**Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Bydgoszczy**

**ul. Markwarta 4-6**

**85-015 Bydgoszcz**

**tel. 052 58-26-200**

**fax. 052 58-26-209**

**email:** [**przetargi@szpitalmsw.bydgoszcz.pl**](mailto:przetargi@szpitalmsw.bydgoszcz.pl)

**NIP – 554-22-01-453, REGON - 092325348**

**Numer sprawy: 02/2023**

Konkurs ofert na udzielenie zamówienia na realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki mikrobiologicznej i serologii transfuzjologicznej oraz na utworzenie, organizację i wykonywanie zadań banku krwi oraz pracowni serologii lub immunologii transfuzjologicznej w **SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy**

**CPV 85145000-7**

**REGULAMIN KONKURSU**

Art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku ustawy o działalności leczniczej

(Dz. U. z 2023 r., poz. 991 ze zm.)

**Komisja konkursowa**

**Przewodniczący: Marlena Karwacka**

**Członek: Iwona Kalitowska**

**Członek: Sandra Sarnecka**

**Sekretarz: Michał Kryszewski**

**ZATWIERDZAM**

Dyrektor

SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

dr n. med. Marek Lewandowski

**Bydgoszcz, 07 września 2023 r.**

1. **Przedmiot konkursu**:
2. Realizacja świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki mikrobiologicznej i serologii transfuzjologicznej szczegółowo określonych w załącznikach nr: 2, 2a i 3 do Regulaminu, utworzenia, organizacji i wykonywania na rzecz Udzielającego Zamówienie zadań banku krwi oraz pracowni serologii lub pracowni immunologii transfuzjologicznej, sprawowania nadzoru nad działaniem banku krwi oraz pracowni serologii lub pracowni immunologii transfuzjologicznej w podmiocie leczniczym, zapewnienia wymaganych kwalifikacji i doświadczenia kierownika banku krwi i pracowni serologii lub pracowni immunologii transfuzjologicznej na zasadach zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 października 2017 r. „ w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne” (Dz.U. 2023 poz. 1742).
3. Szczegółowe warunki świadczenia usług zdrowotnych określają odpowiednie przepisy oraz postanowienia umowy, która zostanie zawarta między stronami – wzór załącznik nr 6 do Regulaminu.
4. Każdy przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej przez cały okres obowiązywania umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie:
6. Świadczyć usługi na wysokim poziomie zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy technicznej i analitycznej, normami umożliwiającymi akredytację i certyfikację, sztuką i etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności oraz nieprzerwanej pracy na rzecz Udzielającego Zamówienie;
7. Świadczyć usługi na sprzęcie posiadającym atesty i spełniającym standardy określone przez NFZ i gwarantującym prawidłową diagnostykę oraz nie zakłócającym pracy aparatury i sprzętu medycznego będącego na wyposażeniu Udzielającego zamówienie.
8. Brać udział w okresowych ogólnopolskich i międzynarodowych kontrolach jakości świadczonych usług;
9. Realizować świadczenia zdrowotne w zakresie badań diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki mikrobiologicznej i serologii transfuzjologicznej , utworzyć i wykonywać zadania banku krwi i pracowni serologii bądź immunologii transfuzjologicznej oraz współpracować z Udzielającym zamówienie w zakresie gospodarki krwią na zasadach opisanych niżej;
10. Utworzyć bank krwi i pracownię serologii bądź immunologii transfuzjologicznej w siedzibie Udzielającego Zamówienie i wykonywać ich zadania , bez możliwości powierzenia tych zadań podwykonawcom;
11. Zorganizować i wykonywać zadania banku krwi i pracowni serologii bądź immunologii transfuzjologicznej na rzecz Udzielającego Zamówienie całodobowo, przez 7 dni w tygodniu, od pierwszego dnia i przez cały okres obowiązywania umowy;
12. Ustanowić kierownika pracowni serologii lub immunologii transfuzjologicznej i powołać go na stanowisko kierownika banku krwi;
13. Poddawać się specjalistycznemu nadzorowi i kontrolom właściwego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa;
14. W ramach prowadzenia banku krwi na rzecz Udzielającego Zamówienie w szczególności:
    * + - 1. przyjmować od jednostek organizacyjnych Udzielającego Zamówienie indywidualne zamówienia na krew lub jej składniki;
          2. składać zamówienia na krew i jej składniki w Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa wskazanym przez Udzielającego Zamówienie, zgodnie z zamówieniami jednostek organizacyjnych zakładu leczniczego, po akceptacji zamówienia przez Dyrektora Udzielającego Zamówienie bądź osobę przez niego upoważnioną, akceptacja taka będzie mogła mieć formę stałej akceptacji rocznej;
          3. odbierać krew i jej składniki z właściwego centrum, zapewnić w cenie usługi całodobowy transport krwi i jej składników pomiędzy Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa wskazanym przez Udzielającego zamówienie a bankiem krwi zorganizowanym w siedzibie Udzielającego Zamówienie;
          4. przechowywać krew i jej składniki do czasu ich wydania do jednostki organizacyjnej zakładu leczniczego;
          5. wydawać krew i jej składniki wraz z niezbędną dokumentacją do jednostek organizacyjnych zakładu leczniczego bezpośrednio przed przetoczeniem po wykonaniu próby zgodności, jeżeli obowiązuje jej wykonanie i innych wymaganych badań immunohematologicznych, w formie gotowej do przetoczenia, po skutecznym powiadomieniu jednostek organizacyjnych zakładu o gotowości do ich odbioru;
          6. realizować zadania banku krwi na potrzeby Udzielającego Zamówienie również w ramach procedury pilnej transfuzji oraz rezerwy do zabiegów operacyjnych;
          7. prowadzić dokumentację dotyczącą przychodów i rozchodów krwi i jej składników;
          8. sporządzać sprawozdania dotyczące zużycia krwi i jej składników i przekazywać je do właściwego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa;
          9. gromadzić i przekazywać okresowo – co 3 miesiące do właściwego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa dane dotyczące niepożądanych reakcji poprzetoczeniowych i niepożądanych zdarzeń, które nie zostały zakwalifikowane jako poważne;
          10. sporządzić standardowe procedury operacyjne (sporządzi kierownik banku krwi), które będą zatwierdzone przez Dyrektora Udzielającego Zamówienie, co będzie warunkiem wykonywania działalności banku krwi;
          11. przechowywać wszystkie zamówienia na krew i jej składniki przez 5 lat od ich złożenia oraz prowadzić książkę przychodów i rozchodów i przechowywać ją przez 30 lat od daty złożenia w niej ostatniego wpisu;
          12. poddawać chłodziarki, zamrażarki i inny sprzęt do termostatowania przeznaczony do przechowywania krwi i jej składników wstępnej i okresowej kwalifikacji, a proces przechowywania systematycznej walidacji;
          13. sporządzać protokoły kontroli temperatury przechowywania krwi i jej składników oraz jej transportu oraz przechowywać je przez okres przynajmniej 5 lat od końca roku w którym dokonano pomiarów;
          14. przechowywać pojemniki z pozostałością po przetoczeniu wraz z zestawami do przetoczeń przez 72 godziny a następnie zutylizować w sposób uniemożliwiający pozyskanie danych osobowych pacjenta przez osoby nieuprawnione;
          15. realizować działalność banku krwi w zgodzie ze standardowymi procedurami operacyjnymi z zakresu leczenia krwią i jej składnikami obowiązującymi w podmiocie Udzielającego Zamówienia, dostosowywać się do ich zmian w zakresie określonym aktualnymi przepisami prawa;
          16. w zakresie działalności banku krwi współpracować z lekarzem odpowiedzialnym za gospodarkę krwią oraz uczestniczyć w działalności Komitetu Transfuzjologicznego (będzie dotyczyć Kierownika banku krwi) w podmiocie Udzielającego Zamówienie ;
15. W ramach prowadzenia pracowni serologii lub immunologii serologicznej na rzecz Udzielającego Zamówienie w szczególności:
    * + - 1. zapewnić sprzęt, aparaturę, odczynniki diagnostyczne, krwinki wzorcowe oraz odpowiednie formularze zleceń i wyników badań immunohematologicznych niezbędne do wykonywania badań z zakresu immunologii transfuzjologicznej;
          2. sporządzić standardowe procedury operacyjne (sporządzi Kierownik pracowni serologii bądź immunologii serologicznej), które będą zatwierdzone przez Dyrektora Udzielającego Zamówienie;
          3. zorganizować pracę pracowni w sposób zapewniający gotowość do wykonywania badań immunohematologicznych przez całą dobę, gwarantując bezpieczeństwo biorców krwi w tym noworodków zagrożonych chorobą hemolityczną wynikającą z konfliktu serologicznego (dotyczyć będzie Kierownika pracowni);
          4. wydawać wyniki badań autoryzowane przez diagnostę laboratoryjnego lub lekarza posiadających zaświadczenie upoważniające do wykonywania badań i autoryzacji wyników w zakresie immunologii transfuzjologicznej;
          5. poddawać się nadzorowi specjalistycznemu przez właściwe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa a protokoły z kontroli przekazywać również Dyrektorowi podmiotu Udzielającego Zamówienie;
          6. przyjmować całodobowo od jednostek organizacyjnych przyjmującego zamówienie właściwie oznaczone próbki krwi wraz z dołączonymi właściwymi zleceniami w formie papierowej bądź elektronicznej;
          7. rejestrować próbki krwi w książce badań grup krwi i prób zgodności, bądź w systemie informatycznym nadając im kolejne numery przy zachowaniu ciągłości numeracji w danym roku;
          8. wykonywać całodobowo, przez 7 dni w tygodniu przez cały okres obowiązywania umowy w pracowni serologii bądź immunologii transfuzjologicznej w siedzibie Udzielającego Zamówienie badania w podstawowym zakresie: tzn. określanie grup krwi ABO i RhD oraz przeglądowe badanie na obecność przeciwciał odpornościowych do antygenów krwinek czerwonych a także wykonywać próby zgodności serologicznej krwi; w razie konieczności identyfikacji przeciwciał i określenia antygenu K oraz innych antygenów grupowych krwi (Badania konsultacyjne) przekazywać materiał do badań na własny koszt i własnym transportem do jednostki z którą Udzielający zamówienia ma zawartą stosowną umowę;
          9. wykonywać badania grup krwi ABO i RhD, przeglądowe badanie na obecność przeciwciał odpornościowych do antygenów krwinek czerwonych i próby zgodności serologicznej krwi w trybie normalnym, pilnym, na potrzeby procedury pilnej transfuzji oraz procedury rezerwy krwi i jej składników do zabiegów operacyjnych w zgodzie ze standardowymi procedurami operacyjnymi z zakresu leczenia krwią i jej składnikami obowiązującymi w podmiocie Udzielającego Zamówienia, dostosowywać się do ich zmian w zakresie określonym aktualnymi przepisami prawa;
          10. zgłaszać do właściwego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa wszelkie niepożądane zdarzenia związane z pobieraniem próbek, badaniem, przechowywaniem, wydaniem krwi i jej składników oraz z przetoczeniem, wpływające na ich jakość i bezpieczeństwo, oraz wszelkie niepożądane reakcje związane z przeprowadzaniem zabiegu przetoczenia
16. Realizować świadczenia zdrowotne zgodnie z zasadami i warunkami diagnostyki laboratoryjnej w oparciu o:
17. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2004r. w sprawie wymagań, jakie powinny odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne (tekst jedn. Dz. U. z 2004, Nr 43, poz. 408 ze zm.);
18. Załącznik Nr 1 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2006 r. Nr 61, poz. 435 ze zm.);
19. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 października 2017 r. w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne (Dz.U. z 2023 r. poz. 1742).
20. Dostarczać systemy próżniowe, jałowe pojemniki i wymazówki oraz podłoża transportowe służące do pobierania materiału od pacjentów i ze środowiska szpitalnego (w przypadku diagnostyki mikrobiologicznej) Udzielającego zamówienie w celu udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki mikrobiologicznej i serologii grup krwi. Wartość systemów próżniowych i podłoży wymienionych będzie wliczona w cenę badań. Wykonawca nie będzie osobno obciążał Zamawiającego kosztami tych systemów i podłoży;
21. Bezpłatnie przeszkolić personel Udzielającego zamówienie w zakresie pobierania materiału biologicznego przy użyciu materiałów określonych w pkt. 8) ;
22. Stosować materiały i odczynniki dopuszczone do obrotu i spełniające wymagania określone w przepisach szczególnych;
23. Zapewnić pobieranie materiału do badań okresowych w jednostkach wskazanych przez Udzielającego zamówienie i wykonywać te badania za ceny określone w załączniku nr 1 do umowy - badania wyjazdowe;
24. Prowadzić rejestr przyjmowanych pacjentów według wymogów dla prowadzenia dokumentacji medycznej;
25. Prowadzić rejestr przyjmowanych zleceń i wyników badań wykonanych na ich podstawie oraz udostępniania rejestru bądź też zestawień utworzonych na jego podstawie na każde żądanie Udzielającego zamówienie;
26. Posiadać odpowiedni system informatyczny, umożliwiający pełna integrację (zlecenia, wyniki) ze szpitalnym systemem HIS udzielającego zamówienie w formacie HL7. Do czasu pełnej integracji (maksymalnie 30 dni od daty rozpoczęcia świadczenia usługi) z systemem HIS udzielający zamówienie wymaga odbioru wyników drogą elektroniczną w trybie on-line. Integracja systemu informatycznego z systemem udzielającego zamówienie obciąża przyjmującego zamówienie.
27. Bezpłatnie przeszkolić personel Udzielającego Zamówienie w zakresie obsługi oprogramowania wymienionego w pkt. 14 (min. dwa szkolenia stacjonarne, oraz szkolenia w formie e-learningu dla pozostałego personelu);
28. Wynająć pomieszczenia wskazane przez Udzielającego Zamówienie i zaadaptować je w zakresie niezbędnym do organizacji laboratorium w tym punktu pobrań, rejestracji i wykonywania badań banku krwi i pracowni serologii lub immunologii transfuzjologicznej;
29. Dostarczać wyniki badań wykonywanych w trybie pilnym i normalnym zgodnie z załącznikiem nr 2a do Regulaminu;
30. Zapewnić nieprzerwane funkcjonowanie punktu pobrań dla pacjentów ambulatoryjnych w dni robocze, w godzinach od 700 do 1500;
31. Przyjmujący zamówienie przy elektronicznym przekazywaniu wyników badań gwarantuje wprowadzenie elektronicznego podpisu (autoryzacji) lub innej formy autoryzacji;
32. Przygotować w porozumieniu z Udzielającym zamówienie druk zlecenia na badania laboratoryjne i mikrobiologiczne oraz zabezpieczyć w druki zlecenia Udzielającego Zamówienie przez cały okres obowiązywania umowy
33. Posiadać przez cały okres realizacji umowy polisę od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności w całym okresie wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia zawierającej klauzulę o rozszerzeniu odpowiedzialności o szkody wyrządzone wskutek przeniesienia choroby zakaźnej i zakażeń, w tym zakażenie wirusem HIV i wirusami hepatotropowymi.
34. Wymagania dotyczące badań mikrobiologicznych:
35. Wynik badania mikrobiologicznego musi zawierać identyfikację do gatunku i ocenę lekowrażliwości drobnoustrojów uznanych za czynniki etiologiczne zakażenia bądź drobnoustroje alarmowe izolowane w badaniach epidemiologicznych.
36. Przyjmujący zamówienie będzie przekazywał Udzielającemu Zamówienie, na potrzeby Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych, osobny egzemplarz wszystkich dodatnich wyników badań mikrobiologicznych oraz badań w kierunku HBV i HCV wykonanych na zlecenie Udzielającego zamówienie. Wyniki dla Zespołu (w formie papierowej lub elektronicznej) muszą być oznaczone adnotacją „Zespół Kontroli Zakażeń” lub „Epidemiologia” i muszą być przekazywane jednocześnie z egzemplarzem dla komórki zlecającej badanie.
37. Przyjmujący zamówienie będzie przekazywał Udzielającemu Zamówienie do 15 dnia następnego miesiąca po zakończeniu kwartału zbiorcze, kwartalne sprawozdania z wykonanych badań mikrobiologicznych w wersji papierowej i elektronicznej. Sprawozdania muszą uwzględniać następujące dane:

* liczba wykonanych badań mikrobiologicznych w poszczególnych komórkach organizacyjnych (osobno dodatnich i ujemnych),
* imię, nazwisko, PESEL pacjenta, rodzaj materiału diagnostycznego, nazwa wyizolowanego drobnoustroju wraz z typem oporności oraz data badania (z podziałem na poszczególne oddziały i poradnie).

1. Przyjmujący Zamówienie będzie przekazywał Udzielającemu Zamówienie do 15 stycznia każdego roku zbiorcze, roczne zestawienie zawierające liczbę dodatnich wyników badań mikrobiologicznych w wersji papierowej i elektronicznej, ze szczególnym uwzględnieniem czynników alarmowych, z podziałem na poszczególne oddziały i poradnie.
2. Przyjmujący Zamówienie będzie sporządzał i przekazywał Udzielającemu Zamówienie również inne zestawienia, wykonane zgodnie z zapotrzebowaniem Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych w terminie nie dłuższym niż 30 dni roboczych od czasu złożenia pisemnego zapotrzebowania.
3. Udzielający Zamówienie wymaga:

* aby popłuczyny oskrzelowo-pęcherzykowe, wydzielina dróg oddechowych, plwocina, płyn mózgowo-rdzeniowy i płyny jałowe w warunkach fizjologicznych były posiane na podłoża stałe w czasie nie dłuższym niż 1 godzina od pobrania, próbki krwi i płynów ustrojowych posiane na podłoża transportowo-namnażające wykazane przez automatyczny system posiewu krwi i płynów ustrojowych oraz fragmenty tkanek i biomateriałów, w tym usunięte cewniki naczyniowe, były posiane na odpowiednie podłoża stałe w czasie nie dłuższym niż 2 godziny, pozostałe materiały w czasie nie dłuższym niż 6 godzin od momentu pobrania, z wyjątkiem moczu, pod warunkiem natychmiastowego posiania próbki na podłożu transportowo-namnażającym
* aby na wyniku badania mikrobiologicznego każdorazowo zaznaczany był typ stwierdzonej oporności (skrót) obok nazwy wyizolowanego drobnoustroju oraz czas detekcji w automatycznym systemie posiewu krwi i płynów ustrojowych dodatniej próbki krwi lub płynu ustrojowego wyrażony w godzinach od wprowadzenia próbki do automatu;
* raportowania wyizolowania patogenu/czynnika alarmowego, poprzez umieszczenie odpowiedniej adnotacji na wyniku badania (lista czynników alarmowych zgodna z aktualnie obowiązującymi przepisami);
* oznaczania lekowrażliwości wyizolowanych drobnoustrojów zgodnie z zaleceniami EUCAST oraz umieszczania na wyniku badania interpretacji wyników oznaczenia lekowrażliwości oraz CLSI w przypadku, gdy dla określonych antybiotyków/drobnoustrojów EUCAST nie określa kryteriów oceny lekowrażliwości i zgodnie z zaleceniami Krajowego Ośrodka Referencyjnego ds. Lekowrażliwości Drobnoustrojów;
* określania wartości minimalnego stężenia hamującego (MIC) oraz zamieszczania na wyniku badania mikrobiologicznego wartości MIC dla poszczególnych antybiotyków dla patogenów izolowanych z posiewów krwi, drobnoustrojów wielolekoopornych i na życzenie lekarza zlecającego;
* zatrudniania przez Przyjmującego Zamówienie na stałe konsultanta – specjalisty mikrobiologii lekarskiej albo mikrobiologii medycznej, który będzie udzielał konsultacji personelowi Zamawiającego, w zakresie interpretacji wyników badań mikrobiologicznych, lekowrażliwości drobnoustrojów oraz optymalizacji terapii antybiotykowej;
* autoryzowania wyniku badania mikrobiologicznego przez uprawnionego diagnostę laboratoryjnego;
* wprowadzanie do systemu i udostępnianie w nim wyników badań również zleconych podwykonawcom oraz ich uwzględnienie w sporządzanych zestawieniach, prowadzenia działalności zgodnie ze standardami jakości określonymi w obowiązujących przepisach,
* Posiadanie ważnego certyfikatu POLMICRO wydanego przez Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Mikrobiologicznej oraz udostępnienie go na każde wezwanie Udzielającego zamówienie.
* zachowywanie szczepów drobnoustrojów wskazanych przez Udzielającego Zamówienie do dochodzeń epidemiologicznych oraz przekazywanie szczepów do właściwych ośrodków referencyjnych w przypadku wystąpienia takiej potrzeby lub na życzenie Udzielającego Zamówienie

1. Szczegółowy zakres świadczeń, czasy wykonania, szacunkową liczbę badań będących przedmiotem postępowania określa załączniki nr: nr 2 oraz 2a do Regulaminu.
2. Wymagane warunki świadczenia usług stanowi załącznik nr 3 do Regulaminu.
3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych następować będzie całodobowo : 7 dni w tygodniu,
4. Udzielający zamówienie nie zapewnia Przyjmującemu zamówienie odzieży roboczej.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:
6. przestrzegania regulaminów, zarządzeń, przepisów wewnętrznych i zewnętrznych Udzielającego zamówienie,
7. przestrzegania przepisów bhp i p/poż. na terenie zakładu.
8. Udzielający zamówienie nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
9. Udzielający zamówienie nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
10. Udzielający zamówienie dopuszcza powierzenie części zamówienia podwykonawcom, w takim przypadku Oferent ma obowiązek zawrzeć w ofercie informacje dot. podwykonawstwa (ust. 2 pkt. 8 w formularzu ofertowym *-* załącznik nr 1 do Regulaminu)*.* Brak powyższej informacji w ofercie oznaczać będzie, że Oferent na dzień składania oferty nie zamierza korzystać z podwykonawstwa przy realizacji zamówienia. Nie dopuszcza się podwykonawstwa na utworzenie, organizację i wykonywanie zadań banku krwi oraz pracowni serologii lub immunologii transfuzjologicznej.
11. Okres obowiązywania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych**: 60 miesięcy od dnia obowiązywania umowy jednak nie wcześniej niż od 01.10.2023r.**
12. **Warunki formalne sporządzenia oferty**
13. Ofertę należy złożyć na formularzu przygotowanym według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu Ofert.
14. Ofertę oraz wszystkie załączniki do oferty muszą być sporządzone czytelną trwałą techniką, w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności, w walucie PLN.
15. Oferta może zawierać informacje stanowiące tajemnicę Oferentów, których ujawnienie naruszałoby jego ważne interesy handlowe oraz zasady uczciwej konkurencji. Takie konkretnie określone informacje mają znajdować się na wyodrębnionych stronach oferty niezszytych z całością oferty tak, aby możliwe było zachowanie tajemnicy oferenta.
16. Oferent zamieści ofertę z załącznikami w zamkniętej kopercie. Na kopercie należy umieścić:
17. nazwę Przyjmującego zamówienie, adres, nr telefonu i faksu,
18. Zapis co najmniej następującej treści:

**SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy**

Oferta na **„Realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki mikrobiologicznej, serologii transfuzjologicznej, utworzenia i wykonywania zadań banku krwi oraz pracowni serologii lub pracowni immunologii transfuzjologicznej – postępowanie nr 02/2023”**

Nie otwierać przed dniem **19.09.2023 r. przed godz. 1100**

UWAGA! W powyższy sposób powinno zostać oznaczone również opakowanie kurierskie.

1. Jeżeli do oferty załączane są dokumenty sporządzane w języku innym niż język polski do oferty należy załączyć również tłumaczenie w/w dokumentów na język polski, poświadczone przez oferenta.
2. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oraz złożeniem oferty ponosi oferent, niezależnie od wyniku konkursu.
3. Wszystkie terminy wskazane w niniejszym Regulaminie konkursu należy obliczać zgodnie z zasadami wskazanymi w Kodeksie cywilnym.
4. Jeżeli do oferty załączane są kopie dokumentów należy potwierdzić je **za zgodne z oryginałem**. Przy potwierdzeniu należy podać: za zgodność z oryginałem, datę, podpis i imienną pieczątkę. Potwierdzić za zgodne z oryginałem ma osoba/osoby\* uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu składającego ofertę.
5. **Wykaz dokumentów żądanych od Oferentów**

**\* Oferta powinna zawierać:**

1. Formularz ofertowy - załącznik nr 1 do Regulaminu.
2. Formularz cenowy - załącznik nr 2 do Regulaminu.
3. Czas dostarczenia wyników badania - załącznik nr 2a do Regulaminu
4. Szczegółowe warunki realizacji świadczeń zdrowotnych - załącznik nr 3 do Regulaminu.
5. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz niepodleganiu wykluczeniu – załącznik nr 4 do Regulaminu.
6. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
7. Aktualny wpis do ewidencji laboratoriów Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych, wydany zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (Dz. U. z 2022 r., poz. 2280 ze zm.).
8. Aktualne dokumenty potwierdzające uczestnictwo w kontroli międzylaboratoryjnej, zgodnie z Rozporządzeniem MZ z dnia 21 stycznia 2009r. w sprawiestandardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz. U. z 2009 r. nr. 22, poz. 128).
9. Aktualny dokument potwierdzający posiadanie akredytacji ISO 15189; ISO 9001; (Jeżeli Wykonawca posiada ww. certyfikaty)
10. Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania, wartości zamówienia, odbiorców – minimum 3 usługi o wartości 1.500.000,00 zł. brutto każda - załącznik nr 5 do Regulaminu.
11. Wykaz posiadanych punktów pobrań w granicach administracyjnych miasta Bydgoszczy załącznik nr 6 do Regulaminu.
12. Wykaz osób związanych z realizacją umowy, wraz z informacjami na temat ich doświadczenia, kwalifikacji, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, (Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany wykazać, że dysponuje co najmniej trzema specjalistami II stopnia z zakresu diagnostyki laboratoryjnej, analityki klinicznej oraz mikrobiologii medycznej albo lekarskiej) – ust. 4 załącznika nr 1 do Regulaminu;
13. Opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, tj. wykonywania badań laboratoryjnych zawierający klauzulę o rozszerzeniu odpowiedzialności o szkody wyrządzone wskutek przeniesienia choroby zakaźnej i zakażeń, w tym zakażenie wirusem HIV i wirusami hepatotropowymi.
14. Dodatkowo do oferty należy dołączyć:
15. Pisemną koncepcję świadczenia usług stanowiących przedmiot zamówienia z uwzględnieniem procedur i zasad przygotowania pacjenta do badań, pobierania i transportu materiału do badań, systemu informatycznego itd.
16. Pełen panel oznaczeń wykonywanych przez laboratorium Oferenta .
17. Specyfikację programu informatycznego do obsługi laboratorium, który będzie używany w trakcie realizacji usługi.
18. **Kontakt z Udzielającym zamówienie**
19. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia i informacje Udzielający zamówienie i Oferenci przekazują e-mailem. Każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
20. Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienie o wyjaśnienia dotyczące Regulaminu Konkursu Ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Regulaminu Konkursu Ofert wpłynie do Udzielającego Zamówienie nie później niż 3 dni robocze przed dniem otwarcia ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie wpłynie po upływie tego terminu, Udzielający zamówienie pozostawia wniosek bez rozpatrzenia.
21. **W przypadku przesyłania przez Oferenta jakiejkolwiek korespondencji pocztą niezbędne jest zaadresowanie przesyłki na:** **Sekretariat SP WZOZ MSWiA, ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz.** Wszelkie konsekwencje wynikające z nieodpowiedniego oznaczenia przesyłki ponosi wykonawca.
22. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**
23. Oferty należy przesłać na adres: **SP WZOZ MSWiA ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz** lub złożyć w siedzibie Udzielającego zamówienie sekretariat Dyrektora pok. nr 506 SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy w nieprzekraczalnym terminie do dnia **19.09.2023 r.** do godz.**1030** (decyduje data i godzina wpływu oferty). Oferta musi być opisana w sposób określony w rozdz. II ust.4. Wszelkie konsekwencje wynikające z nieodpowiedniego oznaczenia oferty ponosi wykonawca
24. Zmiana i wycofanie oferty:
25. Oferent może wprowadzić zmianę treści złożonej oferty pod warunkiem, że Udzielający zamówienie otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmiany przed upływem terminu składania ofert. Zmiana do oferty musi być dokonana według zasad obowiązujących przy składaniu ofert, tj. musi być złożona w zamkniętej kopercie odpowiednio oznakowanej (patrz rozdz. II ust. 4) z dopiskiem „ZMIANA OFERTY”.
26. Koperta oznakowana dopiskiem „ZMIANA OFERTY” zostanie otwarta przy otwieraniu oferty Oferenta, który wprowadził zmianę.
27. Oferent może wycofać ofertę pod warunkiem, że oświadczenie Oferenta o wycofaniu oferty wpłynie do Udzielającego zamówienie przed upływem terminu składania ofert. Do składanego oświadczenia należy dołączyć dokument potwierdzający prawo osoby podpisującej oświadczenie do reprezentowania Oferenta.
28. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **19.09.2023r.** o godz. **1100** w siedzibie Udzielającego zamówienie pokój nr 530. Otwarcie ofert jest jawne
29. **Termin związania ofertą.**

Oferent związany będzie ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.

1. **Kryteria oceny ofert.**
2. Kryteria oceny ofert stanowić będą:
3. Kryterium jakość (J) 10 % (10 pkt max)
4. Kryterium czas identyfikacji bakterii oraz oznaczenia lekowrażliwości (T) 10 % (10 pkt max)
5. Ilość punktów pobrań (PP) 10 % (10 pkt max)
6. Kryterium cenowe (C) 70 % (70 pkt max)
7. Kryterium **jakość – 10 %.** Ocena jakości oferowanych usług dokonywana w oparciu o załączony do oferty **certyfikaty**:
8. ISO 15189 – 5 pkt.

Minimum 60 akredytowanych procedur (Przyjmujący Zamówienie przedstawi listę parametrów akredytowanych).

1. ISO 9001 – 5 pkt.
2. Kryterium czas identyfikacji bakterii oraz oznaczenia lekowrażliwości 10% (10 pkt max). Oferta, w zależności od zadeklarowanego identyfikacji bakterii oraz oznaczenia lekowrażliwości, otrzyma następującą liczbę punktów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki** | **Parametr wymagany** | **Punktacja** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. | Identyfikacja bakterii bezpośrednio z dodatniej butelki krwi | Max 72h | Do 48h – 5 pkt.  Do 72h – 0 pkt |
| 2. | Oznaczenie lekowrażliwości od dnia identyfikacji bakterii | Max 48h | Do 24h – 5 pkt.  Do 48h – 0 pkt |

1. Kryterium ilość punktów pobrań 10% (10 pkt max). Oferta, w zależności od ilości posiadanych punktów pobrań w granicach administracyjnych miasta Bydgoszczy otrzyma następującą liczbę punktów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Ilość punktów pobrań w granicach administracyjnych miasta Bydgoszczy** | **Punktacja** |
| **1** | **2** | **3** |
| 1. | Od 1 do 10 punktów pobrań | 0 pkt. |
| 2. | Od 11 do 20 punktów pobrań | 5 pkt. |
| 3. | Powyżej 20 punktów pobrań | 10 pkt. |

**Udzielający zamówienie wymaga załączenia wykazu posiadanych punktów pobrań w granicach administracyjnych miasta Bydgoszczy – załącznik nr 6 do Regulaminu. Udzielający wymaga bezpłatnej obsługi pacjentów Udzielającego zamówienie we wszystkich wskazanych punktach pobrań.**

1. Kryterium cenowe podlegać będzie ocenie na podstawie porównania Globalnych Cen Ofertowych, wedle poniższych zasad:

* Globalną Cenę Ofertową tworzy suma łącznych cen ofertowych za wszystkie badania wskazane w załączniku nr 1 do Konkursu,
* Oferta o najniższej Globalnej Cenie Ofertowej uzyskuje 70 punktów,
* Oferty o wyższych Globalnych Cenach Ofertowych uzyskują punktację według poniższego wzoru: *(najniższa Globalna Cena Ofertowa/ Globalna Cena Ofertowa danego oferenta) x 70*

1. Ostateczną ocenę oferty stanowi suma punktów uzyskanych w kryteriach określonych w ust. 1-5, obliczona wg wzoru:

O = C + J + T + PP - ostateczna ocena danej oferty

C - wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium cenowe

J - wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium jakość

T - wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium czas identyfikacji bakterii oraz oznaczenia lekowrażliwości

PP – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium ilość punktów pobrań

1. Zwycięzcą postępowania konkursowego jest Oferent, którego oferta uzyskała najwyższą łączną ocenę.
2. Jeżeli Udzielający zamówienie nie będzie mógł dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty przedstawiają taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, spośród tych ofert wybierze ofertę z niższą ceną.
3. Jeżeli zostały złożone oferty przedstawiają taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, a ceny złożonych ofert są takie same, Udzielający zamówienie wezwie Oferentów, którzy złożyli te oferty, do złożenia ofert dodatkowych w terminie 3 dni od otrzymania zawiadomienia.
4. Oferenci składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
5. **Rozstrzygniecie postępowania**
6. Przystępując do rozstrzygnięcia konkursu, komisja dokonuje kolejno następujących czynności:
7. stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
8. otwiera koperty z ofertami,
9. odczytuje nazwy firm / nazwiska oferentów które złożyły oferty, oraz ceny brutto.
10. ustala, które z ofert spełniają warunki określone w szczegółowych warunkach konkursu ofert,
11. odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w szczegółowych warunkach konkursu ofert lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
12. ogłasza oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w szczegółowych warunkach konkursu ofert, a które zostały odrzucone,
13. przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
14. wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
15. Komisja działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w pkt. 1, 2,3, 6.
16. **Wyniki konkursu**
17. Wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy.
18. Niezwłocznie po zatwierdzeniu komisja konkursowa zawiadamia na drogą elektroniczną wszystkich biorących udział w konkursie o zakończeniu i wynikach konkursu.
19. W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia konkursu, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu.
20. W ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o zakończeniu konkursu i jego wyniku, oferent może złożyć do udzielającego zamówienia odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
21. Dyrektor SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy rozpatruje odwołanie w ciągu 7 dni od daty złożenia. W trakcie rozpatrywania odwołania nie można zawrzeć umowy o zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym.
22. Konkurs umarza się, jeżeli postępowanie konkursowe nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwej oferty.
23. Zamawiający może unieważnić konkurs bez podania przyczyn.
24. W przypadku, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona została tylko jedna oferta, udzielający zamówienia może ją przyjąć, jeżeli stwierdzi, że spełnia ona postawione wymagania.
25. **Zawarcie umowy**
26. Udzielający zamówienie przed podpisaniem umowy będzie żądał od Oferenta, który złożył najkorzystniejszą ofertę wniesienia **zabezpieczenia należytego wykonania umowy,** w wysokości **1% ceny brutto** oferty.
27. Zabezpieczenie wnoszone w pieniądzu Oferent wpłaca przelewem na rachunek bankowy nr 53 1130 1075 0002 6035 9320 0007
28. Udzielający zamówienia zawrze umowę z wybranym oferentem w terminie 7 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu ofert na **okres 60 miesięcy od dnia obowiązywania umowy jednak nie wcześniej niż od 01.10.2023r.**
29. Wzór umowy – stanowi załącznik numer 7 do regulaminu.

Załączniki do Regulaminu konkursu

załącznik nr 1 – Formularz Ofertowy

Załącznik nr 2 – Formularz cenowy

Załącznik nr 2a- Czas dostarczenia wyniku badania

Załącznik nr 3 – Szczegółowe warunki realizacji świadczeń zdrowotnych

Załącznik nr 4 – Oświadczenie o spełnianiu warunków

Załącznik nr 5 – Wykaz usług

Załącznik nr 6 – Wykaz punktów pobrań

Załącznik nr 6 – Główne postanowienia umowy

Załącznik nr 7 – Główne postanowienia umowy najmu

Załącznik nr 8 - Główne postanowienia Umowy powierzenia

## *Ozn. postępowania 02/2023 załącznik nr 1*

SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

ul. Markwarta 4-6

**85-015 B Y D G O S Z C Z**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na ogłoszenie o konkursie ofert **na udzielenie zamówienia na realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki mikrobiologicznej, serologii transfuzjologicznej, utworzenia i wykonywania zadań banku krwi oraz pracowni serologii lub pracowni immunologii transfuzjologicznej w SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy**, niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna Nazwa Wykonawcy** |  | |
| **Adres, siedziba** |  | |
| **Adres do korespondencji** |  | |
| **REGON** | | **NIP** |
| **Nr telefonu** | | **Nr faxu** |
| **e-mail** | |  |
| **Numer Księgi Rejestrowej** | |  |
| **Numer wpisu laboratorium/ów w rejestrze KIDL** | |  |
| **Imię Nazwisko i Nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktów** | |  |

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem i warunkami określonymi w Regulaminie Konkursu Ofert za cenę (zgodnie z wypełnionym załącznikiem nr 1 do oferty):

|  |  |
| --- | --- |
| **1)** | **Cena oferty brutto**: *...........................................*zł  (w tym podatek od towarów i usług w ustawowej wysokości) |
| **2)** | Posiadamy certyfikat:   * + 1. ISO 15189  **- …………………..(Tak/Nie).**   (Minimum 60 akredytowanych procedur (Przyjmujący Zamówienie przedstawi listę parametrów akredytowanych).)   * + 1. ISO 9001 -  **……………..……..(Tak/Nie).** |
| **3)** | **Ilość posiadanych punktów pobrań w granicach administracyjnych miasta Bydgoszczy ……………………..** |
| **4)** | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki** | **Parametr wymagany** | **Punktacja** | **Parametr oferowany** | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | | 1. | Identyfikacja bakterii bezpośrednio z dodatniej butelki krwi | Max 72h | Do 48h – 5 pkt.  Do 72h – 0 pkt |  | | 2. | Oznaczenie lekowrażliwości od dnia identyfikacji bakterii | Max 48h | Do 24h – 5 pkt.  Do 48h – 0 pkt |  | |
| **5)** | **Warunki płatności:** Wykonawcaakceptuje warunki płatności określone przez Zamawiającego w Regulaminie (w tym w załączniku nr 7 do Regulaminu – wzór Umowy). |

1. Oświadczamy, że:
2. zapoznaliśmy się z warunkami przeprowadzanego postępowania i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz posiadamy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
3. szczegółowo zapoznaliśmy się z terenem i budynkami SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy , stanowiącymi miejsce wykonania usługi określonej w Konkursie ;
4. zapoznaliśmy się z postanowieniami umów, które stanowią załączniki do Regulaminu Konkursu Ofert; akceptujemy je i nie wnosimy zastrzeżeń. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umów na określonych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienie.
5. akceptujemy warunki płatności przedstawione we wzorze umowy;
6. tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępniane stanowią informacje zawarte w ofercie na stronach nr: …………………………………………………………………………….…………....;
7. osoba odpowiedzialna za rozwiązania informatyczne do kontaktu z Udzielającym zamówienie (imię, nazwisko, stanowisko, nr tel.) ……………………………………………………………
8. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
9. zamówienie zrealizujemy przy udziale podwykonawców, którzy będą realizować wymienione części zamówienia:
10. ..................................................................................................................................................,
11. ...................................................................................................................................................
12. Dane o personelu odpowiedzialnym za realizację zadania będącego przedmiotem konkursu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko i imię** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Nr wpisu w KIDL** | **Stopień specjalizacji** | **Rola w realizacji zamówienia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Integralną częścią oferty są poniższe dokumenty:

|  |  |
| --- | --- |
| **Wyszczególnienie załączników** | |
| **nr** | **Nazwa** |
| **1.** | Formularz cenowy |
| **2.** | Szczegółowe warunki realizacji świadczeń zdrowotnych |
| **3.** | Czas dostarczenia wyniku badania |
| **4.** | Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz niepodleganiu wykluczeniu |
| **5.** | Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert |
| **6.** | Aktualny wpis do ewidencji laboratoriów Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych, wydany zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej (Dz. U. z 2004 r. nr 144, poz. 1529 z późn. Zm, tekst jednolity Dz.U. z 2016 poz. 2245, z 2017 r. poz.1524,650). |
| **7.** | Aktualne dokumenty potwierdzające uczestnictwo w kontroli międzylaboratoryjnej, zgodnie z Rozporządzeniem MZ z dnia 21 stycznia 2009 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (tekst jednolity Dz. U. z 11 października 2016 r. poz. 1665) |
| **8.** | Wykaz wykonanych usług |
| **9.** | Wykaz posiadanych punktów pobrań |
| **10.** | Polisa OC |
| **11.** | Pisemna koncepcja świadczenia usług stanowiących przedmiot zamówienia z uwzględnieniem procedur i zasad przygotowania pacjenta do badań, pobierania i transportu materiału do badań, systemu informatycznego itd. |
| **12.** | Pełen panel oznaczeń wykonywanych przez laboratorium Oferenta |
| **13.** | Specyfikację programu informatycznego do obsługi laboratorium, który będzie używany w trakcie realizacji usługi. |
| **14.** | Certyfikaty ISO (9001; 15189) |
| **15.** | Inne |

1. Oferta zawiera……..stron kolejno ponumerowanych i trwale połączonych.

Data ………………….. *..............................................................*

*(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Oferenta (Przyjmującego Zamówienie)*

## *Ozn. postępowania 02/2023 załącznik nr 3*

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI REALIZACJI ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane warunki graniczne** | **Potwierdzenie spełnienia TAK/NIE** |
| 1 | Dostępność do badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych i serologii transfuzjologicznej przez 24 godz. na dobę 7 dni w tygodniu |  |
| 2 | Transport materiałów do badań, oraz wyników badań laboratoryjnych na koszt Przyjmującego zamówienie |  |
| 4 | Dostępność do wyników badań wykonywanych drogą elektroniczną |  |
| 5 | Dostępność elektroniczna wyników badań zleconych podwykonawcom |  |
| 6 | Zabezpieczenie pobranego materiału z biopsji szpiku i opracowanie wyniku mielogramu |  |
| 8 | Dostarczanie wyniku badania w trybie pilnym i normalnym – zgodnie z zał. nr 2 a do Regulaminu |  |
| 9 | Dostarczanie wyniku badania do godz. 13 w dniu ich wykonania  (dot. badań profilaktycznych oraz na rzecz Rejonowej Komisji Lekarskiej MSWiA ) |  |
| 10 | Zapewnienie możliwości barwienia preparatów cytologicznych dla potrzeb poradni Ginekologiczno-Położniczej |  |
| 11 | Wykonanie badania ogólnego płynu mózgowo-rdzeniowego i posiewu płynu z maksymalnie 1,5ml płynu. |  |
| 12 | Przygotowanie przez Przyjmującego zamówienie druku zlecenia na badania laboratoryjne w porozumieniu z Udzielającym zamówienie i zabezpieczenie w druki zlecenia Udzielającego zamówienie przez okres obowiązywania umowy |  |
| 13 | Przygotowanie przez Przyjmującego zamówienie pisemnej koncepcji świadczenia usług stanowiących przedmiot zamówienia z uwzględnieniem procedur i zasad przygotowania pacjenta do badań, pobierania i transportu materiału do badań, systemu informatycznego |  |
| 14 | Zaopatrzenie Udzielającego zamówienie w potrzebne materiały do pobierania materiału biologicznego przeznaczonego do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych tj. systemy próżniowe, jałowe pojemniki, wymazówki i podłoża transportowe |  |
| 15 | Dostępność do badań z zakresu mikrobiologii przez 7 dni w tygodniu (w tym możliwość uzyskania telefonicznej informacji o dodatnich wynikach badania) |  |
| 17 | Mikrometody dla badań krwi noworodków dla następujących parametrów : gazometria, mleczany, kreatynina, BUN, wszystkie parametry krzepnięcia, THS, FT3, FT4 |  |
| 18 | Laboratorium diagnostyki laboratoryjnej Przyjmującego zamówienie zlokalizowane w siedzibie Udzielającego zamówienie |  |
| 19 | Telefoniczne konsultacje specjalisty mikrobiologii lekarskiej lub mikrobiologii medycznej klinicznego w zakresie stosowania antybiotyków |  |
| 21 | Dostarczanie napromieniowanych preparatów krwi dla noworodków (NuKKCz) |  |
| 22 | Brak opłaty za badanie w przypadku skrzepu lub hemolizy w próbce krwi |  |
| 24 | Przyjmujący zamówienie przedstawi wymagane certyfikaty potwierdzające jakość wykonywanych usług |  |
| 26 | Dysponowanie potencjałem kadrowym i sprzętowym zgodnie z obowiązującymi przepisami i standardami |  |
| 27 | Wykonanie badania i wydanie tzw wiarygodnego wyniku grupy krwi w układzie ABO i RhD oraz przeglądowego badania na obecność przeciwciał odpornościowych w trybie PILNYM w ciągu maksymalnie 60 minut |  |
| 28 | Wykonanie badania i wydanie tzw wiarygodnego wyniku grupy krwi w układzie ABO i RhD oraz przeglądowego badania na obecność przeciwciał odpornościowych w trybie NORMALNYM w ciągu maksymalnie 2 godzin |  |
| 29 | Wydanie preparatu krwi lub jej składników gotowego do przetoczenia włącznie z wykonaniem wiarygodnego wyniku grupy krwi i niezbędnych badań immunohematologicznych - w szczególności próby zgodności w trybie PILNYM w ciągu maksymalnie 120 minut od czasu otrzymania niezbędnych próbek krwi i zleceń |  |
| 30 | Wydanie preparatu krwi lub jej składników gotowego do przetoczenia włącznie z wykonaniem wiarygodnego wyniku grupy krwi i niezbędnych badań immunohematologicznych - w szczególności próby zgodności w trybie NORMALNYM w ciągu maksymalnie 3 godzin od czasu otrzymania niezbędnych próbek krwi i zleceń |  |
| 31 | Wydanie preparatu krwi do pilnej transfuzji w przypadkach nagłego stanu zagrożenia życia w ciągu maksymalnie 20 minut od czasu otrzymania niezbędnych zleceń i próbek krwi |  |
| 32 | Zapewnienie bezpłatnego transportu krwi i jej składników pomiędzy Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa wskazanym przez Udzielającego zamówienie a bankiem krwi |  |
| 33 | Utworzenie, organizacja i wykonywanie zadań banku krwi i pracowni serologii bądź immunologii transfuzjologicznej w siedzibie Udzielającego Zamówienie całodobowo – 7 dni w tygodniu |  |
| 34 | Zapewnienie możliwości zachowania wybranych szczepów drobnoustrojów do dochodzeń epidemiologicznych i/lub przesłania do właściwych ośrodków referencyjnych |  |

**„Uwaga:** W rubrykach „Potwierdzenie spełnienia” należy wpisać „TAK”. Wpisanie „NIE” w którejkolwiek z wierszy spowoduje odrzucenie oferty jako nie spełniającej wymaganych warunków.”

Miejscowość ............................dnia.......................... ...................................................................

pieczęć imienna i podpis osób/osoby

uprawnionej do reprezentowania Oferenta

## *Ozn. postępowania 02/2023 załącznik nr 4*

**OŚWIADCZENIE**

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 297 § 1 K.k., składając ofertę w postępowaniu konkursowym na udzielenie zamówienia na realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostyki laboratoryjnej, diagnostyki mikrobiologicznej i serologii transfuzjologicznej oraz na utworzenie, organizację i wykonywanie zadań banku krwi oraz pracowni serologii lub immunologii transfuzjologicznej w SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy

Ja (imię i nazwisko).....................................................................................................................................................

reprezentując wykonawcę (pełna nazwa\*) ................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………....………………………………...

jako (np. właściciel, prokurent, pełnomocnik)............................................................................................................

Oświadczam (oświadczamy), że na dzień składania ofert Oferent

* 1. **spełnia warunki udziału w konkursie dotyczące:**

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.
5. **nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postepowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835).**

Miejscowość ............................dnia.......................... ...................................................................

pieczęć imienna i podpis osób/osoby

uprawnionej do reprezentowania Oferenta

## *Ozn. postępowania 02/2023 załącznik nr 5*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zamówienia wykonane  w ciągu ostatnich trzech lat  (zwięzły, krótki opis, przedmiot, wartość zamówienia ) | Nazwa, adres i telefon Zamawiającego | Data | | |
| rozpoczęcia zamówienia | zakończenia zamówienia |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data ………………….. *..............................................................*

*(podpis(y)**osoby(osób) uprawnionej(ych) do*

*składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

## *Ozn. postępowania 02/2023 załącznik nr 6*

**WYKAZ PUNKTÓW POBRAŃ**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Adres punktu pobrań |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| 10. |  |
| 11. |  |
| 12. |  |
| 13. |  |
| 14. |  |
| 15. |  |
| 16. |  |
| 17. |  |
| 18. |  |
| 19. |  |
| 21. |  |
| 22. |  |
| 23. |  |
| 24. |  |
| 25. |  |

## *Ozn. postępowania 02/2023 załącznik nr 7*

**GŁÓWNE POSTANOWIENIA UMOWY**

UMOWA ………….

Zawarta, w trybie przepisów Ustawy o działalności leczniczej - konkurs postępowanie 2/2023

w dniu ...................... pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Wielospecjalistycznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Bydgoszczy ul. Markwarta 4-6, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Bydgoszczy pod nr KRS pod 0000002292, NIP 554-22-01-453, REGON: 092325348

zwanym dalej „Udzielającym zamówienie” reprezentowanym przez:

### ....................................................

a firmą:

............................................................................ działającą zgodnie z wpisem do .............................................. NIP ............................. zwaną w dalszej części umowy „Przyjmującym zamówienie”, reprezentowaną przez:

## ....................................................

została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się:

1) Świadczyć usługi na wysokim poziomie zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy technicznej i analitycznej, normami umożliwiającymi akredytację i certyfikację, sztuką i etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności oraz nieprzerwanej pracy na rzecz Udzielającego Zamówienie;

2) Świadczyć usługi na sprzęcie posiadającym atesty i spełniającym standardy określone przez NFZ i gwarantującym prawidłową diagnostykę oraz nie zakłócającym pracy aparatury i sprzętu medycznego będącego na wyposażeniu Udzielającego zamówienie.

3) Brać udział w okresowych ogólnopolskich i międzynarodowych kontrolach jakości świadczonych usług;

4) Realizować świadczenia zdrowotne w zakresie badań diagnostyki laboratoryjnej, mikrobiologii i serologii transfuzjologicznej , utworzyć i wykonywać zadania banku krwi i pracowni serologii bądź immunologii transfuzjologicznej oraz współpracować z Udzielającym zamówienie w zakresie gospodarki krwią na zasadach opisanych niżej;

* + - * 1. Utworzyć bank krwi i pracownię serologii bądź immunologii transfuzjologicznej w siedzibie Udzielającego Zamówienie i wykonywać ich zadania , bez możliwości powierzenia tych zadań podwykonawcom;
        2. Zorganizować i wykonywać zadania banku krwi i pracowni serologii bądź immunologii transfuzjologicznej na rzecz Udzielajacego Zamówienie całodobowo, przez 7 dni w tygodniu, od pierwszego dnia i przez cały okres obowiązywania umowy;
        3. Ustanowić kierownika pracowni serologii lub immunologii transfuzjologicznej i powołać go na stanowisko kierownika banku krwi;
        4. Poddawać się specjalistycznemu nadzorowi i kontrolom właściwego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa;

1. W ramach prowadzenia banku krwi na rzecz Udzielającego Zamówienie w szczególności:
   * + - 1. przyjmować od jednostek organizacyjnych Udzielającego Zamówienie indywidualne zamówienia na krew lub jej składniki;
         2. składać zamówienia na krew i jej składniki w Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa wskazanym przez Udzielajacego Zamówienie, zgodnie z zamówieniami jednostek organizacyjnych zakładu leczniczego, po akceptacji zamówienia przez Dyrektora Udzielającego Zamówienie bądź osobę przez niego upoważnioną, akceptacja taka będzie mogła mieć formę stałej akceptacji rocznej;
         3. odbierać krew i jej składniki z właściwego centrum, zapewnić w cenie usługi całodobowy transport krwi i jej składników pomiędzy Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa wskazanym przez Udzielajacego zamówienie a bankiem krwi zorganizowanym w siedzibie Udzielającego Zamówienie;
         4. przechowywać krew i jej składniki do czasu ich wydania do jednostki organizacyjnej zakładu leczniczego;
         5. wydawać krew i jej składniki wraz z niezbędną dokumentacją do jednostek organizacyjnych zakładu leczniczego bezpośrednio przed przetoczeniem po wykonaniu próby zgodności, jeżeli obowiązuje jej wykonanie i innych wymaganych badań immunohematologicznych, w formie gotowej do przetoczenia, po skutecznym powiadomieniu jednostek organizacyjnych zakładu o gotowości do ich odbioru;
         6. realizować zadania banku krwi na potrzeby Udzielającego Zamówienie również w ramach procedury pilnej transfuzji oraz rezerwy do zabiegów operacyjnych;
         7. prowadzić dokumentację dotyczącą przychodów i rozchodów krwi i jej składników;
         8. sporządzać sprawozdania dotyczące zużycia krwi i jej składników i przekazywać je do właściwego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa;
         9. gromadzić i przekazywać okresowo – co 3 miesiące do właściwego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa dane dotyczące niepożądanych reakcji poprzetoczeniowych i niepożądanych zdarzeń, które nie zostały zakwalifikowane jako poważne;
         10. sporządzić standardowe procedury operacyjne (sporządzi kierownik banku krwi), które będą zatwierdzone przez Dyrektora Udzielajacego Zamówienie, co będzie warunkiem wykonywania działalności banku krwi;
         11. przechowywać wszystkie zamówienia na krew i jej składniki przez 5 lat od ich złożenia oraz prowadzić książkę przychodów i rozchodów i przechowywać ją przez 30 lat od daty złożenia w niej ostatniego wpisu;
         12. poddawać chłodziarki, zamrażarki i inny sprzęt do termostatowania przeznaczony do przechowywania krwi i jej składników składników wstępnej i okresowej kwalifikacji, a proces przechowywania systematycznej walidacji;
         13. sporządzać protokoły kontroli temperatury przechowywania krwi i jej składników oraz jej transportu oraz przechowywać je przez okres przynajmniej 5 lat od końca roku w którym dokonano pomiarów;
         14. przechowywać pojemniki z pozostałością po przetoczeniu wraz z zestawami do przetoczeń przez 72 godziny a następnie zutylizować w sposób uniemożliwiający pozyskanie danych osobowych pacjenta przez osoby nieuprawnione;
         15. realizować działalność banku krwi w zgodzie ze standardowymi procedurami operacyjnymi z zakresu leczenia krwią i jej składnikami obowiązującymi w podmiocie Udzielającego Zamówienia, dostosowywać się do ich zmian w zakresie określonym aktualnymi przepisami prawa;
         16. w zakresie działalności banku krwi współpracować z lekarzem odpowiedzialnym za gospodarkę krwią oraz uczestniczyć w działalności Komitetu Transfuzjologicznego (będzie dotyczyć Kierownika banku krwi) w podmiocie Udzielajacego Zamówienie ;
2. W ramach prowadzenia pracowni serologii lub immunologii serologicznej na rzecz Udzielającego Zamówienie w szczególności:
   * + - 1. zapewnić sprzęt, aparaturę, odczynniki diagnostyczne, krwinki wzorcowe oraz odpowiednie formularze zleceń i wyników badań immunohematologicznych niezbędne do wykonywania badań z zakresu immunologii transfuzjologicznej;
         2. sporządzić standardowe procedury operacyjne (sporządzi Kierownik pracowni serologii bądź immunologii serologicznej), które będą zatwierdzone przez Dyrektora Udzielajacego Zamówienie;
         3. zorganizować pracę pracowni w sposób zapewniający gotowość do wykonywania badań immunohematologicznych przez całą dobę, gwarantując bezpieczeństwo biorców krwi w tym noworodków zagrożonych chorobą hemolityczną wynikającą z konfliktu serologicznego (dotyczyć będzie Kierownika pracowni);
         4. wydawać wyniki badań autoryzowane przez diagnostę laboratoryjnego lub lekarza posiadających zaświadczenie upoważniające do wykonywania badań i autoryzacji wyników w zakresie immunologii transfuzjologicznej;
         5. poddawać się nadzorowi specjalistycznemu przez właściwe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa a protokoły z kontroli przekazywać również Dyrektorowi podmiotu Udzielajacego Zamówienie;
         6. przyjmować całodobowo od jednostek organizacyjnych przyjmującego zamówienie właściwie oznaczone próbki krwi wraz z dołączonymi właściwymi zleceniami w formie papierowej bądź elektronicznej;
         7. rejestrować próbki krwi w książce badań grup krwi i prób zgodności, bądź w systemie informatycznym nadając im kolejne numery przy zachowaniu ciągłości numeracji w danym roku;
         8. wykonywać całodobowo, przez 7 dni w tygodniu przez cały okres obowiązywania umowy w pracowni serologii bądź immunologii transfuzjologicznej w siedzibie Udzielającego Zamówienie badania w podstawowym zakresie: tzn. określanie grup krwi ABO i RhD oraz przeglądowe badanie na obecność przeciwciał odpornościowych do antygenów krwinek czerwonych a także wykonywać próby zgodności serologicznej krwi; możliwe jest zlecenie podwykonawcy poza siedzibą Udzielającego Zamówienie rozszerzonego zakresu badań w tym: badanie w kierunku konfliktu serologicznego między matką a płodem, badanie kwalifikujące do podania immunoglobuliny anty-RhD w ramach profilaktyki konfliktu serologicznego RhD, badanie w celu identyfikacji przeciwciał i określanie antygenu K oraz innych antygenów grupowych krwi;
         9. wykonywać badania grup krwi ABO i RhD, przeglądowe badanie na obecność przeciwciał odpornościowych do antygenów krwinek czerwonych i próby zgodności serologicznej krwi w trybie normalnym, pilnym, na potrzeby procedury pilnej transfuzji oraz procedury rezerwy krwi i jej składników do zabiegów operacyjnych w zgodzie ze standardowymi procedurami operacyjnymi z zakresu leczenia krwią i jej składnikami obowiązującymi w podmiocie Udzielającego Zamówienia, dostosowywać się do ich zmian w zakresie określonym aktualnymi przepisami prawa;
         10. zgłaszać do właściwego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa wszelkie niepożądane zdarzenia związane z pobieraniem próbek, badaniem, przechowywaniem, wydaniem krwi i jej składników oraz z przetoczeniem, wpływające na ich jakość i bezpieczeństwo, oraz wszelkie niepożądane reakcje związane z przeprowadzaniem zabiegu przetoczenia
3. Wymagania dotyczące badań mikrobiologicznych:
   * + - 1. Wynik badania mikrobiologicznego musi zawierać identyfikację do gatunku i ocenę lekowrażliwości drobnoustrojów uznanych za czynniki etiologiczne zakażenia bądź drobnoustroje alarmowe izolowane w badaniach epidemiologicznych.
         2. Przyjmujący zamówienie będzie przekazywał Udzielającemu Zamówienie, na potrzeby Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych, osobny egzemplarz wszystkich dodatnich wyników badań mikrobiologicznych oraz badań w kierunku HBV i HCV wykonanych na zlecenie Udzielającego zamówienie. Wyniki dla Zespołu (w formie papierowej lub elektronicznej) muszą być oznaczone adnotacją „Zespół Kontroli Zakażeń” lub „Epidemiologia” i muszą być przekazywane jednocześnie z egzemplarzem dla komórki zlecającej badanie.
         3. Przyjmujący zamówienie będzie przekazywał Udzielającemu Zamówienie do 15 dnia następnego miesiąca po zakończeniu kwartału zbiorcze, kwartalne sprawozdania z wykonanych badań mikrobiologicznych w wersji papierowej i elektronicznej. Sprawozdania muszą uwzględniać następujące dane:
       1. liczba wykonanych badań mikrobiologicznych w poszczególnych komórkach organizacyjnych (osobno dodatnich i ujemnych),
       2. imię, nazwisko, PESEL pacjenta, rodzaj materiału diagnostycznego, nazwa wyizolowanego drobnoustroju wraz z typem oporności oraz data badania (z podziałem na poszczególne oddziały   
          i poradnie).
          1. Przyjmujący Zamówienie będzie przekazywał Udzielającemu Zamówienie do 15 stycznia każdego roku zbiorcze, roczne zestawienie zawierające liczbę dodatnich wyników badań mikrobiologicznych, ze szczególnym uwzględnieniem czynników alarmowych, z podziałem na poszczególne oddziały i poradnie w wersji papierowej i elektronicznej (plik arkusza kalkulacyjnego).
          2. Udzielający Zamówienie wymaga:
       3. aby na wyniku badania mikrobiologicznego każdorazowo zaznaczany był typ stwierdzonej oporności (skrót) obok nazwy wyizolowanego drobnoustroju;
       4. raportowania wyizolowania patogenu/czynnika alarmowego, poprzez umieszczenie odpowiedniej adnotacji na wyniku badania (lista czynników alarmowych zgodna z aktualnie obowiązującymi przepisami);
       5. oznaczania lekowrażliwości wyizolowanych drobnoustrojów zgodnie z zaleceniami EUCAST oraz umieszczania na wyniku badania interpretacji wyników oznaczenia lekowrażliwości;
       6. określania wartości minimalnego stężenia hamującego (MIC) oraz zamieszczania na wyniku badania mikrobiologicznego wartości MIC dla poszczególnych antybiotyków;
       7. zatrudniania przez Przyjmującego Zamówienie na stałe konsultanta – specjalisty mikrobiologii lekarskiej albo mikrobiologii medycznej, który będzie udzielał konsultacji personelowi Zamawiającego, w zakresie interpretacji wyników badań mikrobiologicznych, lekowrażliwości drobnoustrojów oraz optymalizacji terapii antybiotykowej;
       8. autoryzowania wyniku badania mikrobiologicznego przez uprawnionego diagnostę laboratoryjnego;
       9. sporządzania przez Przyjmującego zamówienie (w razie potrzeby) dodatkowych zestawień dotyczących wykonanych badań mikrobiologicznych,
4. Realizować świadczenia zdrowotne zgodnie z zasadami i warunkami diagnostyki laboratoryjnej w oparciu o:
   * + - 1. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2004r. w sprawie wymagań, jakie powinny odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne (tekst jedn. Dz. U. z 2004, Nr 43, poz. 408 ze zm.);
         2. Załącznik Nr 1 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (tekst jedn.Dz. U. z 2006 r. Nr 61, poz. 435 ze zm.);
         3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 października 2017 r. w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne (Dz.U. z 2013 r. poz. 2051)
5. Dostarczać systemy próżniowe oraz podłoża transportowe służące do pobierania materiału u pacjentów Udzielającego zamówienie w celu udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostyki laboratoryjnej, mikrobiologii i serologii grup krwi. Wartość systemów próżniowych i podłoży wymienionych będzie wliczona w cenę badań. Wykonawca nie będzie osobno obciążał Zamawiającego kosztami tych systemów i podłoży;
6. Bezpłatnie przeszkolić personel Udzielającego zamówienie w zakresie pobierania materiału biologicznego przy użyciu materiałów określonych w pkt. 6);
7. Stosować materiały i odczynniki dopuszczone do obrotu i spełniające wymagania określone w przepisach szczególnych;
8. Zapewnić pobieranie materiału do badań okresowych w jednostkach wskazanych przez Udzielającego zamówienie i wykonywać te badania za ceny określone w załączniku nr 1 do umowy - badania wyjazdowe;
9. Prowadzić rejestr przyjmowanych pacjentów według wymogów dla prowadzenia dokumentacji medycznej;
10. Prowadzić rejestr przyjmowanych zleceń i wyników badań wykonanych na ich podstawie oraz udostępniania rejestru bądź też zestawień utworzonych na jego podstawie na każde żądanie Udzielającego zamówienie
11. Posiadać odpowiedni system informatyczny, umożliwiający pełna integrację (zlecenia, wyniki) z szpitalnym systemem HIS udzielającego zamówienie w formacie HL7. Do czasu pełnej integracji (maksymalnie 6 miesięcy od daty rozpoczęcia świadczenia usługi) z systemem HIS szpitala udzielający zamówienie wymaga odbioru wyników drogą elektroniczną w trybie on-line.
12. Bezpłatnie przeszkolić personel Udzielającego Zamówienie w zakresie obsługi oprogramowania wymienionego w pkt. 15;
13. Wynająć pomieszczenia wskazane przez Udzielającego Zamówienie i zaadaptować je w zakresie niezbędnym do organizacji laboratorium w tym punktu pobrań, rejestracji, banku krwi i pracowni serologii lub immunologii transfuzjologicznej
14. Dostarczać wyniki badań zgodnie z załącznikiem nr 2 a do regulaminu od momentu odebrania materiału do badania w formie elektronicznej oraz z możliwością wydruku przez osobę uprawnioną;
15. Zapewnić nieprzerwane funkcjonowanie punktu pobrań laboratorium w dni robocze, w godzinach od 700 do 1500
16. Przygotować i wdrożyć w czasie nie później niż do roku od podpisania umowy, w porozumieniu z Udzielającym zamówienie system elektronicznego zlecania badań laboratoryjnych;
17. Przyjmujący zamówienie przy elektronicznym przekazywaniu wyników badań gwarantuje wprowadzenie elektronicznego podpisu (autoryzacji) lub innego systemu autoryzacji;
18. Przygotować w porozumieniu z Udzielającym zamówienie druk zlecenia na badania laboratoryjne i zabezpieczyć w druki zlecenia Udzielającego Zamówienie przez cały okres obowiązywania umowy
19. Posiadać przez cały okres realizacji umowy polisę od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności w całym okresie wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia zawierającej klauzulę o rozszerzeniu odpowiedzialności o szkody wyrządzone wskutek przeniesienia choroby zakaźnej i zakażeń, w tym zakażenie wirusem HIV i wirusami hepatotropowymi.
20. Podstawę wykonywania świadczeń, o których mowa w § 1 będzie stanowić pisemne imienne zlecenie, opatrzone pieczęcią Udzielającego zamówienie i podpisem lekarza kierującego lub zlecenie przekazane drogą elektroniczną zgodnie z przyjętą przez strony procedurą.
21. Szczegółowy zakres oraz koncepcję świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy wraz z ich ceną, terminem wykonania oraz szacunkową liczbą, określają załącznik nr 1 (formularz cenowy) oraz załącznik nr 2 (Szczegółowe warunki realizacji świadczeń zdrowotnych) do umowy zgodnie z ofertą konkursową
22. Szacunkowe ilości badań określone w załączniku nr 1 mogą ulec zmniejszeniu bądź zmianie pomiędzy poszczególnymi pozycjami asortymentu w ramach umowy w zależności od bieżącego zapotrzebowania, wynikającego i uzasadnionego liczbą wykonywanych przez Udzielającego Zamówienie zabiegów medycznych, których liczba nie jest w dniu rozpisania konkursu jak i zawarcia umowy Udzielającemu Zamówienie znana.
23. Przyjmujący zamówienie musi zapewnić wykonywanie świadczeń, o których mowa w § 1 w sposób kompleksowy nie później niż od dnia obowiązywania niniejszej umowy.

**§ 2**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za zapewnienie udzielania świadczeń zdrowotnych przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych oraz wymaganiach zdrowotnych określonych w odrębnych przepisach.
2. Przyjmujący zamówienie będzie wykonywał świadczenia stanowiące przedmiot umowy według sposobu organizacji świadczenia usług opisanego przez Przyjmującego zamówienie w ofercie konkursowej.

§ 3

1. Warunkiem podpisania umowy jest wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 1% ceny całkowitej podanej w ofercie tj. ………………….. zł (słownie: …………………………………………..)
2. Zabezpieczenie służy pokryciu roszczeń z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
3. Zabezpieczenie wnoszone w pieniądzu Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wpłacić przelewem na rachunek bankowy Udzielającego zamówienie: **………………………………….** z podaniem tytułu: zabezpieczenie należytego wykonania umowy, nr sprawy **02/2023.**
4. Zabezpieczenie wnoszone w innej formie niż pieniądzu musi być złożone w siedzibie Udzielającego zamówienie ul. Markwarta 4/6, 85-015 Bydgoszcz.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć oryginał dokumentu potwierdzającego wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy przed podpisaniem umowy.
6. Gwarancja bankowa, gwarancja ubezpieczeniowa, poręczenie bankowe oraz poręczenia innych instytucji winny zostać złożone w formie dokumentu oryginalnego.
7. Dokument zabezpieczenia powinien być wystawiony na Udzielającego zamówienie, mieć formę oświadczenia bezwarunkowego, nieodwołalnego i płatnego na pierwsze pisemne żądanie Udzielającego zamówienie, z terminem obowiązywania wskazanym w § 10 ust. 1 umowy.
8. Udzielający zamówienie zwróci kwotę stanowiąca 100% zabezpieczenia w terminie 30 dni od dnia wykonania zamówienia i uznania przez Udzielającego zamówienie za należycie wykonane.

**§ 4**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się posiadać przez cały okres realizacji umowy polisę od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności w całym okresie wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia zawierającej klauzulę o rozszerzeniu odpowiedzialności o szkody wyrządzone wskutek przeniesienia choroby zakaźnej i zakażeń, w tym zakażenie wirusem HIV i wirusami hepatotropowymi.
2. Kopia polisy powinna zostać przekazania Udzielającemu zamówienie nie później niż w dniu zawarcia niniejszej umowy oraz każdorazowo w terminie 7 dni po zawarciu kolejnej umowy ubezpieczenia na kolejny okres pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym i naliczenia kary umownej, o której mowa w §14 ust. 3.

**§ 5**

* + - 1. Wartość niniejszej umowy określa się na brutto: ................................ zł (słownie: ...............................).
      2. Rozliczenia stron za wykonanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy dokonywane będą miesięcznie na podstawie cen jednostkowych brutto oraz ilości świadczeń w oparciu o rejestr, przekazywany przez Przyjmującego zamówienie Udzielającemu zamówienie.
      3. Należność za świadczenia płatna będzie w terminie do 30 dni od daty wystawienia i dostarczenia faktury wraz z wykazem świadczeń wykonanych na rzecz Udzielającego zamówienie.
      4. Wykaz udzielonych świadczeń zawierać będzie co najmniej dane zlecającego świadczenie oraz rodzaj, liczbę, cenę i łączną wartość świadczeń w podziale na poszczególnych zlecających.
      5. Za datę zapłaty strony przyjmują dzień uznania rachunku bankowego Udzielającego zamówienie.
      6. W przypadku zamówienia na świadczenie usług nie będących przedmiotem niniejszej umowy, strony ustalą w wyniku negocjacji ceny, które zostaną zawarte w aneksie do umowy sporządzonym w formie pisemnej.
      7. Ceny jednostkowe świadczeń objętych niniejsza umową mogą ulec zmianie, jednakże o kwotę nie większą niż wskaźnik wzrostu cen usług i towarów konsumpcyjnych ogółem za rok poprzedni, ogłaszany przez Prezesa GUS w Monitorze Polskim. Pierwsza zmiana cen może nastąpić nie wcześniej niż po 12 miesiącach trwania umowy.
      8. Udzielający zamówienie upoważnia Przyjmującego zamówienie do wystawiania faktur VAT bez podpisu Przyjmującego zamówienie.

**§ 6**

1. Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone przez Przyjmującego zamówienie osoby trzecie bez uzyskania pisemnej zgody Udzielającego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać badania laboratoryjne dla podmiotów trzecich w taki sposób, aby działanie to nie miało negatywnego wpływu na ilość i jakość świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

**§ 7**

Przyjmujący zamówienie zapewnia współpracę z Udzielającym zamówienie w zakresie nadzoru, poprawy jakości, oceny wiarygodności stosowanych metod i uzyskiwanych wyników, a także wdrażania nowych metod diagnostycznych.

**§ 8**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli sposobu wykonywania postanowień niniejszej umowy przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na poddanie się kontroli NFZ w zakresie spełnienia wymagań co do prawidłowej realizacji usługi stanowiącej przedmiot zamówienia.

**§ 9**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej obowiązującej w podmiotach leczniczych.

**§ 10**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia ………………….. r. do dnia …………………………….. r.**
2. Umowa niniejsza ulega rozwiązaniu:
   1. z upływem terminu określonego w ust. 1;
   2. z dniem zakończenia wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy przez Wykonawcę.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
   1. nie odmawiania świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia, w przypadku wystąpienia ewentualnych zaległości płatniczych u Zamawiającego nie przekraczających 90 dni od daty wymagalności;
   2. nie dokonywania sprzedaży (cesji) wierzytelności Udzielającego zamówienie bez jego wiedzy i pisemnej zgody;
   3. negocjowania terminu zapłaty ewentualnych należności płatniczych Udzielającego zamówienie.
4. Po zakończeniu realizacji świadczeń objętych niniejszą umową, Przyjmujący zamówienie dostarczy bazę danych zrealizowanych zleceń i badań w układzie określonym prze Udzielającego zamówienie i w terminie przez niego określonym.

**§ 11**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać usługi będące przedmiotem niniejszej umowy z należytą starannością, zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.
2. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do naliczenia kar umownych:
3. za niewykonanie badania i/albo niewykonanie badania w terminie i niezagwarantowanie wykonania go przez podwykonawcę w wysokości **200,00 zł** za każde uchybienie. Przez niewykonanie badania rozumie się również każdorazową odmowę wydania wyników badania Udzielającemu zamówienie. Kwota ta nie stanowi wyczerpania roszczeń odszkodowawczych z tego tytułu.,
4. **200,00 zł** za każdą rozpoczęte 0,5 godziny opóźnienia w odbiorze materiału do badań oznaczonych jako „pilne”;
5. **200,00 zł** za każdą rozpoczęte 0,5 godziny opóźnienia w dostarczeniu wyników badania na „pilne”.
6. Poza karą umowną, o której mowa w ust. 2, Udzielający zamówienie ma prawo do rezygnacji zlecenia (skierowania) złożonego Przyjmującemu zamówienie i wykonania go w innym punkcie wykonującym świadczenia zakresu diagnostyki laboratoryjnej, poniesionymi kosztami obciążając Przyjmującego zamówienie.
7. Udzielający zamówienie może potrącić należności wynikające z kar umownych przy opłacaniu faktury za realizację przedmiotu umowy.
8. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż wyraża zgodę dla Udzielającego zamówienie na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego kwot naliczonych kar umownych z przysługującej mu od Udzielającego zamówienie wierzytelności. Jednocześnie Przyjmujący zamówienie oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inna wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością.
9. Udzielający zamówienie oświadcza, że wystawi Przyjmującemu zamówienie notę obciążeniową zawierającą szczegółowe naliczenie kwot w przypadku sytuacji, o której mowa w ust. 2.
10. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego ponad wysokość kar umownych, do górnej granicy wysokości rzeczywiście poniesionej szkody, na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.

**§ 12**

* 1. W przypadku zastrzeżeń ze strony pracowników Udzielającego zamówienie dotyczących jakości udzielanych świadczeń bądź warunków realizacji – zostaną one zgłoszone do przedstawiciela Udzielającego zamówienie, który złoży pisemną reklamację do przedstawiciela Przyjmującego zamówienie
  2. Rozpatrzenie reklamacji nastąpi niezwłocznie z udziałem przedstawicieli każdej ze stron.
  3. W przypadku uznania zasadności reklamacji, Przyjmujący zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości równej wartości zakwestionowanych badań.

**§ 13**

1. Udzielający zamówienie przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku wystąpienia okoliczności powodujących, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Udzielający zamówienie może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W takim przypadku Przyjmującemu zamówienie przysługuje jedynie wynagrodzenie za zrealizowaną, zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy, część usług.
3. Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo odstąpienia od umowy wyłącznie w przypadku, gdy Udzielający zamówienie zawiadomi, iż wobec zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań umownych wobec Przyjmującego zamówienie.
4. Odstąpienie od umowy winno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

**§ 14**

1. Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy:
   1. wszczęto postępowanie o ogłoszenie upadłości, postępowanie naprawcze lub w przypadku likwidacji działalności Przyjmującego zamówienie,
   2. Przyjmujący zamówienie dopuszcza się niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, w szczególności w przypadku pięciokrotnego nie dotrzymania terminów w dostarczeniu wyników badań oznaczone jako pilne.
2. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy winno zostać sporządzone na piśmie pod rygorem nieważności i wskazywać przyczynę.
3. W przypadku rozwiązania umowy w okolicznościach opisanych w ust. 1 lit. b niniejszego paragrafu Udzielający zamówienie będzie uprawniony do naliczenia kary umownej w wysokości 10% wartości umowy niezrealizowanej na dzień rozwiązania umowy.

§ 14

1. Strony nie ponoszą odpowiedzialności za częściowe lub całkowite nie wykonanie umowy powstałe na skutek działania siły wyższej (klęski żywiołowej, niepokojów społecznych itd.)
2. Strona powołująca się na okoliczności działania siły wyższej, zobowiązana jest do niezwłocznego, jednakże nie później niż 7 dni od daty wystąpienia okoliczności siły wyższej, zawiadomienia o tym fakcie drugiej strony faksem i potwierdzenia listem poleconym.

§ 15

W kwestiach nie uregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 16

Wszelkie sprawy sporne wynikające z realizacji niniejszej umowy, strony zobowiązują się rozstrzygać w drodze negocjacji, a dopiero w przypadku ich nieskuteczności, poddać spór rozstrzygnięciu przez Sąd Powszechny w Bydgoszczy.

§ 17

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Udzielający zamówienie Przyjmujący zamówienie

## *Ozn. postępowania 02/2023 załącznik nr 8*

**GŁÓWNE POSTANOWIENIA UMOWY NAJMU**

**UMOWA NAJMU**

zawarta w dniu…………………….2023 r. pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Wielospecjalistycznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Bydgoszczy, adres ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz,** wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Bydgoszczy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego , pod numerem **KRS 0000002292, NIP: 554-22-01-453 oraz REGON: 092325348,**

zwanym dalej: Wynajmującym,

reprezentowanym przez:

**1. Marka Lewandowskiego - kierownika Samodzielnego Publicznego Wielospecjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Bydgoszczy, uprawnionego do reprezentacji Wynajmującego, zgodnie z aktualnym odpisem z KRS z dnia ………………………………., który stanowi załącznik do umowy;**

a

Firma wyłoniona W KONKURSIE

NIP: …………………. REGON ……………………

zwanym dalej „Najemcą” reprezentowanym przez:

### …………………. – ………………………

**§ 1**

Wynajmujący oświadcza, ze jest właścicielem nieruchomości zlokalizowanej w Bydgoszczy przy ul. Markwarta 4-6.

§ **2**

1. Wynajmujący wynajmuje Najemcy:
   * + - 1. pomieszczenia laboratorium o powierzchni 241.m ² zlokalizowane w nieruchomości przy ul. Markwarta 4-6 z przeznaczeniem na prowadzenie badań diagnostyki laboratoryjnej , mikrobiologii i serologii transfuzjologicznej oraz na utworzenie, organizację i wykonywanie zadań banku krwi oraz pracowni serologii lub immunologii transfuzjologicznej w SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy
         2. korytarz o powierzchni 33,5 m ² ( ½ z 67 m² powierzchni całkowitej korytarza )
         3. powierzchnię dachu 20 m ² na zewnętrzne jednostki klimatyzacji
         4. powierzchnię na 2 miejsca parkingowe
     1. Pomieszczenia o których mowa w ustępie 1p. a) oraz b) przekazane zostaną protokołem zdawczo- odbiorczym.

**§ 3**

1. Najemca nie może zmienić przeznaczenia przedmiotu najmu bez pisemnej zgody Wynajmującego.
2. Specjalistyczną aparaturę niezbędną do świadczenia usług, meble oraz pozostałe materiały i wyposażenie niezbędne do prowadzenia działalności zapewnia Najemca we własnym zakresie.
3. Sprzęt wymieniony w ust.2 jest własnością Najemcy i służy prowadzeniu działalności określonej w § 2 ust. 1.

**§ 4**

1. Najemca zobowiązuje się płacić Wynajmującemu miesięczny czynsz za najem:
   * + - 1. pomieszczeń laboratorium -§ 2 ustęp 1 p. a) w wysokości 54,00 zł netto za 1m² korzystania z przedmiotu najmu + podatek VAT wg obowiązującej w dacie wystawienia faktury stawki.
         2. powierzchni korytarza -§ 2 ustęp 1 p. b) w wysokości 54,00 zł netto za 1m² korzystania z przedmiotu najmu + podatek VAT wg obowiązującej w dacie wystawienia faktury stawki.
         3. powierzchni dachu --§ 2 ustęp 1 p. c) w wysokości 14,00 zł netto za 1m² korzystania z przedmiotu najmu + podatek VAT wg obowiązującej w dacie wystawienia faktury stawki.
         4. za 2 miejsca parkingowe -§ 2 ustęp 1 p. d) ) w wysokości 54,00 zł netto + podatek VAT wg obowiązującej w dacie wystawienia faktury stawki.
2. Stawka czynszu zawiera podatek od nieruchomości.
3. Czynsz jest płatny przez Najemcę miesięcznie z góry, począwszy od dnia przekazania przedmiotu umowy, w terminie 14 dni od dnia wystawienia faktury VAT, na rachunek bankowy Wynajmującego nr **53 1130 1075 0002 6035 9320 0007**
4. Z tytułu opóźnień w uiszczaniu należności Najemca płacić będzie odsetki ustawowe.
5. Oprócz czynszu Najemca będzie ponosił miesięcznie:
6. koszty energii elektrycznej wg wskazań podlicznika
7. koszty innych mediów: energii cieplnej, wody i kanalizacji, inne odpowiednio za 1metr² zajmowanej powierzchni wg stawek aktualnie obowiązujących u lokalnych dostawców mediów,
8. rozmów telefonicznych wg. bilingu.
9. Wywozu odpadów komunalnych zmieszanych – w wysokości 550,00 za 1 pojemnik 1100 l na 1 miesiąc pod warunkiem, że Najemca prowadzi selektywną zbiórkę- dostosuje się do obowiązującego u Wynajmującego Zarządzenia
10. W sytuacji braku możliwości podpisania przez Najemcę umowy na utylizację odpadów medycznych, Najemca zobowiązuje się w pierwszej kolejności zwrócić się do Wynajmującego z propozycją zawarcia umowy na odbiór tych odpadów.
11. Począwszy od dnia 1 lutego 2024 r. czynsz będzie corocznie waloryzowany o średnioroczny wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszany przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, w drodze obwieszczeń, w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej "Monitor Polski". Zmiana wysokości czynszu nie stanowi zmiany umowy.
12. Wynajmujący wpłaci kaucję w wysokości 2 krotnego czynszu, tj. kwotę **………………….. zł** (słownie: ………………………………………..) przed podpisaniem umowy, na pokrycie ewentualnych roszczeń Wynajmującego. Kaucja ta powinna być przelana na rachunek Wynajmującego, który ma prawo do zaspokojenia się z kaucji w przypadku:
    1. powstania po stronie Najemcy zaległości czynszowych;
    2. zaniechania przezeń przywrócenia przedmiotu umowy po jej wygaśnięciu do stanu pierwotnego;
    3. poniesienia innych szkód.
13. W przypadku nie zaistnienia przesłanek określonych w pkt. 7 niniejszego paragrafu kaucja zostanie zwrócona Najemcy w terminie 14 dni od daty zakończenia umowy.
14. Wynajmujący dopuszcza możliwość regulowania wzajemnych rozliczeń w drodze kompensaty wierzytelności.

**§ 5**

1. Najemcy nie wolno oddawać przedmiotu umowy najmu w całości lub w części w podnajem, dzierżawę lub do bezpłatnego użytkowania osobie trzeciej bez zgody Wynajmującego pod rygorem natychmiastowego rozwiązania tej umowy i żądania odszkodowania.
2. Najemca zobowiązuje się :
   1. dokonywać bieżących napraw i remontów w przedmiocie najmu;
   2. we własnym zakresie utrzymywać czystość i porządek;
   3. na własny koszt i ryzyko do wykonania prac adaptacyjnych, remontowych i modernizacyjnych w wynajmowanych pomieszczeniach dostosowując je do obowiązujących przepisów w zakresie prowadzenia laboratorium.
3. Najemca bez zgody Wynajmującego nie może dokonać jakichkolwiek zmian w przedmiocie najmu.
4. Najemca nie może bez uprzedniej zgody Wynajmującego, wyrażonej na piśmie, pod rygorem nieważności, dokonać cesji jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na rzecz osoby trzeciej.
5. Najemcy nie przysługuje prawo żądania od Wynajmującego zwrotu jakichkolwiek nakładów na przedmiot umowy najmu. Najemcy przysługuje prawo odłączenia od przedmiotu umowy wszelkich nakładów, których odłączenie nie spowoduje jego naruszenia (np. wyposażenie).
6. Wynajmujący udostępni Najemcy powierzchnię do umieszczenia tablicy informacyjnej o prowadzonej działalności. Treść i usytuowanie wymaga pisemnego uzgodnienia z Wynajmującym.

**§ 6**

* 1. Wynajmujący ma prawo do przeprowadzenia kontroli przedmiotu najmu celem stwierdzenia, czy Najemca wykonuje przyjęte w umowie obowiązki, po uprzednim ustaleniu z Najemcą terminu kontroli.
  2. Wynajmujący zastrzega sobie prawo kontroli w przedmiocie przestrzegania Zarządzenia w zakresie selektywnej zbiórki odpadów.
  3. Wynajmujący zastrzega sobie prawo naliczenia kary w wysokości 500,00 zł za każdorazowe stwierdzone uchybienie w zakresie selektywnej zbiórki odpadów.

**§ 7**

1. W każdym przypadku zakończenia umowy najmu Najemca zobowiązany jest zwrócić Wynajmującemu przedmiot umowy w stanie nie pogorszonym.
2. Po zakończeniu lub rozwiązaniu przedmiotowej umowy wszelkie nakłady, ulepszenia, trwale związane z przedmiotem umowy najmu, wykonane przez Najemcę przechodzą nieodpłatnie na Wynajmującego.

**§ 8**

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od ………………………... do ……………………………… r.**

**§ 9**

1. Strony zastrzegają sobie prawo wypowiedzenia niniejszej umowy z zachowaniem 1 – miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego przez którąkolwiek ze stron z ważnych przyczyn.
2. Strony zastrzegają sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania umowy najmu bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
3. Korzystania przez Najemcę z przedmiotu umowy najmu , o którym mowa w § 2 z naruszeniem postanowień niniejszej umowy;
4. zalegania przez Najemcę z należnościami wymienionymi w § 4 pkt. 1 za co najmniej 2 pełne okresy płatności.

**§ 10**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.

**§ 11**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 12**

Wszelkie sprawy sporne wynikające z realizacji niniejszej umowy, strony zobowiązują się rozstrzygać w drodze negocjacji, a dopiero w przypadku ich nieskuteczności, poddać spór rozstrzygnięciu przez Sąd Powszechny w Bydgoszczy.

**§ 13**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

**WYNAJMUJĄCY NAJEMCA**

## *Ozn. postępowania 02/2023 załącznik nr 9*

**Umowa powierzenia**

zawarta w … dnia …pomiędzy:

… z siedzibą w … przy ul. …, KRS…, NIP: …, w dalszej części umowy zwaną „Administratorem”

reprezentowaną przez

…………………………………………

…………………………………………

a

… z siedzibą w … przy ul. …, KRS …, NIP: …, w dalszej części umowy zwaną „Podmiotem przetwarzającym”

reprezentowaną przez

…………………………………………

…………………………………………

§ 1  
Postanowienia ogólne

1. Administrator, na podstawie art. 28 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 (zwanego dalej „RODO”) powierza Podmiotowi przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych w zakresie i na zasadach określonych w niniejszej umowie.
2. Powierzenie następuje w celu prawidłowej realizacji umowy o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dnia \_\_.\_\_.2023 r., zwanej dalej „Umową główną”. Okres powierzenia danych osobowych jest równy okresowi obowiązywania Umowy głównej.
3. Powierzenie obejmuje kategorie osób, których dane dotyczą oraz rodzaje danych osobowych wynikające z Umowy Głównej.
4. Podmiot przetwarzający może wykorzystywać dane osobowe, o których mowa w ust. 3 powyżej:
   1. wyłącznie w celach związanych z realizacją usług, świadczonych na podstawie Umowy głównej,
   2. wyłącznie w zakresie wskazanym w ust. 3 powyżej.

§ 2  
Obowiązki Stron

1. Podmiot przetwarzający, w celu zabezpieczenia powierzonych do przetwarzania danych osobowych, zobowiązuje się podjąć środki techniczne i organizacyjne, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO oraz niniejszej Umowy i chroniło prawa osób, których dane dotyczą. W szczególności obejmuje to środki, o których mowa w artykułach 24 oraz 32 RODO, w szczególności:
   1. wdrożenie odpowiednich polityk ochrony danych,
   2. wdrożenie środków technicznych i organizacyjnych aby zabezpieczenie danych pozwalało spełnić wymagania RODO,
   3. dokumentowanie spełnienia wymagań dotyczących zabezpieczeń w celu wykazania zgodności z RODO.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zapewnienia, by osoby mające po stronie Podmiotu przetwarzającego dostęp do powierzonych danych osobowych:
   1. były upoważnione do ich przetwarzania przez Podmiot przetwarzający,
   2. zachowały je w tajemnicy zarówno w okresie współpracy z Podmiotem przetwarzającym, jak i po jej zakończeniu.
3. Podmiot przetwarzający wspiera Administratora – w zakresie uzgodnionym przez Strony – w realizacji:
   1. obowiązku odpowiadania na żądania osób, których dane osobowe są wykorzystywane w ramach powierzenia, w zakresie ich praw określonych w rozdziale III RODO,
   2. obowiązków określonych w art. 32–36 RODO.
4. Podmiot przetwarzający informuje Administratora o stwierdzonych naruszeniach danych osobowych, wykorzystywanych w ramach powierzenia, niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 72 godzin od stwierdzenia naruszenia. Informacja dla Administratora zawiera:
   1. charakter naruszenia ochrony danych osobowych, w tym w miarę możliwości kategorie i przybliżoną liczbę osób, których dane dotyczą, oraz kategorie i przybliżoną liczbę wpisów danych osobowych, których dotyczy naruszenie;
   2. imię i nazwisko oraz dane kontaktowe inspektora ochrony danych Podmiotu przetwarzającego lub oznaczenie innej osoby po stronie Podmiotu przetwarzającego, od której można uzyskać więcej informacji;
   3. możliwe konsekwencje naruszenia ochrony danych osobowych;
   4. opis środków zastosowanych lub proponowanych przez Podmiot przetwarzający w celu zaradzenia naruszeniu ochrony danych osobowych, w tym – w stosownych przypadkach – środki, których celem jest zminimalizowanie ewentualnych negatywnych skutków naruszenia.
5. Podmiot przetwarzający rejestruje kategorie czynności przetwarzania zgodnie z art. 30 RODO.
6. Podmiot przetwarzający wyznacza u siebie inspektora ochrony danych (IOD) w sytuacji, w której wymagają tego przepisy art. 37 RODO.

§ 3  
Dalsze powierzenie danych osobowych

1. Administrator zezwala Podmiotowi przetwarzającemu na powierzanie danych osobowych innym podmiotom przetwarzającym w zakresie niezbędnym do realizacji Umowy Głównej.
2. Podmiot przetwarzający informuje Administratora o wszelkich zmianach dotyczących dodania lub zastąpienia podmiotów, o których mowa w ust. 1 powyżej. Administrator zastrzega sobie prawo wyrażenia sprzeciwu wobec zmian, o których mowa w zdaniu pierwszym. Na wyrażenie zgody lub sprzeciwu Administrator ma 3 dni od dnia powiadomienia. Akceptacja jest dokonywana drogą elektroniczną. W przypadku braku odpowiedzi w terminie 3 dni od dnia powiadomienia uznaje się, że Administrator nie wyraził sprzeciwu wobec dalszego powierzenia przetwarzania danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający gwarantuje, iż inny podmiot przetwarzający, z którego usług zamierza korzystać przy przetwarzaniu danych osobowych, będzie dawał te same gwarancje i spełniał obowiązki, jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej umowie, w szczególności daje wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.
4. Podmiot przetwarzający ponosi wobec Administratora pełną odpowiedzialność za niewywiązanie się innego podmiotu przetwarzającego, któremu powierzył przetwarzanie danych osobowych, ze spoczywających na nim obowiązków ochrony danych. W takim przypadku Administrator ma prawo żądać natychmiastowego zaprzestania korzystania przez Podmiot przetwarzający z usług tego podmiotu w procesie przetwarzania danych osobowych.

§ 4  
Współpraca Stron

1. W czasie trwania umowy, Administrator jest uprawniony do żądania od Podmiotu przetwarzającego informacji związanych z przetwarzaniem powierzonych danych osobowych, a Podmiot przetwarzający zobowiązany jest udzielić takich informacji niezwłocznie. Na żądanie Administratora Podmiot przetwarzający udzieli odpowiedzi na piśmie.
2. Podmiot przetwarzający niezwłocznie zawiadomi Administratora o zgłoszeniu przez jakąkolwiek osobę lub organ władzy publicznej uwag, zastrzeżeń, wniosków lub o wszczęciu postępowania w odniesieniu do danych osobowych powierzonych na podstawie niniejszej umowy, w szczególności wszelkich czynnościach kontrolnych podjętych wobec niego przez organ nadzorczy oraz o wynikach takiej kontroli, jeżeli jej zakresem objęto dane osobowe powierzone Podmiotowi przetwarzającemu na podstawie niniejszej umowy.
3. Administrator lub audytor upoważniony przez Administratora może przeprowadzać u Podmiotu przetwarzającego audyty, w tym inspekcje, w celu ustalenia, czy Podmiot przetwarzający spełnia obowiązki wynikające z niniejszej umowy.
4. Audyt może polegać na:
   1. udostępnieniu przez Podmiot przetwarzający dokumentów lub informacji dotyczących przetwarzania powierzonych danych osobowych lub na
   2. czynnościach kontrolnych prowadzonych w miejscu przetwarzania powierzonych danych osobowych przez Podmiot przetwarzający
5. Czynności kontrolne mogą być prowadzone w godzinach 10:00 – 16:00 w dni robocze (rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem sobót, niedziel i dni ustawowo wolnych od pracy), po uprzednim pisemnym lub elektronicznym poinformowaniu Podmiotu przetwarzającego o terminie czynności i ich zakresie, co najmniej na 10 dni roboczych przed rozpoczęciem czynności kontrolnych.
6. Czynności kontrolne mogą polegać w szczególności na:
   1. sporządzeniu notatki z czynności, w szczególności z zebranych wyjaśnień, przeprowadzonych oględzin oraz z czynności związanych z dostępem do urządzeń, nośników oraz systemów informatycznych służących do przetwarzania danych osobowych;
   2. odebraniu wyjaśnień osób przetwarzających powierzone dane osobowe;
   3. sporządzeniu kopii otrzymanych dokumentów;
   4. sporządzeniu kopii obrazu wyświetlonego na ekranie urządzenia stanowiącego część systemu informatycznego służącego do przetwarzania lub zabezpieczania powierzonych danych osobowych;
   5. sporządzeniu kopii zapisów rejestrów systemu informatycznego służącego do przetwarzania powierzonych danych osobowych lub zapisów konfiguracji technicznych środków zabezpieczeń tego systemu
7. Koszty audytu ponosi Administrator.
8. Ze sporządzonego audytu Administrator sporządza raport i przekazuje jego kopię Podmiotowi przetwarzającemu. W treści raportu umieszcza się w szczególności działania lub zaniechania Podmiotu przetwarzającego, skutkujące naruszeniem niniejszej umowy lub powszechnie obowiązujących przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, w tym RODO.
9. Podmiot przetwarzający, w terminie uzgodnionym z Administratorem, usuwa naruszenia, wskazane w raporcie, o którym mowa w ust. 6 powyżej.

§ 5  
Zakończenie współpracy

1. W terminie do 14 dni po zakończeniu współpracy na gruncie Umowy głównej, Podmiot przetwarzający - zależnie od decyzji Administratora – protokolarnie usuwa lub zwraca mu wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, a jeden z podpisanych egzemplarzy protokołu przekazuje Administratorowi, chyba że przepisy powszechnie obowiązujące nakazują przechowywanie danych osobowych.
2. Podmiot przetwarzający odpowiada za szkody, jakie powstaną u Administratora lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z niniejszą umową przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych lub nieprzestrzegania przepisów obowiązującego prawa w zakresie ochrony danych osobowych.
3. W przypadkach, o których mowa w ust. 2 powyżej, Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zapłaty odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 6  
Postanowienia końcowe

1. Strony dopuszczają zmianę niniejszej umowy w formie elektronicznej, w szczególności poprzez wymianę korespondencji e-mailowej.
2. Osobami do kontaktu w sprawach dotyczących niniejszej umowy, w tym zawiadomień, o których mowa w § 2 ust. 3-4, § 3 ust. 2, § 4 ust. 5 Umowy, są:
   1. po stronie Administratora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. po stronie Podmiotu przetwarzającego: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy RODO oraz Kodeksu cywilnego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
5. Umowa wchodzi w życie z dniem …………………… na mocy których Administrator powierza Podmiotowi przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych w związku z realizacją Umowy głównej.