

Numer postępowania: 6/KO/2025

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

**Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa Samodzielny Publiczny Zakład Opieki
Zdrowotnej**

ul. Koszykowa 78; 00-671 Warszawa

NIP: 1132555793; REGON: 140130346; BDO: 000018806

ZATWIERDZAM

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert

(SWKO)

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań koagulologicznych dla potrzeb
Terenowej Stacji Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ w Bydgoszczy**

Numer sprawy: 6/KO/2025

KWIECIEŃ 2025

Numer postępowania: 6/KO/2025

Konkurs ofert jest prowadzony na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dn. 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450).

Rozdział I. INFORMACJE OGÓLNE

I. INFORMACJA O UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA.

Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Koszykowa 78

00-671 Warszawa 1

Tel. 261 845 557

e-mail: m.figarska@wckik.pl

Godziny pracy 7:30 – 15:05 od poniedziałku do piątku

Adres strony internetowej: www.wckik.pl

Adres strony internetowej prowadzonego postępowania: <https://platformazakupowa.pl/pn/wckik>

Na tej stronie udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert, zwanych dalej „SWKO” oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia. Wykonawcy pobierający SWKO z wyżej podanej strony internetowej są związani wszelkimi wyjaśnieniami i zmianami jej treści.

Rozdział II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I TERMIN WYKONANIA

I. PRZEDMIOT KONKURSU

Przedmiotem konkursu ofert jest świadczenie usług medycznych w zakresie badań koagulologicznych dla Terenowej Stacji Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy.

WYMAGANIA BADANIA KOAGULOLOGICZNE:

1. Badania będą przeprowadzone metodą fotooptyczną w próbkach osocza oznaczonych nr donacji.
2. Badania muszą być wykonywane przez ośrodki zlokalizowane w pobliżu jednostek zlecających, niezwłocznie po otrzymaniu próbek.
3. Nie dopuszcza się możliwości zamrożenia materiału i wykonania oznaczenia w późniejszym terminie.
4. Badania będą wykonywane zgodnie z ustalonymi procedurami i zasadami dobrej praktyki laboratoryjnej (GLP).
5. Podstawą do wykonania badania będzie pisemne zlecenie.
6. Świadczone usługi będą wykonywane przez osoby posiadające stosowne uprawnienia i kwalifikacje.
7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli u Przyjmującego zamówienie w zakresie zgodności realizacji z zasadami GLP.

II. TERMIN WYKONANIA

Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych obowiązywać będzie przez okres **12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.**

Rozdział III. OFERTA CZĘŚCIOWA I WARIANTOWA

I. OFERTA CZĘŚCIOWA

Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Przedmiot zamówienia jest niepodzielny.

Numer postępowania: 6/KO/2025

II. OFERTA WARIANTOWA

Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych. Oferty zawierające rozwiązania wariantowe zostaną odrzucone.

Rozdział IV. WYMAGANIA I DOKUMENTY STAWIANE OFERENTÓW

I. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

1. Prawo udziału w konkursie ofert posiadają podmioty wykonujące działalność leczniczą, o których mowa w art. 26 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450).
2. Są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi: są zarejestrowani we właściwym rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub prowadzą indywidualną lub grupową praktykę;
3. Posiadają uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia, w szczególności do wykonywania świadczeń objętych przedmiotem konkursu,
4. Oferent musi posiadać personel z uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych ofertą.
5. Oferent musi posiadać odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny zgodny z wymogami przewidzianymi przepisami prawa, które pozwolą na realizację pełnego zakresu świadczeń objętych ofertą.
6. Oferent jest zobowiązany do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i przepisami prawa.
7. Oferent zobowiązany jest do posiadania polisy OC, obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zawartej na warunkach przewidzianych przez przepisy prawa przez cały okres obowiązywania umowy. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy polisa OC ulegnie zakończeniu, Oferent zobowiązany jest do zawarcia nowej polisy OC celem zapewnienia ciągłości ochrony ubezpieczeniowej w czasie wykonywania przedmiotowej umowy.
8. Ocenę spełniania warunków udziału w postępowaniu „Udzielający zamówienia” przeprowadzi na podstawie oświadczenia i dokumentów, o których mowa w Rozdziale IV ust. 2 metodą spełnia/nie spełnia.

II. WYMAGANE OD OFERENTÓW DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA

1. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem, terminu składania ofert (dotyczy podmiotów leczniczych, o których mowa w art. 4 ustawy o działalności leczniczej) lub wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
2. Oświadczenie lub aktualny odpis z właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
3. Polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych odpowiadająca wymaganiom zawartym w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1728) dla oferentów rozpoczynających działalność lub w przypadku wygaśnięcia dotychczasowej polisy oc;
4. Wykaz osób przewidzianych do realizacji przedmiotu zamówienia – Zgodnie z załącznikiem nr 3 do SWKO;
5. Oświadczenie Przyjmującego zamówienie o niepodleganiu wykluczeniu – zgodnie z Załącznikiem Nr 4 do Umowy;

Numer postępowania: 6/KO/2025

6. Arkusz asortymentowo-cenowy/Opis przedmiotu zamówienia wraz ze specyfikacją cenową badań – Załącznik nr 2 do SWKO;
7. Formularz oferty – Załącznik nr 1 do SWKO.
8. Pełnomocnictwo do działania innej osoby w imieniu Wykonawcy (*jeżeli dotyczy*);
Pełnomocnictwo do złożenia oferty musi być złożone w oryginale w takiej samej formie, jak składana oferta (tj. w formie papierowej). Dopuszcza się także złożenie elektronicznej kopii (skanu) pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej, w formie elektronicznego poświadczenia sporządzonego stosownie do art. 97 § 2 ustawy z dnia 14 lutego 1991 r. - Prawo o notariacie, które to poświadczenie notariusz opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym, bądź też poprzez opatrzenie skanu pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej kwalifikowanym podpisem. Elektroniczna kopia pełnomocnictwa nie może być uwierzytelniona przez upełnomocnionego.
9. Wymagane dokumenty należy złożyć w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych przez oferenta za zgodność z oryginałem.
10. W przypadku nie złożenia dokumentów potwierdzających spełnianie ww. wymagań Udzielający zamówienia może wezwać Oferentów, którzy tych dokumentów nie złożyli, do ich uzupełnienia, w określonym terminie, pod rygorem odrzucenia złożonej oferty.

Rozdział V. POROZUMIEWANIE SIĘ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA Z OFERENTAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

1. Postępowanie konkursowe jest prowadzone w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej.
2. Korespondencję do Udzielającego zamówienia należy kierować na e-mail: m.figarska@wckik.pl i na adres wskazany w Rozdziale I z dopiskiem „Konkurs Ofert Nr 6/KO/2025”
3. Udzielający zamówienia korespondencję do Oferentów będzie kierował na wskazany przez nich fax bądź e-mail w treści oferty.

Rozdział VI. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SWKO ORAZ CAŁEGO POSTĘPOWANIA ORAZ WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN W SWKO

- I. **TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SWKO ORAZ CAŁEGO POSTĘPOWANIA**
 1. Przed wyznaczonym terminem do składania ofert, Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z SWKO, sposobem przygotowania i złożenia oferty - kierując swoje zapytania na piśmie na adres mailowy m.figarska@wckik.pl lub na platformie zakupowej prowadzonego postępowania pod adresem <https://platformazakupowa.pl/pn/wckik/proceedings>.
 2. Pisemna odpowiedź zostanie zamieszczona na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
 3. Zamawiający nie ma obowiązku udzielania odpowiedzi na zapytania do SWKO w wypadku ich złożenia w terminie późniejszym niż 3 dni przed wyznaczoną datą otwarcia ofert.
 4. Wszystkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Oferenci przekazują pisemnie
- II. **TRYB WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN W SWKO**
 1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert Zamawiający może zmodyfikować treść dokumentów składających się na Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert.

Numer postępowania: 6/KO/2025

2. O każdej zmianie Zamawiający zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania, zamieszczając informację na stronie internetowej pod adresem <https://platformazakupowa.pl/pn/wckik/proceedings>.
3. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania - Oferenta i Zamawiającego będą podlegały nowemu terminowi.

Rozdział VII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferent składa, ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w regulaminie, w języku polskim, w formie pisemnej, na załączonym druku „Formularz oferty”.
2. Każdy z Oferentów może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Oferenta.
3. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.
4. Oświadczenia i dokumenty powinny być dostarczone w oryginale lub jako kopia poświadczona za zgodność z oryginałem. Poświadczenia dokonuje osoba upoważniona do podpisywania oferty w imieniu Oferenta. Wyjątek stanowi kserokopia upoważnienia do podpisania oferty w przypadku, której zamawiający wymaga, aby zgodność z oryginałem poświadczył notariusz.
5. Oferta musi być napisana w języku polskim, maszynowo (komputerowo) lub w inny trwały i czytelny sposób.
6. W przypadku dołączenia do oferty dokumentów lub materiałów w języku obcym wymagane jest przedstawienie ich tłumaczenia na język polski.
7. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty, bez dodawania do ich treści jakichkolwiek zastrzeżeń.
8. Każda strona oferty powinna być ponumerowana oraz podpisana.
9. Wszystkie podpisy złożone w ofercie winny być opatrzone pieczęcią imienną osoby składającej podpis celem jej identyfikacji.
10. Wszystkie strony oferty winny być złączone w sposób trwały uniemożliwiający ich rozłączenie bez naruszenia integralności oferty (pozostawienia śladu ingerencji).
11. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane (z jednoczesnym podaniem daty) przez osobę podpisującą ofertę.
12. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie zaadresowanej do Udzielającego zamówienia z napisem:

KONKURS OFERT Nr: 6/KO/2025

13. Opakowanie oferty musi być opatrzone pieczęcią firmową i zamknięte w sposób uniemożliwiający naruszenie bez pozostawienia śladu ingerencji.
14. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu do składania ofert.
15. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty winno zostać złożone w sposób i formie przewidzianej dla oferty, z tym, że koperta powinna być dodatkowo oznaczona dopiskiem "zmiana" lub "wycofanie".
16. Koperty oznaczone w ww. sposób będą otwierane w pierwszej kolejności.

Rozdział VIII. INFORMACJE O SPOSOBIE ORAZ TERMINIE SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT, TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Miejsce i termin składania ofert:

Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Numer postępowania: 6/KO/2025

Kancelaria ogólna, budynek C, III piętro,
ul. Koszykowa 78
00-671 Warszawa 1

Termin składania ofert upływa dnia 05.05.2025 r. do godziny 12:00

2. Miejsce i termin otwarcia ofert:

Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Koszykowa 78, budynek C, III piętro, pokój 370;
00-671 Warszawa 1

Otwarcie ofert nastąpi dnia 05.05.2025 r. o godzinie 12:30

3. Publiczne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej.

4. Uwagi:

- 4.1. Celem dokonania zmian bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją po modyfikacji ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w SWKO terminu składania ofert.
- 4.2. Oferta złożona po wyznaczonym terminie składania ofert, zostanie odrzucona (decyduje data doręczenia oferty do kancelarii ogólnej Udzielającego zamówienia).
- 4.3. Ofertę złożoną po terminie Udzielający zamówienia zwróci do oferenta bez otwierania.

5. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA.

- 5.1. Oferent jest związany ofertą przez 30 dni.
- 5.2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem ostatecznego terminu składania ofert.

Rozdział IX. SPOSÓB OBLICZENIA CENY

1. Oferent za świadczenie usług zdrowotnych poda w ofercie cenę obliczoną zgodnie z arkuszem asortymentowo-cenowym/ Opis przedmiotu zamówienia wraz ze specyfikacją cenową badań. Sposób obliczenia ceny „Arkusza asortymentowo-cenowego/ Opis przedmiotu zamówienia wraz ze specyfikacją cenową badań” stanowiącego **Załącznik nr 2 do SWKO**
 - a) wartość netto jest iloczynem ilości i ceny jednostkowej netto
 - b) wartość brutto jest sumą wartości netto i podatku VAT
 - c) Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie pozycje w Arkuszu asortymentowo-cenowym.
 - d) Wyliczoną wartość netto, wartość podatku VAT oraz wartość brutto z Arkusza asortymentowo-cenowym należy wpisać cyfrowo i słownie w Formularzu ofertowym.
 - e) Cena powinna być tylko jedna, nie dopuszcza się wariantowości cen.
2. Cena za świadczenie usług zdrowotnych podana w ofercie musi zawierać wszystkie koszty ponoszone przez Udzielającego zamówienie związane z realizacją zamówienia przez Oferenta.
3. Cena musi być wyrażona w złotych polskich, zaokrąglona do drugiego miejsca po przecinku. Cenę oferent powinien skalkulować w sposób jednoznaczny, bez podziału na wartości zależne od wielkości zamówienia. Udzielający zamówienia poprawi w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, omyłki rachunkowe, niezwłocznie zawiadamiając o tym Oferenta, którego oferta została poprawiona.

Rozdział X. ROZLICZENIE W WALUTACH OBCYCH

Udzielający zamówienia nie dopuszcza walut obcych w rozliczeniach z oferentem.

Rozdział XI. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT

I. KRYTERIA WYBORU OFERTY.

Numer postępowania: 6/KO/2025

Kryteria i ich znaczenie: **Cena 100%**

Wartość kryterium „cena” dla poszczególnych ofert, zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

$$\text{Liczba punktów w kryterium} = \frac{\text{najniższa cena brutto oferty}}{\text{cena brutto oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt}$$

Zamówienie zostanie udzielone Oferentowi, który otrzyma największą liczbę punktów.

W tym etapie będą rozpatrywane oferty nie podlegające odrzuceniu, spełniające warunki określone w regulaminie konkursu ofert.

Rozdział XII. ODRZUCENIE OFERTY

1. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA ODRZUCI OFERTĘ:

- 1) złożoną przez oferenta po terminie;
 - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - 3) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
 - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - 6) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną;
 - 7) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa;
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. W przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

Rozdział XIII. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA UNIEWAŻNIA KONKURS, GDY:

1. nie wpłynęła żadna oferta;
2. wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
3. odrzucono wszystkie oferty;
4. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu (za wyjątkiem podjęcia decyzji o zwiększeniu środków przeznaczonych na sfinansowanie zamówienia);
5. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

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

Rozdział XIV. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie konkursu, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
2. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert tj. na platformie zakupowej pod adresem <https://platformazakupowa.pl/pn/wckik/proceedings>.

Numer postępowania: 6/KO/2025

3. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 2, zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
4. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

Rozdział XV. FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

1. Strony mogą zawrzeć umowę w terminie wcześniejszym niż termin 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu jeśli na dany pakiet wpłynęła tylko jedna oferta a oferent oświadczy, iż nie będzie wnosił odwołań.
2. Udzielający zamówienia poinformuje o proponowanej dacie oraz sposobie podpisania umowy.

Rozdział XVI. WZÓR UMOWY

Udzielający zamówienia wymaga, aby oferent zawarł z nim umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 4 do SWKO.

Rozdział XVII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez zamawiającego zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługuje protest na zasadach, o których mowa w art. 153 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146) oraz odwołanie na zasadach określonych w art. 154 ust. 1 i 2 ww. ustawy.

I. Protest.

1. W toku konkursu, do czasu jego zakończenia, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

II. Odwołanie.

1. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania – z zastrzeżeniem rozdz. XVII ust. 1.
2. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.

Rozdział XVIII. KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Informacja skierowana do osób fizycznych, w tym prowadzonych jednoosobową działalność gospodarczą, ujawnionych w sposób bezpośredni w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego.

Zamawiający informuję, że w przypadku:

- osób fizycznych,
- osób fizycznych, prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą,
- pełnomocnika Wykonawcy będącego osobą fizyczną,
- członka organu zarządzającego Wykonawcy, będącego osobą fizyczną,

Numer postępowania: 6/KO/2025

- osoby fizycznej skierowanej do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,

przetwarza dane osobowe, które uzyskał bezpośrednio w toku prowadzonego postępowania.

W związku z powyższym, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej RODO,

Zamawiający informuje, że:

- 1) Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ informuje Pana/nią, że administratorem Pana/ni danych osobowych podanych w dokumentacji konkursowej jest Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ z siedzibą w Warszawie przy ul. Koszykowej 78. Adres korespondencyjny: Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ, 00-671 Warszawa, ul. Koszykowa 78.
 - 2) Pana/ni dane osobowe przetwarzane będą w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu przetargowym organizowanym przez Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ z siedzibą w Warszawie.
 - 3) Administrator danych powołał Inspektora ochrony danych osobowych, z którym można kontaktować się poprzez: adres korespondencyjny: 00-671 Warszawa, ul. Koszykowa 78, numer telefonu: 261 845 139, adres e-mail: iodo@wckik.pl.
 - 4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z konkursem ofert prowadzonym na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dn. 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 poz. 799).
 - 5) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ustawy;
 - 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
 - 7) Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy;
 - 8) W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
 - 9) posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 1 RODO ***; prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
 - 10) nie przysługuje Pani/Panu:
 - prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych;
 - prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
-

Numer postępowania: 6/KO/2025

* Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

** Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania konkursowego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą o działalności leczniczej (Dz.U. z 2025 r. poz. 450) oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

*** Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Rozdział XIX. INFORMACJE KOŃCOWE

I. W kwestiach nieuregulowanych niniejszym dokumentem mają zastosowanie przepisy ustawy z dn. 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450).

II. ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty;
2. Załącznik nr 2 – Arkusz asortymentowo – cenowy/ Opis przedmiotu zamówienia wraz ze specyfikacją cenową badań;
3. Załącznik nr 3 – Wykaz osób skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia;
4. Załącznik nr 4 – Projekt umowy;

III. KOMISJA KONKURSOWA:

Przewodniczący komisji	-	Anna STIBURSKA
Sekretarz	-	Martyna FIGARSKA
Członek komisji	-	Małgorzata SZNYTKO

O F E R T A

**Dla Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ
ul. Koszykowa 78, 00-671 Warszawa 1**

Przystępując do udziału w konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań koagulologicznych wykonywanych dla Terenowej Stacji WCKiK SPZOZ w Bydgoszczy (Sprawa 6/KO/2025) prowadzonego na zasadach określonych w regulaminie konkursu ofert, ogłoszeniu oraz projekcie umowy składam ofertę o treści:

Dane oferenta:

- **Nazwa i adres oferenta**
- **Adres do korespondencji**
- **REGON**
- **NIP**
- **Tel. kontaktowy:**
- **e-mail:**

Oferent oświadcza, iż:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia i SWKO i nie wnosi zastrzeżeń.
2. Akceptuje wzór umowy niniejszego konkursu ofert.
3. Świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem udzielać będzie w miejscu wskazanym w SWKO.
4. Posiada uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem.
5. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (oc) w zakresie szkód wyrządzonych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
6. Zobowiązuję się świadczyć usługę medyczną, objętą niniejszym konkursem za cenę
netto: (słownie:)
brutto: (słownie:)
7. Cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
8. Termin realizacji zamówienia: **12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.**
9. Akceptuje formę przekazania informacji o wyniku niniejszego postępowania za pośrednictwem poczty e-mail lub na platformie open nexus oraz przyjmujemy do wiadomości, że potwierdzeniem odbioru tej informacji będzie potwierdzenie wysłania informacji pocztą elektroniczną lub potwierdzenie zamieszczenia na stronie open nexus.
10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych

i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu¹.

11. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przekazanych w ofercie oraz w później składanych dokumentach, oświadczeniach i wyjaśnieniach dla potrzeb związanych z niniejszym postępowaniem konkursowym, zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz w związku z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.5.2016, str. 1).

12. **Osobą/osobami odpowiedzialną /odpowiedzialnymi za podpisanie umowy jest/ są:**

.....

(należy wskazać dane osoby / osób)

13. **Informacje do umowy:**

§ 1 ust. 1: Przyjmujący zamówienie wykonuje, a Udzielający zamówienia nabywa: Świadczenia zdrowotne w zakresie badań koagulologicznych wykonywanych dla Terenowej Stacji WCKiK SPZOZ w Bydgoszczy. Świadczenia będą wykonywane przez:

.....

(należy wskazać miejsce wykonywania badań)

§ 13 ust. 3:

Osobą odpowiedzialną za realizację umowy z ramienia **Przyjmującego zamówienie** jest:

....., e-mail:.....tel.:

14. **Osobą/osobami uprawnionymi do podpisanie umowy jest/ są:**

.....

15. **ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:**

1.

2.

3.

¹ Wyjaśnienie: W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

4.

5.

6.

7.

.....

/miejsowość i data/

.....

Pieczęć i podpis Oferenta

* jeżeli dotyczy

Arkusz asortymentowo-cenowy/Opis przedmiotu zamówienia wraz ze specyfikacją cenową badań

Nazwa badania	JM	Ilość	Cena netto za badanie /zł/	Wartość netto /zł/	Stawka VAT	Wartość brutto /zł/
1	2	3	4	5	6	7
BADANIA KOAGULOLOGICZNE						
Wymagania:						
<ol style="list-style-type: none"> 1. Badania będą przeprowadzone metodą fotooptyczną w próbkach osocza oznaczonych nr donacji. 2. Badania muszą być wykonywane przez ośrodki zlokalizowane w pobliżu jednostek zlecających, niezwłocznie po otrzymaniu próbek. 3. Nie dopuszcza się możliwości zamrożenia materiału i wykonania oznaczenia w późniejszym terminie. 4. Badania będą wykonywane zgodnie z ustalonymi procedurami i zasadami dobrej praktyki laboratoryjnej (GLP). 5. Podstawą do wykonania badania będzie pisemne zlecenie. 6. Świadczone usługi będą wykonywane przez osoby posiadające stosowne uprawnienia i kwalifikacje. 7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli u Przyjmującego zamówienie w zakresie zgodności realizacji z zasadami GLP. 						
Badania koagulologiczne dla potrzeb Terenowej Stacji WCKiK SPZOZ w Bydgoszczy						
Fibrynogen	badanie	40			zw.	
RAZEM:					zw.	

.....

(data i podpis Oferenta)

**Wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia
wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia**

Nazwisko i imię	Wykształcenie, ukończony kierunek	Doświadczenie zawodowe na stanowisku diagnosty laboratoryjnego od do	Podstawa dysponowania (np. umowa o pracę)
1	2	3	4

Data zawarcia umowy:05.2025 r.

Załącznik Nr 4 do SWZ

UMOWA (PROJEKT)
(Sprawa Nr 6/KO/2025)

Zawarta w dniu r. w Warszawie/ umowa zostaje zawarta z chwilą złożenia ostatecznego z kwalifikowanych podpisów elektronicznych stosownie do wskazania znacznika czasu ujawnionego w szczegółach dokumentu zawartego w formie elektronicznej (*pozostawić właściwy zapis w zależności od formy podpisania umowy*) pomiędzy:

Wojskowym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ z siedzibą w Warszawie ul. Koszykowa 78, 00-671 Warszawa, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000236509, NIP: 1132555793, REGON: 140130346, BDO: 000018806, zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”, reprezentowanym przez:

..... -

a

..... z siedzibą w, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd, postępującym się numerami: NIP:, REGON:, zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”, reprezentowanym przez:

..... -

Zgodnie z wynikiem konkursu ofert prowadzonego na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450) została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. **Przyjmujący zamówienie** wykonuje, a **Udzielający zamówienia** nabywa: *świadczenia zdrowotne w zakresie badań koagulologicznych wykonywanych dla Terenowej Stacji WCKiK SPZOZ znajdującej się w Bydgoszczy.*

Świadczenia będą wykonywane przez, ul.,-.....

2. Za wykonanie przedmiotowej umowy **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się zapłacić **Przyjmującemu zamówienie** wynagrodzenie w maksymalnej kwocie całkowitej zł (słownie: /100), zgodnie z **Załącznikiem nr 1 do umowy**. Wynagrodzenie będzie wypłacane na zasadach określonych w § 3 niniejszej umowy.

3. Cena obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem badań, odbieraniem próbek do badań.
4. **Przyjmujący zamówienie** gwarantuje stałość cen oferowanych usług przez okres trwania umowy.

§ 2

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że jest podmiotem posiadającym właściwości warunkujące należyte wykonanie przedmiotu niniejszej umowy w sposób zgodny z prawem i oczekiwaniem **Udzielającego zamówienia**.
2. Ponadto **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż posiada doświadczenie oraz potencjał ekonomiczny i kadrowy niezbędny do wykonania przedmiotu niniejszej umowy. Badania nie będą zlecane i wykonywane przez osoby trzecie.
3. Badania objęte przedmiotem niniejszej umowy będą wykonywane przy zachowaniu należytej staranności, zgodnie z obowiązującym prawem oraz zgodnie z posiadaną wiedzą diagnostyczną, obowiązującymi wymogami i standardami na zasadach wynikających z odpowiednich ustaw. Laboratorium uczestniczy w zewnętrznych programach oceny jakości ogólnopolskich i międzynarodowych, wdrożone są procedury zapewniania jakości badań laboratoryjnych zgodnie z praktyką, sztuką i etyką zawodu.
4. Badania objęte przedmiotem niniejszej umowy będą przeprowadzane przy uwzględnieniu warunku obejmującego maksymalną jakość diagnostyczną wyników badań – wyniki zabezpieczone zewnętrznym i wewnętrznym programem kontroli jakości i autoryzowane przez kierownika lub asystenta z pierwszym lub drugim stopniem specjalizacji z analityki klinicznej.
5. Próbki krwi do badań **Przyjmujący zamówienie** odbiera we własnym zakresie i na własny koszt z siedziby Terenowej Stacji WCKiK SPZOZ w Bydgoszczy, 85-681 Bydgoszcz, ul. Powstańców Warszawy 5, w dni robocze w godzinach pracy wskazanej Terenowej Stacji.
6. Termin odbioru próbek do badań, o których mowa w ust. 5, Strony uzgadniają każdorazowo telefonicznie poprzez upoważnione osoby, wymienione w § 13 ust. 2 i 3.
7. **Przyjmujący zamówienie** przekazuje niezwłocznie zabezpieczony hasłem plik z wynikami badań **Udzielającemu zamówienia** za pośrednictwem poczty elektronicznej, na adres e-mail: bydgoszcz@wckik.pl i jednocześnie drogą telefoniczną na numer telefonu: 501-163-948 przekazuje **Udzielającemu zamówienia** hasło do odkodowania zabezpieczonego pliku z wynikami.
8. W przypadkach wykonywania badań w trybie „na cito” wymagane jest ponadto natychmiastowe przekazanie wyników badań, w sposób, o którym mowa w ust. 7.
9. **Udzielający zamówienia** zapewni, że po jego stronie możliwość odbioru wyników przekazywanych drogą elektroniczną lub telefoniczną będą miały wyłącznie osoby uprawnione do przetwarzania zawartych w nich danych. **Udzielający zamówienia** udostępni **Przyjmującemu zamówienie** i będzie na bieżąco aktualizował wykaz danych teled adresowych (wskazujący osoby uprawnione do kontaktu, adres e-mail, numer telefonu), na które mają być przekazywane wyniki badań. Wykaz stanowi **Załącznik Nr 2 do umowy**.
10. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się, iż przy realizacji przedmiotu niniejszej umowy w każdym laboratorium będzie stale zatrudniony co najmniej jeden diagnosta laboratoryjny.

11. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez **Udzielającego zamówienia** w zakresie poprawności wykonywania usług, prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
12. Badania będą wykonywane zgodnie z zasadami określonymi w Obwieszczeniu Ministra Zdrowia z dnia 30 marca 2021 r. w sprawie wymagań dobrej praktyki pobierania krwi i jej składników, badania, preparatyki, przechowywania, wydawania i transportu dla jednostek organizacyjnych publicznej służby krwi (Dz. Urz. Min. Zdrow. poz. 28, z późn. zm.).
13. Badania będą wykonywane zgodnie z ustalonymi procedurami oraz zasadami dobrej praktyki laboratoryjnej (GLP).

§ 3

1. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy. **Przyjmujący zamówienie** będzie wystawiał jedną fakturę za badania faktycznie zlecone i wykonane w danym miesiącu kalendarzowym. Faktura zostanie wystawiona w terminie, o którym mowa w art. 106i ust.1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
2. **Udzielający zamówienia** zapłaci **Przyjmującemu zamówienie** należność za wykonane badania przelewem w terminie 30 dni od daty wpływu do siedziby **Udzielającego zamówienia** prawidłowo wystawionej faktury VAT, na rachunek **Przyjmującego zamówienie** wskazany na fakturze.
3. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że numer rachunku bankowego wpisany na fakturze stanowić będzie rachunek rozliczeniowy, o którym mowa w art. 49 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - *Prawo Bankowe* (Dz. U. z 2024 r. poz. 1646, z późn. zm.) lub imienny rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo kredytowej, której **Przyjmujący zamówienie** jest członkiem, otwarty w związku z prowadzoną przez **Przyjmującego zamówienie** działalnością gospodarczą – wskazanych w zgłoszeniu identyfikacyjnym lub zgłoszeniu aktualizującym i potwierdzony przy wykorzystaniu STIR systemu teleinformatycznego izby rozliczeniowej w rozumieniu art. 119zg pkt 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - *Ordynacja Podatkowa* (Dz. U. z 2025 r. poz. 111).
4. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienia**.
5. W przypadku nieterminowej zapłaty za fakturę, **Przyjmujący zamówienie** ma prawo naliczyć odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych.
6. Faktury VAT będą przesyłane do **Udzielającego zamówienia**, tj. **Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Warszawie** za pośrednictwem poczty elektronicznej, na adres e-mail: faktury@wckik.pl.

§ 4

1. **Przyjmujący zamówienie**, w przypadku powstania ewentualnych zaległości płatniczych, zobowiązuje się do realizowania niniejszej umowy oraz niezwłocznego pisemnego powiadomienia o zaistniałej sytuacji **Udzielającego zamówienia**.
2. **Przyjmującego zamówienie** obowiązuje zakaz przelewu wierzytelności z niniejszej umowy na osoby trzecie.

§ 5

W razie wyrządzenia **Udzielającemu zamówienia** szkody przy wykonywaniu niniejszej umowy, **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkodę na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.

§ 6

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że jest objęty ubezpieczeniem od odpowiedzialności podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do utrzymania ubezpieczenia określonego w ust. 1 przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przedstawienia kopii aktualnej polisy na pisemne żądanie **Udzielającego zamówienia**.

§ 7

1. Odpowiedzialność stron za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy wyłączona jest w przypadku wystąpienia przy jej realizacji okoliczności o charakterze siły wyższej.
2. Za okoliczności siły wyższej uznaje się między innymi strajki, inne zakłócenia w pracy o charakterze stałym, pożar, eksplozje, awarie energetyczne, wojnę i operacje wojskowe, oraz inne nadzwyczajne okoliczności o charakterze zewnętrznym, których nie można było przewidzieć lub którym nie można było zapobiec.

§ 8

1. **Udzielający zamówienia** może wypowiedzieć niniejszą umowę za trzydniowym okresem wypowiedzenia w sytuacji niewykonywania przedmiotu umowy przez **Przyjmującego zamówienie** przez okres dłuższy niż 7 dni.
2. **Udzielający zamówienia** rozwiąże niniejszą umowę w trybie natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku wygaśnięcia ubezpieczenia, o którym mowa w § 6, i nieudokumentowania przez **Przyjmującego zamówienie** zawarcia przez niego nowej umowy ubezpieczenia w terminie 30 dni od wygaśnięcia umowy ubezpieczenia.
3. **Strony** mogą wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Niezależnie od powyższego **Udzielającemu zamówienia** przysługuje prawo jednostronnego odstąpienia od umowy w przypadku, gdy:
 - 1) **Przyjmujący zamówienie** wymieniony został w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 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 2024 r. poz. 507, z późn. zm.),
 - 2) osoba będąca beneficjentem rzeczywistym **Przyjmującego zamówienie** (w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124, z późn. zm.) została wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 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 2024 r. poz. 507, z późn. zm.),

- 3) podmiot będący jednostką dominującą **Przyjmującego zamówienie** (w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości - Dz.U. z 2023 r. poz. 120, z późn. zm.) wymieniony jest w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą do dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 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 2024 r. poz. 507, z późn. zm.).

§ 9

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest zapłacić **Udzielającemu zamówienia** kary umowne w wysokości:
 - 1) 10% maksymalnej kwoty całkowitego wynagrodzenia, o którym mowa w § 1 ust. 2 umowy, gdy **Przyjmujący zamówienie** lub **Udzielający zamówienia** rozwiąże lub odstąpi od umowy z przyczyn leżących po stronie **Przyjmującego zamówienie**;
 - 2) 10% niezrealizowanej części umowy, gdy **Przyjmujący zamówienie** lub **Udzielający zamówienia** rozwiąże lub odstąpi od części umowy z przyczyn leżących po stronie **Przyjmującego zamówienie**.
2. Łączna wartość kar umownych nie może przekroczyć 20% maksymalnej kwoty całkowitego wynagrodzenia określonego w § 1 ust. 2 umowy.
3. W przypadku gdy wysokość szkody poniesionej przez **Udzielającego zamówienia** jest większa od kary umownej, a także w przypadku, gdy szkoda powstała z przyczyn, dla których nie zastrzeżono kary umownej, **Udzielający zamówienia** jest uprawniony do żądania odszkodowania na zasadach ogólnych, wynikających z przepisów Kodeksu cywilnego – niezależnie od tego, czy realizuje uprawnienia do otrzymania kary umownej.
W przypadku, gdy wysokość poniesionej szkody jest większa od kary umownej, **Udzielający zamówienia** może żądać odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
4. W przypadku naliczenia kary umownej **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do jej zapłaty przelewem na wskazany przez **Udzielającego zamówienia** numer rachunku bankowego, na podstawie wystawionej przez **Udzielającego zamówienia** noty obciążeniowej z 14-dniowym terminem płatności liczoną od daty jej dostarczenia na adres **Przyjmującego zamówienie**.
5. **Udzielający zamówienia** jest uprawniony do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia **Przyjmującego zamówienie** lub z wierzytelności należnych **Przyjmującemu zamówienie** z innych tytułów, w tym innych umów zawartych z **Udzielającym zamówienia**, na co **Przyjmujący zamówienie** wyraża zgodę.

§ 10

Termin obowiązywania umowy – 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy. / Termin obowiązywania – 12 miesięcy od złożenia ostatniego z kwalifikowanych podpisów elektronicznych stosownie do wskazania znacznika czasu ujawnionego w szczegółach dokumentu zawartego w formie elektronicznej. *(pozostawić właściwy zapis w zależności od formy podpisania umowy).*

§ 11

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla **Udzielającego zamówienia**, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru **Przyjmującego zamówienie**, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy o działalności leczniczej oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 12

1. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji.
2. Jeżeli strony nie osiągną kompromisu wówczas sporne sprawy kierowane będą do Sądu powszechnego właściwego dla siedziby **Udzielającego zamówienia**.

§ 13

1. Osobą upoważnioną z ramienia **Udzielającego zamówienia** do kontaktów z **Przyjmującym zamówienie** jest:, e-mail:.....tel.:
2. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy z ramienia **Udzielającego zamówienia** jest:, e-mail:.....tel.:
3. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy z ramienia **Przyjmującego zamówienie** jest:, e-mail:.....tel.:
4. Wykaz osób przewidzianych do realizacji przedmiotu umowy po stronie **Przyjmującego zamówienie** stanowi **Załącznik nr 3 do umowy**.

§ 14

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
2. Umowa zostaje zawarta z chwilą złożenia ostatniego z podpisów elektronicznych stosownie do wskazania znacznika czasu ujawnionego w szczegółach dokumentu zawartego w postaci elektronicznej (w przypadku zawarcia umowy w formie elektronicznej).
3. Załączniki:
 - 1) Załącznik Nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia wraz ze specyfikacją cenową badań;
 - 2) Załącznik Nr 2 – Wykaz danych teleadresowych osób uprawnionych do odbioru wyników badań;
 - 3) Załącznik Nr 3 – Wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia;
 - 4) Załącznik nr 4 – Oświadczenie Przyjmującego zamówienie;
 - 5) Załącznik Nr 5 – Kopia polisy OC;
 - 6) Załącznik Nr 6 – Wydruk z KRS/CEIDG.

.....
Udzielający zamówienia

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Główny Księgowy

.....
Radca Prawny

Wykaz danych teleadresowych osób uprawnionych do odbioru wyników badań

Nazwisko i imię	Nr telefonu	Adres e-mail
1	2	3

.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507), tj.:

1. **nie jestem** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
2. beneficjentem rzeczywistym Przyjmującego zamówienie w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124, z późn. zm.) **nie jest** osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 268/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r. o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
3. jednostką dominującą Przyjmującego zamówienia w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120 z późn. zm.), **nie jest** podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającą o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Udzielającego zamówienia w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
(data i podpis upoważnionego przedstawiciela
Przyjmującego zamówienie)

Kopia polisy OC

Wydruk z KRS/CEIDG