



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów  
Lecznictwa Otwartego  
Warszawa Białołęka-Targówek**



podmiot leczniczy  
miasta stołecznego  
Warszawy

Warszawa, dn. 04.11.2024 r.

KM/3/2024

**OGŁOSZENIE**

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Białołęka-Targówek ogłasza konkurs na „Świadczenie usług medycznych z zakresu badań diagnostycznych” i zaprasza do składania ofert.

- Szczegółowe Warunki Konkursowe można pobrać ze strony internetowej [www.zozbt.waw.pl](http://www.zozbt.waw.pl) od dnia 04.11.2024 r.
- Oferty w formie pisemnej pod rygorem nieważności, należy składać do dnia 18.11.2024 r. do godz. 10:00 w siedzibie Zamawiającego - sekretariat.
- Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu 18.11.2024 r. o godz. 10:30, sekretariat.
- Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w możliwie najkrótszym terminie, po otwarciu ofert. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Białołęka-Targówek, przy ul. Tykocińskiej 34 oraz na stronie internetowej [www.zozbt.waw.pl](http://www.zozbt.waw.pl).
- Okres związania ofertą każdego Oferenta wynosi 60 dni od upływu terminu składania ofert.
- Do czasu zakończenia postępowania Oferentom przysługuje prawo złożenia do komisji umotywowanego protestu w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności, natomiast odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu może zostać złożone najpóźniej w terminie 7 dni od daty ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert w każdym czasie bez podania przyczyn.

DYREKTOR

*Marcin Kuberski*



ul. Tykocińska 34, 03-545 Warszawa  
Sekretariat tel. 22 518 26 41  
e-mail: [sekretariat@zozbt.waw.pl](mailto:sekretariat@zozbt.waw.pl), [www.zozbt.waw.pl](http://www.zozbt.waw.pl)  
NIP 524-27-48-756, REGON: 145950090  
konto: PEKAO S.A. 33 1240 6074 1111 0010 4364 7094



ISO 9001  
LL-C (Certification)



ISO 27001  
LL-C (Certification)



ISO 14001  
LL-C (Certification)

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Białoleka-Targówek

03-545 Warszawa, ul. Tykocińska 34

e-mail: sekretariat@zozbt.waw.pl

Internet: www.zozbt.waw.pl

Znak sprawy: KM/3/2024

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU (SWK)**

**dla zamówienia**

**dokonywanego w trybie konkursu ofert**

(na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej T. j. 2024 r., poz. 799 oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych T. j. Dz. U. 2023 poz. 1976)

**na**

**udzielanie świadczeń zdrowotnych**

**w zakresie badań diagnostycznych**

**Warszawa, dnia 04.11.2024 r.**

**ZATWIERDZIŁ :**

**Dyrektor**

**Marcin Jakubowski**

  
DYREKTOR  
Marcin Jakubowski

## **I. UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA:**

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Białołęka-Targówek

ul. Tykocińska 34, 03-545 Warszawa

Tel. 22 518 26 41

E-mail: sekretariat@zozbt.waw.pl

Internet: www.zozbt.waw.pl

## **II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielenie zamówienia na wykonywanie następujących świadczeń zdrowotnych:
  - 1) Badania histopatologiczne
  - 2) Badanie immunohistochemiczne
  - 3) Cytologia ginekologiczna
  - 4) Cytologia cienkowsarstwowa LBC
  - 5) Genotypowanie 14 typów wirusa HPV
  - 6) Genotypowanie 28 typów wirusa HPV
2. Szczegółowy zakres świadczeń będących przedmiotem konkursu wraz z ich szacunkową liczbą określa załącznik nr 1 do formularza oferty – wykaz badań, stanowiący załącznik nr 1 do SWK.
3. Umowa na świadczenia zdrowotne z zakresu badań diagnostycznych zostanie zawarta na okres 24 miesięcy począwszy od dnia zawarcia umowy. Wzór umowy stanowi załącznik nr 2 do SWK.
4. Nie dopuszcza się możliwości składania ofert częściowych.

## **III. Wymagania dotyczące oferentów:**

1. Uprawnionymi do złożenia oferty są podmioty uprawnione na podstawie art. 4 ustawy o działalności leczniczej (T.j. Dz. U. 2024 r., poz. 799) do udzielania świadczeń zdrowotnych, wymienionych w informacjach o przedmiocie konkursu oraz spełniające wymagania, określone w szczegółowych warunkach konkursu.
2. Uprawnionymi do udzielania świadczeń zdrowotnych są podmioty, które posiadają umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, która obejmuje szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, obowiązująca cały okres realizacji

umowy z zastrzeżeniem, iż Udzielający zamówienia dopuszcza zawarcie kilku umów pod warunkiem zachowania wymogu ciągłości okresu ubezpieczenia.

3. Uprawnionymi do złożenia oferty są podmioty, które udzielają świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem, konkursu samodzielnie, bez zlecenia ich w części lub w całości podwykonawcom. Oferent, w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami, zawartymi w szczegółowych warunkach konkursu.
4. Oferent jest zobowiązany dostarczać wszystkie materiały (drobny sprzęt laboratoryjny, tj. pojemniki na materiał biologiczny) potrzebne do realizacji badań. Ich koszt będzie wliczony w cenę badania.
5. Jednostkowa cena badania będzie zawierała wszystkie koszty poniesione przez Oferenta.
6. Udzielający zamówienia wymaga, aby Oferent:
  - 1) posiadał uprawnienia niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu zgodnie z obowiązującymi wymogami;
  - 2) realizował świadczenia zdrowotne na wysokim poziomie zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy technicznej, sztuką i etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy;
  - 3) zapewniał realizację świadczeń przez wykwalifikowane osoby;
  - 4) zapewniał materiały i sprzęt używane do wykonywania świadczeń dopuszczone do obrotu i spełniające wymagania określone w przepisach szczególnych;
  - 5) w przeprowadzanych badaniach immunocytochemicznych i immunohistochemicznych uwzględniał najnowsze metody diagnostyczne;
  - 6) autoryzował wszystkie wyniki badań przez specjalistę z danej dziedziny.
7. Oferent ubiegający się o udzielenie zamówienia na wykonywanie badań diagnostycznych z zakresu badań histopatologicznych, cytologicznych i immunohistochemicznych musi posiadać licencję Polskiego Towarzystwa Patologów.

#### **IV. Zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych konkursem:**

1. Do konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych, mogą przystąpić wyłącznie podmioty wykonujące działalność leczniczą w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem, zatrudniające osoby (min. 2) posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia oraz posiadające odpowiednią aparaturę i urządzenia, umożliwiające prawidłowe, tj. zgodne z obowiązującymi przepisami prawa, wiedzą i sztuką medyczną, wykonywanie zamówienia.

2. Warunki sanitarne pomieszczeń, w których wykonywane będzie zamówienie, muszą być zgodne z obowiązującymi przepisami.
3. Posiadana przez Oferenta aparatura medyczna oraz inne urządzenia muszą być sprawne, posiadać dokumenty uprawniające do użytkowania na terenie Polski oraz parametry wymagane aktualnymi przepisami.
4. Oferent zobowiązany jest do zarejestrowania się w „Portalu Świadczeniodawcy”, udostępnionym przez Mazowiecki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, w terminie nie dłuższym niż 3 dni od daty zawarcia umowy oraz aktualizacji danych w okresie trwania umowy.
5. Oferent zobowiązany jest do posiadania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń, obejmującego cały okres trwania umowy.
6. Materiał pobrany do badań musi być odbierany i transportowany z miejsca wskazanego przez Udzielającego Zamówienie.
7. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość wykonywania przez Oferenta wszystkich przekazanych materiałów do badań, również tych nie zawierających skierowania.
8. Oferent zobowiązany jest do bieżącego przekazywania Udzielającemu zamówienia wyników badań histopatologicznych w postaci elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM) w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia.
9. Wyniki badań histopatologicznych w postaci elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM), będą przekazywane Udzielającemu zamówienia w terminie do 7 dni roboczych od dnia przekazania materiału. W przypadku zaistnienia konieczności wykonania dodatkowych, specjalistycznych barwień immunohistochemicznych, rozpoznanie udostępniane będzie Udzielającemu zamówienia w postaci elektronicznej dokumentacji medycznej w terminie do 14 dni roboczych od dnia przekazania materiału.
10. Wyniki badań cytologicznych, udostępniane będą Udzielającemu zamówienia w postaci elektronicznej dokumentacji medycznej w terminie do 5 dni roboczych od dnia przekazania materiału.
11. Wyniki badań cito będą przekazywane Udzielającemu zamówienia do 48 godzin od momentu przekazania materiału przez Udzielającego zamówienie. Oferent zobowiązany jest do przekazania telefonicznej informacji o wyniku badania (pod nr telefonu wskazany na skierowaniu) natychmiast po uzyskaniu rozpoznania, a następnie do wydania Udzielającemu zamówienia ww. wyniku badania w postaci elektronicznej

dokumentacji medycznej w terminie nie dłuższym niż 2 dni robocze od dnia ich wykonania.

12. Udzielający zamówienia wymaga, aby badania przesyłane były w formie elektronicznej. Minimalne wymagania, jakie muszą być spełnione:
  - 1) Zgodność z wersją 2.3, 2.5 oraz 3.0 protokołu HL7
  - 2) Obsługa komunikatów ORM-001 – interpretacja zlecenia wykonania badań z HIS. W ramach komunikatu obsługa przynajmniej segmentów MSH, ORC, OBR.
  - 3) Obsługa komunikatów (transakcji) ORU-R01 – odsyłanie wyników z LIS do HIS. W ramach komunikatu obsługa przynajmniej segmentów MSH, ORC, OBR, OBX.
  - 4) Obsługa komunikatów ACK – potwierdzenie transmisji zlecenia (przez LIS) oraz wyników (przez HIS).
  - 5) Powrót wyników w formacie HL7 CDA.
13. Integracji pomiędzy systemami Udzielającego Zamówienia a Oferenta musi podlegać funkcja automatycznej synchronizacji słowników systemowych w zakresie: repertuaru badań, ich definicji, metod wykonania, punktów pobrań, komórek organizacyjnych zlecających, grup odbiorców wyników i cen stanowiących koszt badań dla HIS Udzielającego Zamówienia.
14. Oferent musi zintegrować własny system z HIS Udzielającego zamówienia w wyżej wymienionym zakresie na własny koszt. Niezbędne jest przeprowadzenie testów zgodności przesyłania danych. Muszą one być potwierdzone protokołem przez autoryzowane serwisy obu systemów. Wymaga się, aby proces integracji był dokonany w terminie maks. 7 dni przed produkcyjnym uruchomieniem.
15. Badania diagnostyczne zlecane będą przez Udzielającego zamówienia w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb i ilości badań zlecanych przez lekarzy wystawiających skierowanie. Ilości podane w załączniku nr 1 do FORMULARZA OFERTOWEGO – WYKAZ BADAŃ mają jedynie charakter szacunkowy.
16. W przypadku występowania problemów z danym zakresem badań lub wydłużającym się terminem ich wykonania Oferent powinien niezwłocznie poinformować telefonicznie kierownika danej jednostki organizacyjnej.
17. Oferent zapewni wykonywanie badań zgodnie z obowiązującymi normami w tym zakresie, z uwzględnieniem wymogów jakościowych i procedur systemowych. Należy przyjąć, iż badanie wymienione w cenniku ofertowym jest badaniem kompletnym.
18. Udzielający zamówienia dopuszcza zmianę ceny wyłącznie w trybie uzgodnień między stronami w formie aneksu do umowy w przypadku zmian cenowych korzystnych dla



Udzielającego zamówienia.

19. Termin płatności – rozliczenie miesięczne, do 30 dni od dnia otrzymania oryginału prawidłowo wystawionej faktury i potwierdzenia przez Udzielającego zamówienia wykonania ilości i rodzaju badań ujętych w fakturze.
20. Oferent jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych.
21. Usługi stanowiące przedmiot niniejszej umowy mają charakter usług w zakresie opieki medycznej, służą profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia i jako takie podlegają zwolnieniu z podatku VAT zgodnie z art. 43 obowiązującej ustawy o podatku od towarów i usług.

**V. Wymagany termin realizacji:**

1. Od 1 stycznia 2025 r. do 31 grudnia 2026 r.
2. Oferent musi zapewnić świadczenie przedmiotowych usług w sposób kompleksowy z dniem zawarcia umowy.

**VI. Termin związania ofertą:**

Termin związania ofertą - 60 dni od upływu terminu składania ofert.

**VII. Zawartość oferty:**

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1 do SWK
2. Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik 1 do formularza oferty – wykaz badań.
3. Projekt umowy – załącznik nr 2 do SWK
4. Kopia polisy OC obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.
5. Certyfikat kontroli jakości z zakresu badań histopatologicznych, immunohistochemicznych i cytologicznych.
6. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
7. Dokument potwierdzający wpis Oferenta do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
8. Dokument potwierdzający licencję Polskiego Towarzystwa Patologów.

Wszystkie kserokopie i odpisy dokumentów wymienionych w punkcie VII muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną / osoby uprawnione do reprezentowania oferenta i opatrzone pieczętką imienną identyfikującą tą osobę.

### **VIII. Informacje dotyczące warunków składania ofert:**

1. Ofertę, przygotowaną zgodnie ze Szczegółowymi warunkami konkursu ofert należy składać w formie pisemnej w zaklejonych kopertach z dopiskiem „Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostycznych”, w siedzibie Udzielającego zamówienia.
2. Materiały informacyjne dostępne są w siedzibie SZPZLO Warszawa Białołęka-Targówek (sekretariat) lub na stronie internetowej [www.zozbt.waw.pl](http://www.zozbt.waw.pl)
3. Oferty nie złożone na formularzach i ich załącznikach, bądź niekompletne podlegają odrzuceniu.
4. Do ofert należy załączyć wszystkie dokumenty wymagane postanowieniem *Szczegółowych warunków konkursu ofert*.
5. Oferta musi być sporządzona w języku polskim. Nieczytelne oferty mogą zostać odrzucone.
6. W trosce o ochronę środowiska uprasza się Oferentów o nie dołączanie do oferty dokumentów, które nie były wymagane przez Udzielającego zamówienia lub w ilości większej, niż wymaga SWK.
7. W przypadku gdyby Oferent jako załącznik oferty dołączył kopie dokumentu, kopia ta powinna być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę podpisującą ofertę (za wyjątkiem pełnomocnictwa, które powinno być dołączone w oryginale lub w formie notarialnie poświadczonej kopii).
8. Oferent nie może wycofać oferty ani wprowadzić jakichkolwiek zmian w treści oferty po upływie terminu składania ofert.
9. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
10. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści konkursu ofert w każdym czasie przed upływem terminu składania ofert. Informacja o wprowadzonych zmianach zostanie niezwłocznie zamieszczona na stronie internetowej Udzielającego zamówienia i będzie wiążąca dla wszystkich Oferentów.
11. Jeżeli w wyniku modyfikacji SWK konieczny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian do ofert, Udzielający zamówienia przedłuży termin składania ofert.
12. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną / osoby uprawnione do reprezentowania oferenta.



13. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.

14. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Oferentami są:

- W sprawach formalno - prawnych – Agnieszka Kubicz, tel. 22 518 26 41;
- W sprawach przedmiotu zamówienia w zakresie:  
badań diagnostycznych – p. Elżbieta Szkopek, tel. 22-519-13-59

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

1. Oferty należy składać w siedzibie Udzielającego zamówienia w sekretariacie Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Białołęka-Targówek w terminie do **18.11.2024 r. godz. 10:00.**
2. Udzielający zamówienia nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu.

**X. Miejsce i termin otwarcia ofert:**

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Udzielającego zamówienia w sekretariacie Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Białołęka-Targówek w dniu **18.11.2024 r. o godz. 10:30.**

**XI. Sposób obliczenia ceny ofert:**

1. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, do drugiego miejsca po przecinku.
2. Cena winna być obliczona według cen jednostkowych w sposób wskazany w Formularzu cenowym.
3. Ceny jednostkowe przyjęte do wyliczenia ceny brutto oferty stanowią podstawę rozliczeń między stronami.

**XII. Ocena ofert:**

1. Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zawierająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach:
  - 1) Cena za wykonanie świadczeń z zakresu badań diagnostycznych (CŚ)
  - 2) Czas oczekiwania na wynik (COW)
2. Powyższym kryteriom Udzielający zamówienia przypisał następujące znaczenie:

Kryterium	Waga [%]	Liczba punktów	Sposób oceny wg wzoru
Cena za wykonanie świadczeń z zakresu badań diagnostycznych (CŚ)	80%	80	$CŚ = \frac{\text{Cena najniższej oferty}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 80 \text{ pkt.}$
Czas oczekiwania na wynik (COW)	20%	20	<p>Wskazany w SWK lub niższy czas oczekiwania na wynik = 20 pkt. Pozostałe oferowane czasy oczekiwania na wynik = 0 pkt.</p>
<b>RAZEM</b>	<b>100%</b>	<b>100</b>	

3. Całkowita liczba punktów, jaką otrzyma dana oferta, zostanie obliczona wg poniższego wzoru:

$$CLP = CŚ + COW$$

gdzie:

CPL – całkowita liczba punktów,

CŚ – punkty uzyskane w kryterium „Cena za wykonanie świadczeń z zakresu diagnostyki laboratoryjnej”,

COW – punkty uzyskane w kryterium „Czas oczekiwania na wynik”,

4. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.
5. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej, z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawiają taką samą cenę, Udzielający zamówienia zaprosi Oferentów do złożenia oferty dodatkowej. Cena w ofercie dodatkowej nie może być wyższa, niż złożona w konkursie ofert.

### XIII. Rozstrzygnięcie konkursu:

- Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
- Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszych ofert na stronie internetowej [www.zozbt.waw.pl](http://www.zozbt.waw.pl).

3. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 2, zawiera nazwę albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta, który został wybrany.
4. Udzielający zamówienia pisemnie zawiadamia oferentów o wyniku konkursu.
5. Oferentom wybranym w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin, miejsce zawarcia i podpisania umowy.
6. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania w sprawie zawarcia umowy następuje jego zakończenie.

#### **XIV. Zastrzeżenia Udzielającego zamówienia:**

##### **UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

1. Dyrektor SZPZLO Warszawa Białołęka-Targówek unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta;
  - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu z zastrzeżeniem pkt. 2;
  - c) odrzucono wszystkie oferty;
  - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu;
  - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzone postępowanie lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie w tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

##### **ODRZUCENIE OFERT**

1. Odrzuceniu podlega oferta:
  - a) złożoną przez Oferenta po terminie;
  - b) zawierająca nieprawdziwe informacje;
  - c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny;
  - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - f) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
  - g) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert;

- h) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia umowa będąca przedmiotem niniejszego postępowania, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
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.

### **XIII. Protesty i skargi dotyczące konkursu:**

#### **ŚRODKI ODWOŁAWCZE**

1. Oferentom przysługują następujące środki odwoławcze:
  - a) protest;
  - b) odwołanie.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - a) wybór trybu postępowania;
  - b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
  - c) unieważnienie postępowania.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej SZPZLO Warszawa Białołęka-Targówek.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.

9. Oferent może wnieść w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu, odwołanie do dyrektora SZPZLO Warszawa Białołęka-Targówek dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
10. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
11. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu jego rozpatrzenia.

#### **XIV. Istotne warunki umowy:**

Umowa o wykonanie badań diagnostycznych zostanie zawarta zgodnie z załącznikiem Nr 2 do SWK.

#### **XV. Postanowienia końcowe:**

W sprawach nieuregulowanych w niniejszym SWK mają zastosowanie przepisy:

- 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (T. j. Dz. U. 2024 r., poz. 799),
- 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (T. j. Dz. U. 2023 r., poz. 1976),
- 3) ustawy z dnia 18 grudnia 2017 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie patomorfologii (Dz. U. 2017, poz. 2435),
- 4) kodeksu cywilnego.

Nowelizacje aktów prawnych, o których mowa powyżej, będą stosowane automatycznie z dniem ich wejścia w życie i nie będzie to powodowało konieczności zmiany treści SWK.

DYREKTOR  
Martin Jakubowski



..... Miejscowość ..... dnia .....

*Pieczęć firmowa Oferenta*

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa  
Białołęka-Targówek

**W nawiązaniu do ogłoszenia o konkursie oferuję wykonanie przedmiotu  
zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Konkursu.**

**I. Dane Oferenta:**

1. Pełna nazwa  
.....
2. Dokładny adres  
.....
3. Nr tel. ....
4. Adres e-mail: .....
5. Nazwa banku i nr konta bankowego  
.....
6. Numer wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą: .....
7. Numer wpisu do KRS:.....
8. NIP: .....
9. Regon: .....
10. Numer wpisu laboratorium/ów w rejestrze KIDL: .....
11. Posiadane certyfikaty:  
.....

**II. Wartość oferty**

(zgodnie z zestawieniem w załączniku nr 1 do formularza ofertowego - wykaz badań)

Wartość netto ..... PLN

Wartość brutto ..... PLN



**III. Dane dotyczące warunków lokalowych Oferenta (dotyczy badań będących przedmiotem postępowania konkursowego)**

Oświadczam, że badania będą wykonywane w Laboratorium położonym w:

.....  
(uzupełnić adres Laboratorium)

Oświadczam, że akceptuję i dotrzymam czasów realizacji badań zaoferowanych przeze mnie i określonych w projekcie umowy załączonym do dokumentacji konkursowej.

**IV. Dane o personelu odpowiedzialnym za realizację zadania będącego przedmiotem konkursu (dane mogą zostać przedstawione w formie załącznika, lecz muszą zawierać wymienione poniżej dane)**

Nazwisko i imię	Nr prawa wykonywania zawodu	Nazwa i stopień specjalizacji	Rola w realizacji zamówienia

**V. Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu badań diagnostycznych:**

Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych	Dni	Godziny	Telefon do rejestracji
	udzielania świadczeń zdrowotnych dla pacjentów SZPZLO Białoleka-Targówek		

**VI. OŚWIADCZENIE OFERENTA**

Oferent oświadcza, że:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” oraz projektem umowy i nie zgłasza zastrzeżeń.
2. Spełnia przesłanki art. 4 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (T.j. Dz. U. 2024 r., poz. 799).
3. Posiada wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
4. Zapewnia minimalną liczbę osób udzielających określonych w umowie świadczeń zdrowotnych z zakresu badań diagnostycznych.

5. Udzielanie świadczeń odbywać się będzie w pomieszczeniach odpowiadających określonym wymaganiom fachowym i sanitarnym, wyposażonych w aparaturę i sprzęt medyczny posiadający stosowne certyfikaty, atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami oraz ich aktualne przeglądy wykonane przez uprawnione serwisy, zgodnie z odrębnymi przepisami.
6. Uważa się za związanego niniejszą ofertą przez okres 60 dni od daty terminu składania ofert.
7. Za wyjątkiem dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr..... oferta oraz wszelkie oświadczenia są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
8. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) na minimalną kwotę gwarantowaną.
9. Upoważnia Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Białołęka-Targówek do kontroli świadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji podanych w ofercie.
10. Po dokonaniu wyboru oferty zobowiązuje się do zawarcia umów na warunkach określonych w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego.
11. Wszystkie umowy zawarte z podmiotami prowadzącymi działalność leczniczą były i są realizowane przez ..... należycie.  
(nazwa Oferenta)
12. W ciągu ostatnich 10 lat nie wnoszono wobec .....  
(nazwa Oferenta)  
skarg odnoszących się do realizacji umów z podmiotami prowadzącymi działalność leczniczą.

**Badania diagnostyczne****Załącznik nr 1 do formularza oferty**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa badania</b>	<b>Ilość badań</b>	<b>Cena netto za badanie</b>	<b>VAT</b>	<b>Cena brutto za badanie</b>	<b>Wartość netto</b>	<b>Wartość brutto</b>
1)	Badania histopatologiczne	9 000					
2)	Badanie immunohistochemiczne	4 600					
3)	Cytologia ginekologiczna	4 000					
4)	Cytologia cienkowarstwowa LBC	300					
5)	Genotypowanie 14 typów wirusa HPV	150					
6)	Genotypowanie 28 typów wirusa HPV	150					

**UMOWA Nr .../2024**

zawarta w dniu ..... r. w Warszawie pomiędzy:

**Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Białołęka-Targówek z siedzibą w Warszawie, 03-545, ul. Tykocińska 34, wpisanym do rejestru stowarzyszeń i innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000407897; NIP: 524-27-48-756; Regon: 145950090**  
zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”

reprezentowanym przez:

**Marcina Jakubowskiego - Dyrektora**

a

.....  
.....

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiot umowy obejmuje wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu badań diagnostycznych, wyszczególnionych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Przedmiot umowy został szczegółowo określony w ofercie Przyjmującego Zamówienie i szczegółowych warunkach konkursu (SWK).
3. Integralną częścią umowy są Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert oraz oferta przyjmującego zamówienie.

## § 2

1. Badania będą udzielane ze szczególną starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zgodne z zasadami etyki zawodowej, przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych.
2. Badania wykonywane będą przez wykwalifikowany personel medyczny.
3. Badania wykonywane będą przy użyciu sprawnego sprzętu medycznego.
4. Przyjmujący zamówienie zapewnia minimalną liczbę osób, posiadających odpowiednie kwalifikacje, zgodne z odrębnymi przepisami, udzielających świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.
5. Miejsca, dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych określone zostały w załączniku nr 2 do niniejszej umowy.
6. Materiał do badania pobierany będzie w jednostkach organizacyjnych Udzielającego Zamówienia, a następnie niezwłocznie odbierany przez Przyjmującego Zamówienie do realizacji jego własnym transportem w odpowiednich warunkach, z niżej wymienionych placówek:
  - 1) Ośrodek Diagnostyczno – Konsultacyjny, 03-550 Warszawa, ul. Remiszewska 14, p. Urszula Rutkowska, tel. 22-679-03-99 w. 100,
  - 2) Przychodnia Rejonowo – Specjalistyczna, 03-392 Warszawa, ul. Łojewska 6, p. Jolanta Zalewska, tel. 22-811-06-72,
  - 3) Przychodnia Rejonowo – Specjalistyczna, 03-368 Warszawa, ul. Poborzańska 6, p. Iwona Sobótko, tel. 22-519-85-60,
  - 4) Przychodnia Rejonowo – Specjalistyczna, 03-343 Warszawa, ul. Rembielińska 8, p. Elżbieta Szkopek, tel. 22-519-13-59,
  - 5) Poradnia Rodzinna, 03-130 Warszawa, ul. Milenijna 4, p. Anna Stefaniak, tel. 22-519-33-91.
7. Sposób pobierania i transportu materiału do badań nie może zmieniać jego właściwości i musi być zgodny z posiadanymi procedurami.
8. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie badań pacjentów bez skierowania, za odpłatnością.
9. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo zlecenia usług w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb, ilości świadczeń określone w załączniku nr 1 są szacunkowe.
10. Przyjmujący Zamówienie gwarantuje, że przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy są zgodne z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

### § 3

#### Terminy wykonania przedmiotu umowy

Umowa została zawarta na okres od dnia **01.01.2025** r. do dnia **31.12.2026** r.

### § 4

#### Warunki płatności

1. Podstawę rozliczeń stron stanowią ceny jednostkowe wynikające z oferty Przyjmującego Zamówienie, stanowiącej załącznik nr 1 do umowy.
2. Należne wynagrodzenie miesięczne Przyjmującego Zamówienie zostanie obliczone, jako iloczyn stawek jednostkowych wynikających z załącznika nr 1 i ilości faktycznie zrealizowanych świadczeń.
3. Zapłata należności za wykonane usługi stanowiące przedmiot umowy nastąpi na podstawie wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie faktury po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, w którym wykonano usługę. Faktura winna być wystawiona w terminie do 7 dnia miesiąca następnego.
4. Udzielający zamówienia wymaga, aby każdorazowo do faktury VAT, Przyjmujący zamówienie dołączał zestawienie, zgodnie z załącznikiem nr 4 do niniejszej umowy, określające informacje o realizacji zamówienia i będące jednocześnie wymaganą przez Udzielającego zamówienie sprawozdawczością statystyczną.
5. Zestawienie, o którym mowa w ust. 4 należy również po zakończeniu miesiąca przekazywać w formie elektronicznej na adres e-mail: [kolkowska@zozbt.waw.pl](mailto:kolkowska@zozbt.waw.pl)
6. Termin płatności wynosi 30 dni od daty otrzymania przez Udzielającego Zamówienia prawidłowo wystawionego oryginału faktury.
7. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku SZPZLO Warszawa Białołęka-Targówek.
8. Płatność nastąpi na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie wskazany na fakturze.

### § 5

#### Warunki wykonania przedmiotu umowy

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

1. Przedmiot zamówienia nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych przez niego wykonanych, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.



2. Zapewnia realizację badań objętych zakresem konkursu.
3. Personel Przyjmującego Zamówienie, który będzie przeprowadzał badania posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania badań oraz autoryzacji wyników. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do okazania niniejszych dokumentów na wezwanie Udzielającego Zamówienie.
4. Posiada odpowiednie wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności zapewniające realizację świadczeń objętych przedmiotem umowy, aparatura i sprzęt medyczny winny być dopuszczone do użytkowania przy udzielaniu świadczeń medycznych (CE, aktualne, udokumentowane przeglądy). Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do okazania niniejszych dokumentów na wezwanie Udzielającego Zamówienie.
5. Na podstawie ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 r., poz. 1781) Udzielający Zamówienia powierza Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych w zakresie objętym niniejszą umową.
6. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za przetwarzanie danych niezgodnie z niniejszą umową.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania polisy OC w zakresie udzielania usług będących przedmiotem umowy przez okres obowiązywania umowy. W przypadku zmiany rozporządzenia regulującego wysokość ubezpieczenia Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek do ubezpieczyć się, zgodnie z aktualnymi przepisami.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się prowadzić sprawozdawczość statystyczną na zasadach obowiązujących Udzielającego Zamówienia. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących Udzielającego Zamówienia.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli NFZ w zakresie, w jakim na podstawie niniejszej umowy realizowane są świadczenia finansowane ze środków publicznych.
10. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia w zakresie wykonywania niniejszej umowy.
11. Udzielający Zamówienia zleca Przyjmującemu Zamówienie świadczenie usług, o których mowa w § 1 na podstawie skierowania opatrzonego pieczęcią nagłówkową Udzielającego Zamówienia, zawierającego:
  - 1) rodzaj zleconego badania i termin jego wykonania (cito lub w terminie do ....)

- 2) oznaczenie Udzielającego Zamówienia (nazwę podmiotu, adres podmiotu, wraz z numerem telefonu, kod identyfikacyjny, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 104 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (T. j. Dz. U. 2024 r., poz. 799), zwany dalej „kodem resortowym”, stanowiący I część systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, nazwę jednostki organizacyjnej oraz jej kod resortowy stanowiący V część systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, nazwę komórki organizacyjnej, w której udzielono świadczeń zdrowotnych, oraz jej kod resortowy,
  - 3) dane pacjenta (imię, nazwisko, datę urodzenia, oznaczenie płci, adres miejsca zamieszkania, numer PESEL, jeżeli został nadany, w przypadku noworodka – numer PESEL matki, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, w przypadku, gdy pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody – nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania),
  - 4) rodzaj badania,
  - 5) pieczęć i podpis lekarza wystawiającego skierowanie.
  - 6) datę sporządzenia.
12. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do bieżącego przekazywania Udzielającemu zamówienia wyników badań histopatologicznych w postaci elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM) w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia.
  13. Wyniki badań histopatologicznych w postaci elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM), będą przekazywane Udzielającemu zamówienia w terminie do 7 dni roboczych od dnia przekazania materiału. W przypadku zaistnienia konieczności wykonania dodatkowych, specjalistycznych barwień immunohistochemicznych, rozpoznanie udostępniane będzie Udzielającemu zamówienia w postaci elektronicznej dokumentacji medycznej w terminie do 14 dni roboczych od dnia przekazania materiału.
  14. Wyniki badań cytologicznych, udostępniane będą Udzielającemu zamówienia w postaci elektronicznej dokumentacji medycznej w terminie do 5 dni roboczych od dnia przekazania materiału.
  15. Wyniki badań cito będą przekazywane Udzielającemu zamówienia do 48 godzin od momentu przekazania materiału przez Udzielającego zamówienie. Przyjmujący

zamówienie zobowiązany jest do przekazania telefonicznej informacji o wyniku badania (pod nr telefonu wskazany na skierowaniu) natychmiast po uzyskaniu rozpoznania, a następnie do wydania Udzielającemu zamówienia ww. wyniku badania w postaci elektronicznej dokumentacji medycznej w terminie nie dłuższym niż 2 dni robocze od dnia ich wykonania.

16. Udzielający zamówienia wymaga, aby badania przesyłane były w formie elektronicznej. Minimalne wymagania, jakie muszą być spełnione:
  - 1) Zgodność z wersją 2.3, 2.5 oraz 3.0 protokołu HL7
  - 2) Obsługa komunikatów ORM-O01 – interpretacja zlecenia wykonania badań z HIS. W ramach komunikatu obsługa przynajmniej segmentów MSH, ORC, OBR.
  - 3) Obsługa komunikatów (transakcji) ORU-R01 – odsyłanie wyników z LIS do HIS. W ramach komunikatu obsługa przynajmniej segmentów MSH, ORC, OBR, OBX.
  - 4) Obsługa komunikatów ACK – potwierdzenie transmisji zlecenia (przez LIS) oraz wyników (przez HIS).
  - 5) Powrót wyników w formacie HL7 CDA.
17. Integracji pomiędzy systemami Udzielającego Zamówienia a Oferenta musi podlegać funkcja automatycznej synchronizacji słowników systemowych w zakresie: repertuaru badań, ich definicji, metod wykonania, punktów pobrań, komórek organizacyjnych zlecających, grup odbiorców wyników i cen stanowiących koszt badań dla HIS Udzielającego Zamówienia.
18. Przyjmujący zamówienie musi zintegrować własny system z HIS Udzielającego zamówienia w wyżej wymienionym zakresie na własny koszt. Niezbędne jest przeprowadzenie testów zgodności przesyłania danych. Muszą one być potwierdzone protokołem przez autoryzowane serwisy obu systemów. Wymaga się, aby proces integracji był dokonany w terminie maks. 7 dni przed produkcyjnym uruchomieniem.
19. W przypadku niemożliwości wykonania świadczeń medycznych przez Przyjmującego Zamówienie winien on zapewnić wykonanie badania przez inny podmiot spełniający warunki SWK przy zachowaniu cen zgodnych z niniejszą umową.
20. W ramach łączącego strony stosunku prawnego Przyjmujący Zamówienie ponosi wobec Udzielającego Zamówienie wyłączną odpowiedzialność za szkody wyrządzone komukolwiek w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, powstałe z jego winy.

21. W przypadku wykonywania umowy przez podwykonawców Przyjmujący Zamówienie odpowiada za działania jak i zaniechania podwykonawców, jak za działania i zaniechania własne.
22. W przypadku wystąpienia problemów związanych z realizacją usług, Przyjmujący Zamówienie winien niezwłocznie poinformować Udzielającego Zamówienia telefonicznie.
23. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Przyjmującego Zamówienie jest ....., natomiast ze strony Udzielającego Zamówienia jest p. Elżbieta Szkopek, tel. 22-519-13-59.
24. Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
25. W przypadku określonym w pkt. 12 Przyjmujący Zamówienie może skorzystać z Podwykonawców wyłącznie po uzyskaniu zgody od Udzielającego Zamówienie.
26. Zmiany do umowy mogą być wprowadzone w każdym czasie w formie pisemnego aneksu po uprzednich uzgodnieniach między stronami.

## § 6

### Kary umowne

1. Odpowiedzialność w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy strony ustalają na zasadzie kar umownych.
2. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia ma prawo obciążyć Przyjmującego Zamówienie obowiązkiem zapłaty kary umownej, za każde naruszenie umowy, w wysokości dwukrotnej wartości niewykonanych lub nienależycie wykonanych świadczeń medycznych, po uprzednim pisemnym wezwaniu Przyjmującego zamówienie do zaniechania naruszeń, z wyjątkiem sytuacji, gdy takie naruszenie nastąpiło w wyniku okoliczności niezależnych od Przyjmującego Zamówienie. W/w kara umowna nie pozbawia Udzielającego Zamówienia możliwości dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na odrębnych zasadach.
3. Niewykonanie zleconej usługi uprawnia Udzielającego Zamówienia do obciążenia Przyjmującego Zamówienie dwukrotnością całkowitych kosztów usługi zleconej osobie trzeciej, z wyjątkiem sytuacji, gdy niewykonanie zleconej usługi nastąpiło w wyniku okoliczności niezależnych od Przyjmującego Zamówienie.

4. W przypadku trzykrotnego niewykonania lub nienależytego wykonania usługi Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia i naliczyć karę umowną określoną w pkt. 5 niniejszego paragrafu, jeżeli po uprzednim pisemnym wezwaniu Przyjmującego Zamówienie do zaniechania naruszeń, Przyjmujący Zamówienie nadal się ich dopuszcza.
5. W przypadku odstąpienia od umowy przez Udzielającego Zamówienie z winy leżącej po stronie Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 10 % wartości niezrealizowanej na dzień odstąpienia umowy.
6. Zapłata kar umownych nie wyłącza odpowiedzialności odszkodowawczej - uzupełniającej na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.
7. Kary umowne mogą zostać jednostronnie potrącone przez Udzielającego Zamówienia z należnego Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenia.
8. W przypadku zwłoki w terminie płatności Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo naliczenia odsetek ustawowych.

## § 7

### Rozwiązanie, odstąpienie od umowy

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z upływem czasu, na który była zawarta,
  - 2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie lub Udzielającego Zamówienia,
2. Każda ze strony może rozwiązać niniejszą umowę za 30 - dniowym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.
3. Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku rażącego lub uporczywego naruszenia przez drugą stronę postanowień niniejszej umowy, w szczególności zaprzestania udzielania świadczeń medycznych przez Przyjmującego Zamówienie lub nienależytego ich wykonywania lub w przypadku nieudokumentowania zawarcia aneksu podwyższającego wartość ubezpieczenia w przypadku zmiany właściwych przepisów lub gdy zmianie ulegną obowiązujące przepisy prawa, albo zajdą inne niedające się przewidzieć w chwili zawierania umowy okoliczności powodujące, że dalsza realizacja umowy będzie niemożliwa lub niecelowa.

4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do ograniczenia przedmiotu umowy zgodnie z rzeczywistymi potrzebami SZPZLO Warszawa Białołęka-Targówek.

## § 8

### Postanowienia końcowe

1. W sprawach niniejszą umową nieuregulowanych mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego, Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
4. Integralną część niniejszej umowy stanowi oferta Przyjmującego Zamówienie oraz umowa o powierzeniu przetwarzania danych osobowych.

## § 9

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności dotyczące go dane identyfikujące, przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t. j. Dz. U. 2022 r. poz. 902), która podlega udostępnianiu w trybie przedmiotowej ustawy.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA





**Badania diagnostyczne**

**Załącznik nr 1 do umowy nr ...  
z dnia..... 2024 r.**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa badania</b>	<b>Ilość badań</b>	<b>Cena netto za badanie</b>	<b>VAT</b>	<b>Cena brutto za badanie</b>	<b>Wartość netto</b>	<b>Wartość brutto</b>
1)	Badania histopatologiczne	9 000					
2)	Badanie immunohistochemiczne	4 600					
3)	Cytologia ginekologiczna	4 000					
4)	Cytologia cienkowarstwowa LBC	300					
5)	Genotypowanie 14 typów wirusa HPV	150					
6)	Genotypowanie 28 typów wirusa HPV	150					

Załącznik nr 2

do umowy nr ... z dnia..... 2024 r.

**Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu badań diagnostycznych:**

<b>Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych</b>	<b>Dni</b>	<b>Godziny</b>	<b>Telefon do rejestracji</b>
	<b>udzielania świadczeń zdrowotnych dla pacjentów</b>	<b>SZPZLO Warszawa</b>	
	<b>Białoleka-Targówek</b>		

Załącznik nr 3

do umowy nr ... z dnia..... 2024 r.

**Sprawozdawczość statystyczna wraz informacjami o realizacji zamówienia**  
**Zestawienie sporządzane co miesiąc, dołączane do faktury VAT.**

**Nazwa i adres poradni: .....**

Lp	Pesel pacjenta	Nazwisko i imię pacjenta	Nazwisko i imię lekarza kierującego	Rodzaj badania	Wartość netto
1					
2					
.					
.					
<b>Suma</b>					

**Nazwa i adres poradni: .....**

Lp	Nazwa badania	Cena w cenniku	Liczba badań	Wartość netto
1				
2				
.				
.				

## ZOBOWIĄZANIE PODWYKONAWCY

.....

z siedzibą w ..... przy ul. .... deklaruje współpracę z **Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Białoleka- Targówek** z siedzibą w Warszawie przy ul. Tykocińskiej 34 na lata 2025 - 2026 na wykonywanie badań diagnostycznych, jak również zobowiązuje się poddać kontroli **Narodowemu Funduszowi Zdrowia** w zakresie objętym przedmiotem umowy.

.....

(pieczęć i podpis)



Załącznik nr 5

do umowy nr ... z dnia ..... 2024 r.

**Wykaz jednostek organizacyjnych Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów  
Lecznictwa Otwartego Warszawa Białołęka-Targówek uprawnionych do  
wystawiania skierowań na badania:**

1. Przychodnia Rejonowo – Specjalistyczna, ul. Łojewska 6, 03-392 Warszawa, osoba kontaktowa – p. Jolanta Zalewska, tel. 22-811-06-72;
2. Przychodnia Rejonowo – Specjalistyczna, ul. Poborzańska 6, 03-368 Warszawa, osoba kontaktowa – p. Iwona Sobótka, tel. 22-519-85-60;
3. Przychodnia Rejonowo – Specjalistyczna, ul. Rembielińska 8, 03-343 Warszawa, osoba kontaktowa – p. Elżbieta Szkopek, tel. 22-519-13-59;
4. Ośrodek Diagnostyczno - Konsultacyjny, ul. Remiszewska 14, 03-550 Warszawa, osoba kontaktowa – p. Urszula Rutkowska, tel. 22-679-03-99 w. 100;
5. Poradnia Rodzinna, ul. Milenijna 4, 03-130 Warszawa, osoba kontaktowa – p. Anna Stefaniak, tel. 22-519-33-91.



## Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

zawarta w dniu ....., w ..... pomiędzy:

\_\_\_\_\_ z siedzibą w \_\_\_\_\_ (-) przy ul. \_  
\_\_\_\_\_ bud. \_\_\_ lok. \_\_\_\_, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru  
Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Wydział  
Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem \_\_\_\_\_, posługującą się  
numerem NIP: \_\_\_\_\_, REGON: \_\_\_\_\_ (informacja odpowiadająca odpisowi  
aktualnemu z rejestru przedsiębiorców pobrana na podstawie art. 4 ust. 4 aa ustawy z dnia  
20 sierpnia 1997 roku o Krajowym Rejestrze Sądowym Spółki stanowi załącznik nr 1 do  
niniejszej umowy), o kapitale zakładowym \_\_\_\_\_ złotych.

reprezentowana przez:

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

zwany w dalszej części umowy „**Podmiotem przetwarzającym**”

oraz

**Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-  
Białołęka-Targówek z siedzibą w Warszawie, 03-545, ul. Tykocińska 34**, wpisanym do  
rejestru stowarzyszeń i innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji,  
publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st.  
Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod  
numerem **KRS: 0000407897; NIP: 524-27-48-756; Regon: 145950090**

reprezentowanym przez:

**Marcina Jakubowskiego - Dyrektora**

zwany w dalszej części umowy „**Administratorem danych**” lub „**Administratorem**”.

Łącznie zwanych dalej także „Stronami” a osobno „Stroną”.

Strony zgodnie oświadczają, że zawarły umowę nr ..... z dnia....., zwaną dalej:  
„Umowę główną”.

### § 1

#### **Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28  
Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych 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" (dalej zwane „Rozporządzeniem” lub „RODO”) dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie.

2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

## §2

### Zakres i cel przetwarzania danych

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie Umowy głównej dane osobowe, w szczególności określone z załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji zapisów Umowy głównej.

## §3

### Obowiązki podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w poufności, (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
5. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem usuwa wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują

przechowywanie danych osobowych, w takim przypadku dane osobowe zostaną usunięte najpóźniej z dniem wygaśnięcia obowiązku nałożonego na Podmiot Przetwarzający, powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.

6. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi, nie później jednak niż w terminie 24 godzin licząc od dnia wystąpienia naruszenia.

#### **§4**

##### **Prawo kontroli**

1. Administrator danych, zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum 3 - dniowym jego uprzedzeniem.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni.
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

#### **§5**

##### **Dalsze powierzenie danych do przetwarzania**

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych.
3. Podwykonawca, o którym mowa w §3 ust. 2 Umowy winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.
4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązywanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.



## §6

### Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

## §7

### Czas obowiązywania umowy

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas nieoznaczony i ulega automatycznemu rozwiązaniu w przypadku rozwiązania Umowy głównej.

## §8

### Rozwiązanie umowy

1. Administrator danych może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy Podmiot przetwarzający:
  - a) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
  - b) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z Umową;
  - c) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych;

## §9

### Zasady zachowania poufności

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od



Administradora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).

2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

## §10

### Postanowienia końcowe

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego oraz Rozporządzenia.
3. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej Umowy będzie Sąd właściwy dla Administratora danych.

---

*Administrator danych*

---

*Podmiot przetwarzający*



### **Opis czynności w zakresie przetwarzania danych osobowych**

1. Zleceniobiorca otrzymywać będzie od Zleceniodawcy lub osób fizycznych będących pacjentami Zleceniodawcy (lub ich przedstawicieli ustawowych) następujące dane osobowe pacjentów, od których pobrany zostaje materiał do badań laboratoryjnych:
  - a. nazwiska,
  - b. adresy,
  - c. dane kontaktowe (numery telefonów, adresy poczty elektronicznej)
  - d. numery identyfikacyjne PESEL.
2. Zleceniobiorca uzyskiwać będzie wyniki badań dotyczące zdrowia pacjentów, których dane przekazane mu będą przez Zleceniodawcę lub samych pacjentów, oraz przyporządkowywać je będzie do otrzymanych danych osobowych, w wyniku czego powstaną dane osobowe, o których mowa w art. 9 RODO.
3. Tak uzyskane dane Zleceniobiorca będzie
  - a. gromadzić i przechowywać w systemie informatycznym i/lub dokumentacji medycznej przez okres wymagany prawem.oraz
  - b. przekazywać Zleceniodawcy lub osobom, których dane dotyczą (lub ich przedstawicielom ustawowym) w postaci dokumentów lub informacji w systemie teleinformatycznym.

Załącznik nr 2 do Umowy o powierzeniu przetwarzania danych osobowych z dnia

.....

**Lista Podwykonawców, którym Przyjmujący zamówienie może powierzyć dane osobowe objęte Umową o powierzeniu przetwarzania danych osobowych do dalszego przetwarzania:**

L.p.	Podwykonawca	Adres Podwykonawcy
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Zleceniobiorca zobowiązuje się do aktualizacji powyższej listy Podwykonawców oraz poinformowania Zleceniodawcy o zmianach.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

