do przetwarzania danych osobowych, podmiotom przetwarzającym na mocy umowy powierzenia oraz innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa,.
* W oparciu o dane osobowe nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany, nie będą one podlegały również profilowaniu.
* Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji procesu konkursowego, a w wypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych przez okres nie dłuższy niż do czasu odwołania wyrażonej zgody.
* Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych przez administratora, przy czym prawo wniesienia skargi dotyczy wyłącznie zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych.
* Podanie przez Państwa danych osobowych jest niezbędne w celu uczestnictwa w procesie konkursowym natomiast w pozostałych celach jest dobrowolne jednak ich nie podanie może skutkować brakiem możliwości realizacji celu, na który wyrażono zgodę.
* Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem - w granicach określonych w przepisach prawa.

Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.

**XVIII. Załączniki:**

1. Formularz ofertowy (Załącznik nr 1),

2. Oświadczenie (Załącznik nr 2),

3. Oświadczenie Oferenta dot. podatku VAT (Załącznik nr 3)

3. Wzór umowy (Załącznik nr 4)

DYREKTOR

SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego

Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

dr n. med. Monika Domarecka

Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

Na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki genetycznej z uwzględnieniem obowiązków związanych z Medycznym Laboratorium Pediatrycznym – Pracownie Specjalistyczne.

**I. DANE IDENTYFIKACYJNE OFERENTA**

Imię....................................................................................................................................

Nazwisko...........................................................................................................................

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………..

PESEL...............................................................................................................................

Firma przedsiębiorcy: .......................................................................................................

…………………………………………………………………………………………...

Adres firmy: …..………………………………………………………………………..

NIP........................................................ REGON..............................................................

Adres do korespondencji ………………………………………………………………..

Numer telefonu: …………………………………………………………………………

E-mail: ………………………………………………………………………………….

**II. OFERTA CENOWA**

Proponuję następujące warunki wynagrodzenia tj.:

a) za pełnienie obowiązków kierownika Medycznego Laboratorium Pediatrycznego: ……………… brutto miesięcznie;

b) za udzielenie świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki genetycznej: ………… brutto za 1 badanie komercyjne, na podstawie comiesięcznego zestawienia ilości wykonanych badań opłaconych przez ośrodek zlecający.

Data: ………………………….. ……………………………………………………

(podpis oferenta)

Załącznik nr 2

**Oświadczenie**

Oświadczam, że jako oferent:

1. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” oraz projektem umowy i nie zgłaszam zastrzeżeń.

2. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

3. Wyrażam zgodę na udostępnianie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi dla potrzeb konkursu oraz czynności niezbędnych do realizacji świadczeń zdrowotnych określonych w umowie, zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami – Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – RODO oraz w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j.Dz. U. 2019.1781).

4. Przedłożyłem następujące dokumenty:

a) Zaświadczenie z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo odpis z Krajowego Rejestru Sądowego,

b) Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe:

- prawo wykonywania zawodu Diagnosty Laboratoryjnego,

- dyplom ukończenia studiów,

- dyplomy specjalizacyjne,

- certyfikaty/szkolenia itp.

c) oświadczenie Oferenta o praktycznej znajomości wysokoprzepustowych technik sekwencjonowania i mikromacierzy, praktycznej znajomości bioinformatycznych narzędzi analiz genomowych, posiadania wiedzy z zakresu hematoonkologii, immunologii i genetyki

d) zaświadczenie o ukończeniu szkolenia z zakresu bhp,

e) orzeczenie lekarskie o zdolności do pracy,

f) dokumenty potwierdzające posiadanie doświadczenia minimum 5-letniego w kierowaniu Medycznym Laboratorium Diagnostycznym,

g) Aktualna polisa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

i) Pełnomocnictwo wystawione zgodnie z szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu oferenta.

5. Wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym. Stan prawny określony w dokumentach nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty.

Data: ………………………….. ……………………………………………………

(podpis oferenta)

Załącznik nr 3

…………………………………………………………………………………

Pełna nazwa Oferenta/Pieczątka z pełną nazwą Oferenta

…….................... dnia ……...................

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny**

**Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**ul. Pomorska 251**

**92-213 – Łódź**

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

**(podatek VAT)**

1. **Pan/Pani** …………………………………………………………………………………………………………………….

oświadczam, że **JESTEM/NIE JESTEM\* czynnym podatnikiem VAT.**

1. W przypadku zmiany statusu na podatnika czynnego VAT, zobowiązuję się   
   w przeciągu 14 dni od zmiany, do poinformowania o tym fakcie pracownika Działu Księgowości (pokój nr 217/218/219 w budynku Instytutu Stomatologii) Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi oraz zobowiązuję się do podania numeru konta zgłoszonego do Urzędu Skarbowego.

*(\*niepotrzebne skreślić)*

..………………………………………….

/data, pieczątka i podpis Oferenta/

Załącznik nr 4

**Umowa**

zawarta w Łodzi w dniu ………………….. pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Centralnym Szpitalem Klinicznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, z siedzibą w Łodzi, ul. Pomorska 251, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem 0000149790

reprezentowanym przez:

dr n. med. Monikę Domarecką– Dyrektor

zwanym w dalszej części umowy **„Udzielającym zamówienie”**

a

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

zwanym w dalszej części umowy **„Przyjmującym zamówienie”**

§ 1

Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki genetycznej, z uwzględnieniem obowiązków związanych z kierowaniem Medycznym Laboratorium Pediatrycznym – Pracownie Specjalistyczne w Centralnym Szpitalu Klinicznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

§ 2

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada dokumenty potwierdzające wykształcenie i uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych w   
ww. zakresie. Ponadto zobowiązuje się do okazania oryginałów ww. dokumentów na żądanie Udzielającego zamówienia.

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie będzie wykonywał świadczenia w terminach uzgadnianych z Udzielającym zamówienia.

2. Zakres zadań wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie, o których mowa w § 1 obejmuje między innymi:

a) zarządzanie i kierowanie pracą Medycznego Laboratorium Pediatrycznego – Pracownie Specjalistyczne,

b) nadzór nad wykonywaniem specjalistycznych badań molekularnych w zakresie immunologii i hematoonkologii dziecięcej,

c) przeprowadzanie analiz genomowych,

d) współpraca z innymi laboratoriami ZDL CSK oraz Ośrodkami pediatrycznymi z całego kraju,

e) nadzorowanie wewnętrznej i zewnętrznej kontroli jakości badań laboratoryjnych.

3. Przyjmujący zamówienie współpracuje z całym personelem Udzielającego zamówienia udzielającym świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów leczonych przez Udzielającego zamówienia.

4. Bezpośrednią kontrolę nad organizacją świadczeń sprawuje w imieniu Udzielającego zamówienia osoba wskazana przez Dyrektora Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

5. Wykonanie świadczeń odbywać się będzie na sprzęcie i materiałach będących własnością Udzielającego zamówienia.

6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dbać o dobro i mienie Udzielającego zamówienia ze szczególnym uwzględnieniem mienia wykorzystywanego do udzielania świadczeń, korzystania z niego zgodnie z przeznaczeniem, z należytą dbałością i optymalizacją kosztów, a w przypadku stwierdzenia wady, nieprawidłowości czy niewłaściwej jakości pracy sprzętu lub aparatury natychmiast zawiadomić (na piśmie za potwierdzeniem odbioru) Udzielającego zamówienia

o powyższym stanie rzeczy.

7. W przypadku uszkodzenia sprzętu, na którym wykonywane będą świadczenia - z winy Przyjmującego zamówienie, naprawa sprzętu lub jego wymiana na nowy następuje na jego koszt.

§ 4

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

a) wykonania świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami wiedzy medycznej przy zachowaniu należytej staranności w tym zakresie oraz poszanowania praw pacjenta do zachowania w tajemnicy spraw związanych ze świadczeniami objętymi niniejszą umową, a także z aktualnie obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych;

b) udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z wymogami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia;

c) postępowania w zgodzie z przepisami sanitarno-epidemiologicznymi wydanymi przez uprawnione instytucje oraz zarządzeniami obowiązującymi w tej dziedzinie u Udzielającego zamówienia;

d) zapewnienia Udzielającemu zamówienia dostępu do dokumentacji medycznej osób badanych;

e) systematycznego i czytelnego prowadzenia dokumentacji medycznej, zgodnie z przepisami prawa, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia i standardami wewnątrzszpitalnymi, dbając o ochronę danych osobowych, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa oraz instrukcjami bezpieczeństwa obowiązującymi u Udzielającego zamówienia.

§ 5

W ramach realizacji niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności:

a) przebywać w godzinach dla niego ustalonych na terenie Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, zgodnie z harmonogramem (akceptowanym przez Udzielającego zamówienia);

b) prowadzić sprawozdawczość statystyczną na poziomie kodowania i grupowania jednorodnych grup pacjentów w systemie informatycznym (bazie danych) Udzielającego zamówienia, według wzorów i na zasadach obowiązujących przepisów oraz ustalonych przez Udzielającego zamówienia niezbędnych do rozliczenia działalności Laboratorium/Pracowni;

c) udzielać osobom uprawnionym przystępnej informacji o wynikach badań oraz możliwościach diagnostyki genetycznej.

§ 6

Żadne okoliczności wymienione lub niewymienione w umowie nie mogą stanowić podstawy do odmowy udzielania świadczenia przez Przyjmującego zamówienie w przypadku, gdy osoba zgłaszająca się do Udzielającego zamówienia potrzebuje natychmiastowego udzielenia świadczenia ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia.

§ 7

1. Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, chyba że szkoda jest wyrządzona przez Przyjmującego zamówienie umyślnie, bądź jest wynikiem zaniedbania obowiązków wynikających z przedmiotu niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie.

2. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za jakość i skutki wykonywanych osobiście świadczeń zdrowotnych oraz odpowiedzialność odszkodowawczą z tytułu roszczeń za szkody wyrządzone pacjentom w związku   
z udzielanymi świadczeniami lub zaniechaniem ich udzielania.

W przypadku orzeczenia o odpowiedzialności odszkodowawczej Udzielającego zamówienia z tytułu roszczeń za szkody wyrządzone pacjentom w związku z udzielanymi świadczeniami lub zaniechaniem ich udzielania, Udzielającemu zamówienia przysługuje regres w stosunku do Przyjmującego zamówienie w przypadku udowodnionej winy Przyjmującego zamówienie.

3. Przyjmujący zamówienie wobec Udzielającego zamówienia ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas realizacji umowy wynikające z niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy, w tym również z niewłaściwego lub niedbałego użytkowania pomieszczeń, powierzonego sprzętu i aparatury.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania przez cały czas trwania niniejszej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych, albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z Ustawą o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.

5. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedstawić Udzielającemu zamówienia nową polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub inny dowód zawarcia takiego ubezpieczenia, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.

§ 8

1. Za wykonane świadczenia Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie następujące wynagrodzenie:

………………………………………………………………………………………….

2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 płatne będzie miesięcznie przelewem na rachunek wskazany przez Przyjmującego zamówienie w terminie 14 dni, od daty otrzymania rachunku przez Udzielającego zamówienia.

3. Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i Urzędem Skarbowym.

§ 9

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

a) przestrzegania przepisów obowiązujących u Udzielającego zamówienia, w szczególności przepisów BHP i przeciwpożarowych oraz regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, instrukcji i innych przepisów porządkowych;

b) posiadania aktualnych badań lekarskich;

c) przestrzegania praw pacjenta;

d) przetwarzania danych dotyczących osób uprawnionych do korzystania z badań, w szczególności dotyczących ich stanu zdrowia w sposób określony w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – RODO oraz w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2019. 1781);

e) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, które otrzymał w związku z wykonywaniem niniejszej umowy;

f) ochrony i przetwarzania danych osobowych do których będzie miał dostęp lub które zostaną mu przekazane według przepisów zawartych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2019.1781);

g) nie udostępniania danych osobowych poza przypadkami, które są jasno przewidziane umową lub wynikają z przepisów prawa;

h) uzyskania od Udzielającego zamówienie upoważnienia do przetwarzania danych osobowych

w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej umowy, wynikającego z uprawnień zawodowych Przyjmującego zamówienie przed przystąpieniem do wykonywania obowiązków wynikających

z niniejszej umowy;

i) zapoznania się z przepisami powszechnie obowiązującymi dotyczącymi ochrony danych osobowych, a także obowiązującymi u Udzielającego zamówienie procedurami zapewniającymi ochronę i bezpieczeństwo przetwarzania danych osobowych i przestrzegania zasad przetwarzania danych osobowych określonych w tych dokumentach;

j) zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych, z którymi zapozna się w trakcie wykonywania niniejszej umowy oraz sposobów ich zabezpieczenia, zarówno w okresie trwania niniejszej umowy jak również po jej ustaniu;

k) wykonywania zadań zgodnie z funkcjonującym w Szpitalu Systemem Zarządzania Jakością, Systemem Bezpieczeństwa oraz Standardami Akredytacyjnymi.

§ 10

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

a) uznania prawa NFZ do przeprowadzenia kontroli na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z dyrektorem oddziału Funduszu;

b) poddania się kontroli Udzielającego zamówienia w zakresie prawidłowości wykonania usługi.

2. W przypadku ewentualnego negatywnego wyniku kontroli przeprowadzonej przez NFZ i skutecznie zakwestionowanych świadczeń wykonanych przez Przyjmującego zamówienie, niezgodnie ze szczegółowymi warunkami danego zakresu usług medycznych NFZ, koszty nałożonych kar ponosi Przyjmujący zamówienie.

§ 11

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od ………….. do …………………

2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron za pisemnym dwumiesięcznym wypowiedzeniem bez podania przyczyny.

3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie:

a) utracił prawo wykonywania zawodu,

b) nie udokumentował po upływie okresu trwania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obowiązującej w dniu zawarcia umowy, faktu zawarcia nowej umowy ubezpieczenia – w terminie określonym § 7 ust. 5,

c) udzielając świadczeń zdrowotnych naraził pacjenta na utratę życia, uszkodzenia ciała bądź rozstroju zdrowia.

4. Umowa wygasa w przypadku, gdy zajdą okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności, i których nie można było przewidzieć przy zawarciu umowy, a w szczególności:

a) likwidacji Udzielającego zamówienia,

b) wygaśnięcia kontraktu zawartego przez Udzielającego zamówienia z NFZ na świadczenia objęte niniejszą umową.

§ 12

W dniu zakończenia udzielania świadczenia Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zwrotu kart dostępu do pomieszczeń w systemie BMS oraz kluczy do szafek. Niedopełnienie tego obowiązku skutkować będzie koniecznością pobrania od Przyjmującego zamówienie kwoty w wysokości 100 zł na pokrycie kosztów związanych z wyrobieniem nowych kart i kluczy.

§ 13

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że znana jest mu treść zapisu art. 132 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. 2021 poz. 1285 z późn. zm.), i nie ma zawartej umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

§ 14

Prawa i obowiązki Przyjmującego zamówienie wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez zgody Udzielającego zamówienia.

§ 15

Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej za zgodą obu Stron.

§ 16

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy o diagnostyce laboratoryjnej.

§ 17

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Udzielający zamówienia: Przyjmujący zamówienie:**