

Specyfikacja Konkursu (SK)

Nr SK –1-2025

ZAMAWIAJĄCY: Centrum Zdrowia w Opolu Sp. z o.o.
45-062 Opole, ul. Kościuszki 2

Informacje ogólne.

1. Oferent winien zapoznać się z całością niniejszej dokumentacji.
2. Niniejszą dokumentację można wykorzystać wyłącznie zgodnie z jej przeznaczeniem.
3. Nie dopuszcza się do składania ofert wariantowych.
4. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa Wykonawcy powinny zostać przekazane w taki sposób, by Zamawiający mógł z łatwością określić zakres informacji objętych tajemnicą. Brak stosownego zastrzeżenia będzie traktowany jako jednoznaczny ze zgodą na włączenie całości przekazanych dokumentów i danych do dokumentacji postępowania oraz ich ujawnienie. Wykonawca, w szczególności nie może zastrzec nazwy i adresu podmiotu składającego ofertę (wykonawcy zamówienia), a także zawartych w ofertach: ceny, terminu wykonania zamówienia i warunków płatności.

Centrum Zdrowia w Opolu Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Kościuszki 2, 45-062 Opole reprezentowany przez:

Członka Zarządu – Brygidę Manhart-Gołyga
Członka Zarządu – Iwonę Dawid

zgodnie z regulaminem w sprawie zasad dokonywania zamówień w zakresie świadczeń zdrowotnych udzielanych dla potrzeb Centrum Zdrowia w Opolu Sp. z o.o. przy ul. Kościuszki 2, działając w oparciu o przepisy:

- a. ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn.: Dz. U. z 2024 r., poz. 799),
- b. art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146 z późn. zm.),

ogłasza konkurs ofert na świadczenia zdrowotne i zaprasza do składania ofert, na wykonanie świadczeń zdrowotnych, jako:

wykonanie świadczeń zdrowotnych specjalistycznych w zakresie:

A. Wykonania diagnostycznych badań laboratoryjnych,

B. Wykonanie świadczeń zdrowotnych specjalistycznych

ROZDZIAŁ I – Instrukcja dla Wykonawców

I. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest udzielenie świadczeń zdrowotnych dla potrzeb Centrum Zdrowia w Opolu Sp. z o.o. w zakresie:

A. Wykonania diagnostycznych badań laboratoryjnych,

B. Wykonanie świadczeń zdrowotnych specjalistycznych

Kody CPV:

85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

85121000-3 Usługi medyczne

85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne

85145000-7 Usługi świadczone przez laboratoria medyczne

Zamówienie będzie realizowane w następujących częściach:

A. Wykonania diagnostycznych badań laboratoryjnych

Zadanie 1. Badania laboratoryjne wykonane w materiale przygotowanym w laboratorium Zleceniodawcy – PAKIET nr 1

Zadanie 2. Badania laboratoryjne wykonane w materiale przygotowanym w laboratorium Zleceniodawcy – PAKIET nr 2

B. Wykonanie świadczeń zdrowotnych specjalistycznych, jako:

Zadanie 3. badania histopatologiczne i cytologiczne wykonane w siedzibie Wykonawcy na materiale przygotowanym przez Zamawiającego.

Zadanie 4. testy HPV wykonane w siedzibie Wykonawcy na materiale przygotowanym przez Zamawiającego.

Zadanie 5. badania okulistyczne w siedzibie Wykonawcy

a. badania okulistyczne pakiet 1

b. badania okulistyczne pakiet 2

Zadanie 6. badania neurologiczne EMG w siedzibie Wykonawcy

Podajemy ilości szacunkowe badań (część A i B), umożliwiające dokładniejsze wyliczenie wartości zamówienia oraz przygotowanie faktycznych ofert cenowych przez wykonawców. Każda ze wskazanych powyżej części zamówienia określona będzie mianem „Zadania”. Dopuszcza się możliwość składania ofert częściowych, to znaczy na poszczególne zadania, obejmujące ich pełny zakres.

Zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych konkursem.

Udzielający Zamówienia (Zamawiający) wymaga od Przyjmującego zamówienie (Oferent, Wykonawca), aby:

1. świadczył zamawiane usługi na wysokim poziomie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami niniejszych szczegółowych warunków konkursu ofert, przy zachowaniu należytej staranności podczas świadczenia ww. usług na rzecz Udziałającego Zamówienia,

2. świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot konkursu były wykonywane przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych i spełniające wymagania określone w odrębnych przepisach,

II. Termin i miejsce wykonywania umowy

Przewiduje się zawarcie umów na okres :

Dla części A - na okres 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

Dla części B - na okres 24 miesięcy od daty podpisania umowy.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zawarcia umowy z datą późniejszą w szczególności w związku z przedłużeniem się postępowania o udzielenie przedmiotowego zamówienia.

Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego na udzielenie świadczeń zdrowotnych określonego rodzaju.

Punkt, do którego zgłasza się pacjent, musi mieć możliwość dojazdu miejskimi środkami komunikacyjnymi z siedziby Zamawiającego.

III. Warunki stawiane przed składającym ofertę

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się **Wykonawcy**, którzy:

1. posiadają odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje w zakresie objętym przedmiotem zamówienia,
2. posiadają wiedzę i doświadczenie,
3. są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym, posiadają nadany numer REGON i NIP,
4. dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu konkursu,
5. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, zapewniającej wykonanie przedmiotu konkursu,
6. złożą oświadczenia i dokumenty wskazane w punkcie IV specyfikacji.
7. dla części A - badania laboratoryjne, gwarantują nieodpłatny odbiór materiału z laboratorium oraz dowóz wyników przez cały czas trwania umowy oraz dysponują specjalistycznym samochodem przystosowanym do transportu materiału biologicznego, w którym monitorowana jest temperatura i czas przewozu. Wykonawca zapewnia stały dostęp on line do wyników Zleceniodawcy w systemie informatycznym w formacie EDM, PDF, XML.
8. Dla części B zadania 3 Oświadczenie o transporcie materiału badania histopatologiczne i cytologiczne dla Wykonawców spoza miasta Opola.
9. Dla części B zadania 4 Oświadczenie o transporcie materiału badania

Dla części A – badania laboratoryjne:

Zamawiający zakłada odbiór materiału biologicznego jeden raz dziennie w godz. 11:00-12:00 we wszystkie dni robocze (od poniedziałku do piątku) w całym okresie trwania umowy z obiektów przy ul. Kościuszki 2, ul. Waryńskiego 30

Dni przedświąteczne i między świąteczne traktowane są jako normalne dni robocze, w tych dniach odbiór materiału biologicznego do badań u podwykonawcy musi być realizowany. Zamawiający poinformuje z odpowiednim wyprzedzeniem czasowym o ewentualnych dodatkowych wolnych dniach roboczych w „Centrum Zdrowia w Opolu” Sp. z o.o.

Badania koagulologiczne należy traktować priorytetowo i oznaczenia wykonać w możliwie najkrótszym czasie w przygotowanej próbce osocza.

Zamawiający zakłada dostarczenie przez Zleceniobiorcę niezbędnych, probówek, wymazówek, podłoży typu „uromedium”, oraz pojemników na materiał biologiczny stosowanych w laboratorium Zleceniobiorcy w całym okresie trwania umowy.

Zamawiający może żądać od Wykonawcy wykazu stosowanych metod, jednostek, zakresów referencyjnych, dopuszczalnych błędów całkowitych, stabilności materiału w czasie dla poszczególnych parametrów w temperaturze lodówki lub zamrażarki oraz czasu oczekiwania na wynik dla wszystkich wyszczególnionych w umowie badań.

IV. Dokumenty, składane w celu potwierdzenia spełniania warunków

1. Wypełniony formularz oferty – wg wzoru znajdującego się w rozdziale II
2. Wypełniony formularz cenowy – wg załącznika do formularza oferty (dla każdej części oddzielnie),
3. Opłaconą polisa, a w przypadku jej braku, inny dokument, potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem konkursu,
4. Odpis z właściwego rejestru, zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
5. Informację o czasie wykonania badań,
6. Dla części A:
 - wpis laboratorium do rejestru MLD w KIDL,
 - oświadczenie Wykonawcy określone w załączniku,

Zamawiający wezwie Oferentów, którzy nie złożyli oświadczeń lub dokumentów do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie. W przypadku nie uzupełnienia oferty w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie Oferent zostanie wykluczony a jego oferta odrzucona.

Komisja odrzuca ofertę:

- a. złożoną przez Oferenta po terminie,
- b. zawierającą nieprawdziwe informacje,
- c. jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny oferty,
- 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 lub w specyfikacji konkursu,
- h. złożoną przez Oferenta z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, Zamawiający rozwiązał umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

W przypadku gdy braki, o których mowa w lit. a – h powyżej, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.

V. Informacja o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcą

Sposób udzielania wyjaśnień dotyczących specyfikacji.

1. Oferent może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie niniejszej specyfikacji w formie pisemnej na adres: Centrum Zdrowia w Opolu Sp. z o.o., ul. Kościuszki 2, 45-062 Opole

lub mailowo na adres: sekretariat@centrumzdrowia.opole.pl lub joanna.klama@centrumzdrowia.opole.pl

2. Zamawiający odpowie niezwłocznie na pytanie chyba, że prośba o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie do zamawiającego na mniej niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert,
3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu do składania ofert, zamawiający może zmodyfikować treść dokumentacji,
4. Każda wprowadzona przez zamawiającego zmiana stanie się częścią dokumentacji oraz zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego. Zamawiający może w takim przypadku przedłużyć termin składania ofert w celu umożliwienia oferentom uwzględnienia w przygotowanych ofertach otrzymanych wyjaśnień lub zmian. W tym przypadku wszelkie prawa i zobowiązania zamawiającego i oferenta, odnośnie wcześniej ustalonego terminu, będą podlegały nowemu terminowi.
5. Termin związania oferentów złożoną ofertą wynosi **30 dni** licząc od upływu terminu składania ofert.

VI. Opis sposobu przygotowania ofert

1. Zamówienie obejmuje przedmiot określony szczegółowo w ust. I oraz umowie.
2. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych (przewidujących odmienny niż określony w niniejszej specyfikacji sposób wykonania zamówienia),
3. Oferenci przedstawiają oferty zgodnie z postanowieniami niniejszej specyfikacji,
4. Oferta winna być sporządzona w języku polskim. Oferty nieczytelne nie będą rozpatrywane. Oferta wraz z załącznikami winna być podpisana przez oferenta lub też osobę należycie umocowaną do działania w jego imieniu. Pełnomocnictwo do podpisania oferty winno być dołączone do oferty. Wszystkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę,
5. Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską) o terminie złożenia oferty decyduje termin jej dostarczenia do siedziby zamawiającego, a nie data stempla pocztowego czy zlecenie dostarczenia pocztą kurierską,
6. Oferent może zamieścić ofertę w zamkniętej kopercie uniemożliwiającej odczytanie zawartości bez jej uszkodzenia i oznaczonej:

„Oferta na wykonanie świadczeń zdrowotnych”

lub

przesłać w formie elektronicznej na adres: joanna.klama@centrumzdrowia.opole.pl

VII. Składanie i otwarcie ofert

Oferty należy składać w siedzibie zamawiającego przy lub ul. Licealnej 18 w pokoju nr **222** lub przesłać w formie elektronicznej na adres: joanna.klama@centrumzdrowia.opole.pl

Termin składania ofert upływa dnia **17.01.2025r.** o godz. **12.00**. Oferty otrzymane przez zamawiającego po tym terminie zostaną zwrócone bez otwierania.

Oferty zostaną otwarte w siedzibie zamawiającego w obiekcie przy ul. Licealnej 18 w dniu, w którym upływa termin składania ofert.

Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych, bez udziału oferentów. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

VIII. Informacje o trybie otwarcia i oceny ofert - rozstrzygnięcie konkursu ofert

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert przeprowadza Komisja konkursowa.
2. Oferty zostaną sprawdzone pod względem formalnym oraz pod względem zgodności treści oferty z treścią Specyfikacji Konkursu i zostanie dokonana ich ocena.

3. W toku dokonywania badania i oceny złożonych ofert zamawiający może żądać udzielenia przez oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert,
4. Zamawiający udzieli zamówienia oferentowi, którego oferta będzie przedstawiała najkorzystniejszy bilans z punktu widzenia wszystkich kryteriów oceny ofert oraz spełni wszystkie przedstawione w niniejszej specyfikacji wymagania,
5. Rozstrzygnięcie konkursu ofert dokonane przez komisję konkursową uznaje się za obowiązujące po zatwierdzeniu przez zarząd „Centrum Zdrowia w Opolu” Sp. z o.o.
6. Zamawiający zamieści ogłoszenie o wyniku postępowania na stronie internetowej i w miejscu dostępnym w siedzibie Zamawiającego.
7. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze tę spośród pozostałych ofert, która posiada najniższą cenę (bez przeprowadzenia ponownej ich oceny).
8. Z chwilą ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu następuje jego zakończenie

IX. Sposób otrzymania Specyfikacji Warunków Konkursu

Specyfikację można otrzymać nieodpłatnie w siedzibie Zamawiającego w pok. Nr 317 (obiekt przy ul. Kościuszki 2) w godz. 8.00 – 14.00, ze strony internetowej <https://centrum.przychodniemiastaopole.pl/> lub pocztą – na wniosek przesłany pocztą lub telefaksem (fax: 77-4020397) oraz drogą elektroniczną sekretariat@centrumzdrowia.opole.pl

X. Opis sposobu obliczenia ceny oferty

1. Oferent określi cenę ostateczną za wykonanie przedmiotu konkursu.
2. Cena oferty musi obejmować pełny zakres usługi określonej w niniejszej specyfikacji i powinna uwzględniać również wszystkie dodatkowe koszty mające na nią wpływ,
3. Cena określona przez oferenta obowiązuje w trakcie trwania umowy i nie ulegnie zmianie.

XI. Kryteria oceny ofert

1. Przy ocenie ofert będzie obowiązywało jedno kryterium: cena 100%.
2. W sytuacji, gdy Zamawiający nie będzie mógł dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej, ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, może on wezwać Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia ofert dodatkowych, w określonych przez Zamawiającego terminie,
3. Wykonawcy, składający oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
4. Zamawiający poprawia w ofercie:
 - oczywiste omyłki pisarskie,
 - oczywiste omyłki rachunkowe,
 - inne omyłki, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty – niezwłocznie powiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia o poprawie w ofercie innych omyłek, winien wyrazić zgodę na poprawienie tej omyłki pod rygorem odrzucenia ofert.
5. Zamawiający udzieli zamówienia na poszczególne części wykonawcy, który zaoferował najniższą cenę i spełnia warunki określone w pkt. III.

XII. Istotne postanowienia umowy

Zamawiający zawrze umowę na realizację przedmiotu konkursu z wykonawcą, którego oferta spełnia wymagania określone w specyfikacji warunków konkursu, oraz została uznana za najkorzystniejszą.

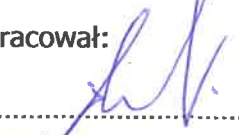
XIII. Środki ochrony prawnej

1. Do czasu zakończenia konkursu Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu konkurs 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 Zamawiającego.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. Oferent może wnieść do Zamawiającego, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

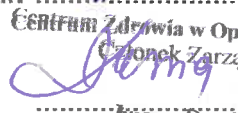
XIV. Unieważnienie postępowania

1. Zamawiający unieważnia konkurs, gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
 - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem punktu 2 poniżej;
 - 3) odrzucono wszystkie oferty;
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
 - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

Opracował:

1. 
2. 
3. 

Centrum Zdrowia w Opolu Sp. z o.o.
Członek Zarządu

Brygida Manhart-Gotyga
Zatwierdził: 
Centrum Zdrowia w Opolu Sp. z o.o.
Członek Zarządu
Iwona Dawid

ROZDZIAŁ II – Formularz oferty (dla części A, B)

Opole dnia

OFERTA (dla części)

do konkursu na wykonywanie świadczeń zdrowotnych dla CENTRUM ZDROWIA w OPOLU sp. z o.o. w zakresie wykonanie świadczeń zdrowotnych specjalistycznych.

Oświadczam/y, że:

- a. zapoznałem/am się z treścią Specyfikacji Konkursu o wszczęciu postępowania konkursowego w zakresie wykonania badań stanowiących przedmiot konkursu i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,
- b. będę wykonywał świadczenia zdrowotne zgodnie z warunkami zawartymi w specyfikacji konkursu ofert,
- c. badania stanowiące przedmiot konkursu będą wykonywane przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych,
- d. badania stanowiące przedmiot konkursu będą wykonywane przy zastosowaniu sprzętu medycznego zapewniającego ich wysoką jakość
- e. posiadam stosowną umowę ubezpieczenia OC w zakresie prowadzonej działalności, zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującego prawa i zobowiązuję się do utrzymywania ważnej polisy ubezpieczeniowej przez okres obowiązywania umowy*/ubezpieczenie takie zostanie zawarte nie później niż z dniem rozpoczęcia obowiązywania umowy*.
- f. zapoznaliśmy się z treścią umowy, która jest dla nas zrozumiała i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej ofert do zawarcia umowy na warunkach wymienionych w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

.....
podpis oferenta

II. Dane o ofercie

NAZWA:

ADRES:

odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej:

ORGAN REJESTROWY:

REGON:

NIP:

Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z tą dokumentacją i wypełnionym formularzem
Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z tą dokumentacją i wypełnionym formularzem
oferty jako:

część A Wykonania diagnostycznych badań laboratoryjnych - zadanie **

część B Wykonanie świadczeń zdrowotnych specjalistycznych - zadanie **

*niepotrzebne skreślić

**wpisać oznaczenie zadania na które składana jest oferta (część A – zadanie 1-2; część B – zadanie 3-6)

Zadanie. 3 badania histopatologiczne i cytologiczne w siedzibie Wykonawcy**III. Wykaz i kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych w powyższym zakresie,**

a. minimalna liczba osób udzielających świadczenia zdrowotne

b. kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczenia zdrowotne

.....

.....

IV. Proponowana kwota wynagrodzenia:

Lp.	Rodzaj badania z opisem	Szacunkowa ilość badań roczne	Cena jedn. netto	Wartość Netto	VAT %	Wartość Netto
1.	Badanie histopatologiczne rutynowe materiału tkankowego	339				
2.	Badanie polegające na wykryciu bakterii <i>helicobacter pylori</i> (giemza)	204				
3.	Badanie cytologiczne dotyczące barwienia i oceny w kierunku wykrycia raka szyjki macicy	1751				
4.	Badanie cytologiczne materiału z biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej	133				
5.	Oznaczenie IHC (jednego parametru)	2				
razem						

V. Informacja o czasie wykonania badań

określenie sposobu organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym miejsca, dni i godzin ich udzielania

.....

.....

VI. Świadczenia zdrowotnej zawarte w ofercie wykonywane będą na bazie sprzętu Wykonawcy (podać nazwę sprzętu)

.....

.....

.....

.....
podpis oferenta

Wykaz załączników do oferty:

1. wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis z właściwego rejestru
2. kopia polisy ubezpieczeniowej OC,
3. oświadczenie o transporcie materiału dla Wykonawców spoza miasta Opola.

Zadanie. 4 testy HPV wykonane w siedzibie Wykonawcy na materiale przygotowanym przez Zamawiającego.

III. Wykaz i kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych w powyższym zakresie,

a. minimalna liczba osób udzielających świadczenia zdrowotne

b. kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczenia zdrowotne

.....

.....

IV. Proponowana kwota wynagrodzenia:

Lp.	Rodzaj badania z opisem	Szacunkowa ilość badań roczne	Cena jedn. netto	Wartość Netto	VAT %	Wartość Netto
1.	Test HPV 12	10				
2.	Test HPV 14	100				
razem						

V. Informacja o czasie wykonania badań

określenie sposobu organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym miejsca, dni i godzin ich udzielania

.....

VI. Świadczenia zdrowotne zawarte w ofercie wykonywane będą na bazie sprzętu Wykonawcy (podać nazwę sprzętu)

.....

.....

.....

.....
podpis oferenta

Wykaz załączników do oferty:

1. wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis z właściwego rejestru
2. kopia polisy ubezpieczeniowej OC,
3. oświadczenie o transporcie materiału dla Wykonawców.

Zadanie. 5 badania okulistyczne w siedzibie Wykonawcy:

a. badania okulistyczne pakiet 1

III. Wykaz i kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych w powyższym zakresie,

a. minimalna liczba osób udzielających świadczenia zdrowotne

b. kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczenia zdrowotne

.....

.....

IV. Proponowana kwota wynagrodzenia:

Lp.	Rodzaj badania z opisem	Cena jedn. netto	VAT (%)	Cena jedn. brutto
1.	Badanie optycznej koherentnej tomografii siatkówki OCT			
2.	Gonioskopia z pachymetrią za pomocą optycznej koherentnej tomografii OCT			
RAZEM:				

V. Informacja o czasie wykonania badań

określenie sposobu organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym miejsca, dni i godzin ich udzielania

.....

.....

VI. Świadczenia zdrowotne zawarte w ofercie wykonywane będą na bazie sprzętu Wykonawcy (podać nazwę sprzętu)

.....

.....

.....

.....
podpis oferenta

Wykaz załączników do oferty:

1. wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis z właściwego rejestru
2. kopia polisy ubezpieczeniowej OC,

Zadanie. 5 badania okulistyczne w siedzibie Wykonawcy:

b. badania okulistyczne pakiet 2

III. Wykaz i kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych w powyższym zakresie,

2. minimalna liczba osób udzielających świadczenia zdrowotne

3. kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczenia zdrowotne
.....**IV. Proponowana kwota wynagrodzenia:**

Lp.	Rodzaj badania z opisem	Cena jedn. netto	VAT (%)	Cena jedn. brutto
1.	Angiografia fluoresceinowa tylnego odcinka			
2.	Angiografia fluoresceinowa przedniego odcinka			
3.	USG typu A i B – diagnostyka – foto			
4.	Komputerowe badanie pola widzenia			
RAZEM:				

V. Informacja o czasie wykonania badańokreślenie sposobu organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym miejsca, dni i godzin ich udzielania
.....**VI. Świadczenia zdrowotne zawarte w ofercie wykonywane będą na bazie sprzętu Wykonawcy (podać nazwę sprzętu)**
.....
.....
..........
*podpis oferenta***Wykaz załączników do oferty:**

1. wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis z właściwego rejestru
2. kopia polisy ubezpieczeniowej OC,

Zadanie. 6 badania EMG neurologiczne w siedzibie Wykonawcy**III. Wykaz i kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych w powyższym zakresie,**

b. minimalna liczba osób udzielających świadczenia zdrowotne

b. kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczenia zdrowotne

.....

.....

IV. Proponowana kwota wynagrodzenia:

Lp.	Rodzaj badania z opisem	Szacunkowa ilość badań roczne	Cena jedn. netto	Wartość Netto	VAT %	Wartość Netto
1.	Badanie EMG ilościowe jednego mięśnia	1				
2.	Badanie przewodzenia we włóknach ruchowych nerwu obwodowego	407				
3.	Badanie przewodzenia we włóknach czuciowych nerwu obwodowego	404				
4.	Elektrostymulacja próba męczliwości	1				
5.	Próba ischemiczna z użyciem elektrody jednorazowej	3				
6.	Badania nerwów ruchowych metodą krótkich segmentów	1				
razem						

V. Informacja o czasie wykonania badań

określenie sposobu organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym miejsca, dni i godzin ich udzielania

.....

VI. Świadczenia zdrowotne zawarte w ofercie wykonywane będą na bazie sprzętu Wykonawcy (podać nazwę sprzętu)

.....

.....

.....

.....
podpis oferenta

Wykaz załączników do oferty:

1. wpis do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis z właściwego rejestru
2. kopia polisy ubezpieczeniowej OC,

....

OŚWIADCZENIE
(wzór)

Niniejszym Oświadczamy, że:

dla zadania 3 - badania histopatologiczne i cytologiczne gwarantujemy nieodpłatny odbiór materiału oraz dowóz wyników sporządzonych w oryginale przez cały czas trwania umowy z częstotliwością ustaloną z Zamawiającym (obejmuje przychodnie przy ul. Kościuszki 2, Waryńskiego 30, Licealnej 18, Katowicka w Opolu).

.....
miejscowość data

.....
(podpis oferenta)

Oświadczenie wyłącznie dla Zadania 3 - badania histopatologiczne i cytologiczne, dotyczy tylko Wykonawców spoza miasta Opola.

OŚWIADCZENIE
(wzór)

.....

Niniejszym Oświadczamy, że:

dla zadania 4 - testy HPV gwarantujemy nieodpłatny odbiór materiału oraz dowóz wyników sporządzonych w oryginale przez cały czas trwania umowy z częstotliwością ustaloną z Zamawiającym.

(obejmuje przychodnie przy ul. Kościuszki 2, Waryńskiego 30).

.....
miejscowość data

.....
(podpis oferenta)

DLA CZĘŚCI A: badania laboratoryjne

III. Wykaz i kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych w powyższym zakresie,

- a. liczba osób udzielających świadczenia zdrowotne
- b. kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczenia zdrowotne (dołączyć wykaz osób, oraz należy podać dane Kierownika MLD, numer PWZ, specjalizacja, godziny pracy w miejscu realizacji zadania)

.....

- c. miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych

.....

IV. Informacja o czasie wykonania badań

określenie sposobu organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym miejsca, dni i czasu udzielania

Wykonawca zobowiązuje się wykonać badania będące przedmiotem umowy w czasie:

- w trybie normalnym w ciągu 1-2 dni w przypadku podstawowych badań laboratoryjnych,
- do 14 dni w przypadku badań specjalistycznych, oraz zapewnia dostępność MLD w godzinach 7:30 -15:00 od poniedziałku do piątku we wszystkie dni robocze w roku

.....

Świadczenia zdrowotnej zawarte w ofercie wykonywane będą na bazie sprzętu Wykonawcy (podać nazwę sprzętu - wykaz)

.....

.....

.....

.....

podpis oferenta

Na każde żądanie Zamawiającego dostarczę/my niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartych w oświadczeniu. Wszystkie podane wyżej informacje są zgodne z prawdą. Ponadto oświadczamy, że wszystkie dokumenty oraz przedstawione oświadczenia są zgodne z prawdą.

Wykaz załączników do oferty:

1. odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, NIP, REGON
2. Wypełniony formularz cenowy – wg załącznika do formularza oferty (dla każdego zadania oddzielnie),
3. kopia polisy ubezpieczeniowej OC,
4. Oświadczenie zgodne ze wzorem

Dla część A

OŚWIADCZENIE

Niniejszym Oświadczamy, że przez cały czas trwania umowy:

1. gwarantujemy nieodpłatny odbiór materiału z laboratoriów oraz dowóz wyników sporządzonych w oryginale z częstotliwością ustaloną z kierownikami laboratorium „CENTRUM ZDROWIA W OPOLU” Sp. z o.o. z obiektów przy ul. Kościuszki 2 i Waryńskiego 30 w Opolu,
ponadto oświadczamy, że:
2. w ciągu ostatnich 5 lat nie rozwiązano umowy z naszej winy oraz nie wniesiono skargi wobec nas odnoszącej się do realizacji umów z podmiotami leczniczymi,
3. dysponujemy specjalistycznym samochodem przystosowanym do transportu materiału biologicznego, w którym monitorowana jest temperatura i czas przewozu,
4. materiał biologiczny będzie odbierany przez upoważnionych kurierów.
5. Zapewnimy stały dostęp on line do wyników Zleceniodawcy w systemie informatycznym w formacie EDM, PDF, XML.

.....
miejscowość data

.....
(podpis oferenta)

ROZDZIAŁ III

Wzór umowy (dla części A)

UMOWA NR

Zawarta w dniu w Opolu pomiędzy:

„CENTRUM ZDROWIA W OPOLU” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Opolu, przy ul. Kościuszki 2, 45-062 Opole, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy w Opolu, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000962860, REGON: 531570172, NIP 7543349584, kapitał zakładowy w wysokości 25.311.000,00 złotych, reprezentowanym przez:

.....

.....

zwanym dalej „**Zamawiającym**”

a

.....

zwanym dalej „**Wykonawcą**” reprezentowanym przez:

.....

o następującej treści:

§ 1

Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonania badań z zakresu diagnostyki laboratoryjnej na rzecz Zamawiającego zgodnie z załącznikiem do umowy (ofertą Wykonawcy stanowiącą integralną część umowy).

§ 2

1. W szczególności Wykonawca zobowiązuje się do wykonania:
badań laboratoryjnych w materiale przygotowanym w laboratorium Zamawiającego jako pakiet 1 i 2 zgodnie z załącznikiem do umowy.
2. Badania będą wykonane w dni robocze od poniedziałku do piątku zgodnie z załącznikiem do umowy w siedzibie Wykonawcy na podstawie następujących dokumentów:
skierowania lekarskiego zawierającego: imię i nazwisko chorego, datę urodzenia, PESEL, pieczętki: lekarza kierującego, placówki (oddział, poradnia, itp.) zakładu kierującego, wskazania adresata zlecenia.
3. Wykonawca zobowiązuje się wykonać badania będące przedmiotem umowy w czasie:
 - a. w trybie normalnym w ciągu dni w przypadku podstawowych badań laboratoryjnych,
 - b. do dni w przypadku badań specjalistycznych
4. W przypadku awarii aparatury czas wykonania badania będzie przedłużony o czas niezbędny na naprawę sprzętu, o czym Zamawiający zostanie powiadomiony.
5. Wykonawca zapewni i dostarczy:
 - a. druki skierowań,
 - b. kody kreskowe,
 - c. wymazówki – badania mikrobiologiczne,
 - d. pojemniki z kw. Bornym – badania mikrobiologiczne lub podłoża transportowe typu uromedium.
 - e. próbki niezbędnych do przygotowania materiału biologicznego do badań z PAKIETU 1 – surowica i osocze cytrynianowe do koagulologii wysyłane będą po separacji do okodowanych próbek, pozostałe w próbkach pierwotnych.
6. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - a. sporządzenia miesięcznego zestawienia dotyczącego wykonania usług na podstawie skierowań wystawionych przez lekarzy zatrudnionych przez Zamawiającego oraz zestawień wykonanych przez kierownika laboratorium.

- Zestawienie powinno zawierać PESEL oraz imię i nazwisko pacjenta, datę i rodzaj wykonanego badania oraz imię i nazwisko lekarza zlecającego badanie,
- b. dostarczania wydruku wyników w dwóch egzemplarzach, autoryzowanych w oryginale przez Diagnostę. Dla badań z zakresu serologii grup krwi wyniki drukowane w trzech egzemplarzach i autoryzowane przez Diagnostę w oryginale.
 - c. poddania kontroli przeprowadzonej przez Opolski Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Zamawiającego w zakresie objętym umową,
 - d. udostępnienia Zamawiającemu:
 - procedury przygotowania pacjenta do badań laboratoryjnych,
 - procedury pobierania materiału biologicznego,
 - procedury określającej warunki i czas przechowywania materiału biologicznego do czasu odebrania przez kuriera,
 - procedury transportu materiału biologicznego do miejsca realizacji zamówienia,
 - e. prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej,
 - f. udzielania Zleceniodawcy na każde jego żądanie informacji o realizacji przedmiotu umowy w formie pisemnej bądź mailowej (na adres: sekretariat@zozcentrum.pl) niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 3 dni od dnia otrzymania od zamawiającego żądania w tym zakresie,
 - g. Zapewnienia stałego dostępu on line do wyników Zleceniodawcy w systemie informatycznym w formacie EDM, PDF, XML.
7. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy zgodnie z przedstawioną ofertą konkursową, zasadami wiedzy, należytą starannością i obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa i normami.
 8. Wykonawca znajduje się w Rejestrze Laboratoriów Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych i spełnia podstawowe standardy jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych zgodnie rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23.03.2006 r. (tekst jedn.: Dz. U. z 2019 r., poz. 1923 z późniejszymi zmianami).
Wykonawca zapewnia, że prace stanowiące przedmiot umowy będą wykonywane przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach.
 9. Usługę uważa się za wykonaną, jeżeli zostaną zrealizowane w pełni i należyście prace objęte przedmiotem niniejszej umowy.
 10. Minimalna liczba osób udzielających świadczenia zdrowotne zgodnie z ofertą.

§ 3

Wykonawca nie ma prawa zlecenia osobom trzecim obowiązków wynikających z niniejszej umowy lub przelewania praw z niej wynikających na inne osoby – bez zgody Zamawiającego.

§ 4

1. Zapłata wynagrodzenia Wykonawcy następować będzie na podstawie rachunków/faktur wystawianych miesięcznie przez Wykonawcę zgodnie z cennikami stanowiącymi załącznik do umowy.
 2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić wynagrodzenie Wykonawcy przelewem na konto Zleceniobiorcy
-

w terminie **21** dni od otrzymania rachunku/faktury VAT wraz z załącznikami wymienionymi w § 2 pkt. 6 a umowy.

3. Strony postanawiają, że ceny badań nie ulegną podwyższeniu w ciągu trwania umowy.
4. W przypadku zmiany stawki VAT, zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena brutto, cena netto pozostanie niezmienną.

§ 5

Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji uzyskanych od Zamawiającego w czasie wykonywania umowy, niepodanych do publicznej wiadomości. W przypadku naruszenia powyższych postanowień Zamawiający może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.

§ 6

Zmiana warunków umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

Wykonawca bez pisemnej zgody Zamawiającego, nie jest uprawniony do przeniesienia na osobę trzecią wierzytelności przysługującej z tytułu wykonania umowy zawartej z Wykonawcą.

§ 8

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia wielkości zapotrzebowania na przedmiot zamówienia. W takim przypadku Wykonawca może jedynie żądać wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 9

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron za 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia z jakiegokolwiek przyczyny, w tym w szczególności gdy jej dalsza realizacja straci dla Strony wypowiadającej uzasadnienie ekonomiczne, bądź bez podania przyczyny.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Wykonawca rażąco narusza istotne postanowienia umowy bądź wykonuje przedmiot umowy bez zachowania należytej staranności zgodnie z art. 355 k.c.
3. W przypadku określonym w ust. 2 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu z tego tytułu karę umowną w wysokości 20% szacunkowej wartości brutto umowy, a jeżeli szkoda przekroczy wysokość tejże kary, może wystąpić o zapłatę odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 10

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
 - a) w wysokości 1.000 zł za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu obowiązku, o którym mowa w § 2 ust. 6 lit. g) powyżej,
 - b) za niedochowanie terminów realizacji badań określonych w § 2 ust. 3 powyżej – w wysokości 100 zł za każdy dzień opóźnienia za każdy przypadek badań, co do wykonania których Wykonawca pozostaje w opóźnieniu,
 - c) za niewykonanie bądź nienależyte wykonanie obowiązków wskazanych w § 2 ust. 6 lit. a – f – w wysokości 1.000 zł za każdy przypadek,
 - d) w wysokości 5.000 zł w przypadku rozwiązania przez Zamawiającego umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia na podstawie § 9 ust. 2 powyżej.
2. Zamawiający może dochodzić od Wykonawcy odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych.

§ 11

Sprawy sporne będzie rozstrzygać sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 12

W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 13

Umowa zostaje zawarta na okres oddo

§ 14

W związku z realizacją niniejszej Umowy i w celu jej prawidłowego wykonania, działając na podstawie art. 6 ust 1 pkt. f) Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), Strony będą udostępniać sobie nawzajem dane osobowe podmiotów z nimi współpracujących, osób odpowiedzialnych za wykonanie Umowy, tj. m.in. pracowników, osób działających na podstawie umów cywilnoprawnych lub podwykonawców, reprezentantów Stron, stając się tym samym administratorem tych danych. Przetwarzanie danych osobowych w tym zakresie stanowi prawnie uzasadniony interes realizowany przez Strony i jest to interes nadrzędny wobec interesu i podstawowych praw osób, których dane będą przetwarzane, w zakresie ochrony ich danych osobowych. Dostawca zobowiązuje się spełnić obowiązek informacyjny wobec ww. osób w imieniu Zamawiającego, przekazując im informację stanowiącą Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.

§ 15

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

Zamawiający.....

.....Wykonawca

Informacja o administratorze danych

KLAUZULA INFORMACYJNA

na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej „**RODO**”)

1. Administratorem Państwa danych osobowych (zwanym dalej „**Spółką**”) jest CENTRUM ZDROWIA W OPOLU” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Opolu, przy ul. Kościuszki 2, 45-062 Opole, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy w Opolu, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000962860, REGON: 531570172, NIP: 7543349584, kapitał zakładowy w wysokości 25.311.000 złotych.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych jest, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod e-mailem lub pisemnie na adres siedziby Administratora, wskazany pod punktem 1 powyżej,
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu zawarcia i realizacji Umowy nr, zawartej pomiędzy
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO.
5. Pani/Pana dane osobowe zostały udostępnione Spółce przez w związku z zawarciem i wykonaniem przez oba ww. podmioty umowy, o której mowa w punkcie 3 powyżej.
6. Zakres Pani/Pana Danych osobowych przetwarzanych przez Spółkę obejmuje - imię, nazwisko, adres e-mail, numer telefonu, miejsce zatrudnienia, stanowisko pracy/funkcja.
7. Pani/Pana Dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania umowy, o której mowa w punkcie 3 powyżej oraz w celu obrony przed roszczeniami i dochodzenia roszczeń (podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – prawnie uzasadniony interes Spółki oraz podmiotu, u którego jest Pani/Pan zatrudniony/a/bądź Pan/Pani reprezentuje, polegający na umożliwieniu Spółce oraz podmiotowi, u którego jest Pan/Pani zatrudniony/a/ jest Pan/Pani reprezentantem sprawnego bieżącego wykonywania ww. umowy oraz dochodzenia lub obrony przed roszczeniami), a także w celu realizacji zobowiązań podatkowych (podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. c) – niezbędność do wykonania obowiązku prawnego ciążącego na Spółce).
8. Pani/Pana Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom świadczącym na rzecz Spółki usługi niezbędne do wykonania umowy zawartej z
9. Pani/Pana Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do wykonania umowy, o której mowa w punkcie 3 powyżej oraz przez okres przedawnienia roszczeń wynikający z przepisów prawa, w tym z tytułu zobowiązań podatkowych, związanych z tą umową.
10. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich Danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, prawo do

przenoszenia danych – bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, które miało miejsce do czasu realizacji jednego z tych praw,

11. Ma Pani/Pan także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia.
12. Administrator nie będzie podejmował decyzji w oparciu o Pani/Pana dane osobowe w sposób zautomatyzowany.

WZOR umowy dla części B

UMOWY

Zawarta w dniuw Opolu pomiędzy:

„CENTRUM ZDROWIA W OPOLU” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Opolu, przy ul. Kościuszki 2, 45-062 Opole, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy w Opolu, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000962860, REGON: 531570172, NIP 7543349584, kapitał zakładowy w wysokości 25.311.000,00 złotych, reprezentowanym przez:

.....

.....
zwanym dalej „**Zamawiającym**”
a

.....
zwanym dalej „**Wykonawcą**” reprezentowanym przez:

.....

o następującej treści:

§ 1

Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonania badań z zakresu
na rzecz Zamawiającego zgodnie z załącznikiem do umowy.

§ 2

1. Badania/materiał będą wykonywane/dostarczane w sposób, w czasie i miejscu określonym w Ofercie, stanowiącej Załącznik nr 1 do Umowy, jako jej integralna część.
2. Badania będą wykonane na podstawie następujących dokumentów:
skierowania lekarskiego zawierającego: imię i nazwisko chorego, datę urodzenia, PESEL, pieczętki: lekarza kierującego, placówki (oddział, poradnia, itp.) zakładu kierującego, wskazania adresata zlecenia.
3. Wykonawca zobowiązuje się wykonać badania będące przedmiotem umowy w dniach i w godzinach określonych w Ofercie Wykonawcy, stanowiącej załącznik do niniejszej Umowy jako jej integralna część, w następującym miejscu:
4. W przypadku awarii aparatury czas wykonania badania będzie przedłużony o czas niezbędny na naprawę sprzętu, o czym Zamawiający zostanie powiadomiony.
5. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - a. sporządzenia miesięcznego zestawienia dotyczącego wykonania usług na podstawie skierowań wystawionych przez lekarzy zatrudnionych u Zamawiającego oraz zestawień wykonanych przez Zamawiającego. Zestawienia powinny zawierać PESEL oraz imię i nazwisko pacjenta, datę i rodzaj wykonanego badania oraz imię i nazwisko lekarza zlecającego badanie,
 - b. dostarczania oryginału i kserokopii wyników wykonanych badań,
 - c. poddania pełnej kontroli przeprowadzonej przez właściwy Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Zamawiającego w zakresie objętym umową,
 - d. prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej,
 - e. niezwłocznego przekazania na żądanie Zamawiającego wyczerpującej informacji o realizacji przyjętego zamówienia,
 - f. dostarczenia faktury VAT w terminie do dnia 10-go każdego miesiąca kalendarzowego,

6. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy zgodnie z przedstawioną ofertą konkursową, zasadami wiedzy, należytą starannością i obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa i normami.
7. Wykonawca zapewnia, że prace stanowiące przedmiot umowy będą wykonywane przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach. Minimalna liczba osób wykonujących badania będące przedmiotem niniejszej umowy określona została w Ofercie, stanowiącej Załącznik nr 1 jako jej integralna część.
8. Usługę uważa się za wykonaną, jeżeli zostaną zrealizowane w pełni i należyście czynności objęte przedmiotem niniejszej umowy.

§ 3

Wykonawca nie ma prawa zlecenia osobom trzecim obowiązków wynikających z niniejszej umowy lub przelewania praw z niej wynikających na inne osoby – bez zgody Zamawiającego.

§ 4

1. Zapłata wynagrodzenia Wykonawcy następować będzie na podstawie rachunków wystawianych miesięcznie przez Wykonawcę zgodnie z cennikami stanowiącymi załącznik do umowy.
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić wynagrodzenie Wykonawcy przelewem na konto Wykonawcy
w terminie **21** dni od otrzymania rachunku (faktury VAT) wraz z załącznikami wymienionymi w § 2 ust. 5 pkt a, b) umowy.
3. Strony postanawiają, że ceny badań nie ulegną podwyższeniu w ciągu trwania umowy.
4. W przypadku zmiany stawki VAT, zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena brutto, cena netto pozostanie niezmienną.

§ 5

Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji uzyskanych od Zamawiającego w czasie wykonywania umowy, niepodanych do publicznej wiadomości. W przypadku naruszenia powyższych postanowień Zamawiający może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.

§ 6

Zmiana warunków umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

Wykonawca bez pisemnej zgody Zamawiającego, nie jest uprawniony do przeniesienia na osobę trzecią wierzytelności przysługującej z tytułu wykonania niniejszej umowy.

§ 8

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

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 Wykonawcy, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 9

1. Strony mogą rozwiązać umowę z 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia z jakiegokolwiek przyczyny bądź bez podania przyczyny.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Wykonawca rażąco narusza istotne postanowienia umowy bądź wykonuje przedmiot umowy bez zachowania należytej staranności zgodnie z art. 355 kc.
3. W przypadku określonym w ust. 2 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu z tego tytułu karę umowną w wysokości 20% szacunkowej wartości brutto umowy, a jeżeli szkoda przekroczy wysokość tejże kary, może wystąpić o zapłatę odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 10

Sprawy sporne będzie rozstrzygać sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 11

W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 12

Umowa zostaje zawarta na okres od do

§ 13

W związku z realizacją niniejszej Umowy i w celu jej prawidłowego wykonania, działając na podstawie art. 6 ust 1 pkt. f) Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), Strony będą udostępniać sobie nawzajem dane osobowe podmiotów z nimi współpracujących, osób odpowiedzialnych za wykonanie Umowy, tj. m.in. pracowników, osób działających na podstawie umów cywilnoprawnych lub podwykonawców, reprezentantów Stron, stając się tym samym administratorem tych danych. Przetwarzanie danych osobowych w tym zakresie stanowi prawnie uzasadniony interes realizowany przez Strony i jest to interes nadrzędny wobec interesu i podstawowych praw osób, których dane będą przetwarzane, w zakresie ochrony ich danych osobowych. Dostawca zobowiązuje się spełnić obowiązek informacyjny wobec ww. osób w imieniu Zamawiającego, przekazując im informację stanowiącą Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.

§ 14

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

Zamawiający.....

.....Wykonawca

Informacja o administratorze danych

KLAUZULA INFORMACYJNA

na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej „**RODO**”)

1. Administratorem Państwa danych osobowych (zwanym dalej „**Spółką**”) jest CENTRUM ZDROWIA W OPOLU” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Opolu, przy ul. Kościuszki 2, 45-062 Opole, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy w Opolu, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000962860, REGON: 531570172, NIP: 7543349584, kapitał zakładowy w wysokości 25.311.000 złotych.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych jest, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod e-mailem lub pisemnie na adres siedziby Administratora, wskazany pod punktem 1 powyżej,
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu zawarcia i realizacji Umowy nr, zawartej pomiędzy
4. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO.
5. Pani/Pana dane osobowe zostały udostępnione Spółce przez w związku z zawarciem i wykonaniem przez oba ww. podmioty umowy, o której mowa w punkcie 3 powyżej.
6. Zakres Pani/Pana Danych osobowych przetwarzanych przez Spółę obejmuje - imię, nazwisko, adres e-mail, numer telefonu, miejsce zatrudnienia, stanowisko pracy/funkcja.
7. Pani/Pana Dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania umowy, o której mowa w punkcie 3 powyżej oraz w celu obrony przed roszczeniami i dochodzenia roszczeń (podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – prawnie uzasadniony interes Spółki oraz podmiotu, u którego jest Pani/Pan zatrudniony/a/bądź Pan/Pani reprezentuje, polegający na umożliwieniu Spółce oraz podmiotowi, u którego jest Pan/Pani zatrudniony/a/ jest Pan/Pani reprezentantem sprawnego bieżącego wykonywania ww. umowy oraz dochodzenia lub obrony przed roszczeniami), a także w celu realizacji zobowiązań podatkowych (podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. c) – niezbędność do wykonania obowiązku prawnego ciążącego na Spółce).
8. Pani/Pana Dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom świadczącym na rzecz Spółki usługi niezbędne do wykonania umowy zawartej z
9. Pani/Pana Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do wykonania umowy, o której mowa w punkcie 3 powyżej oraz przez okres przedawnienia roszczeń wynikający z przepisów prawa, w tym z tytułu zobowiązań podatkowych, związanych z tą umową.

10. Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich Danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, prawo do przenoszenia danych – bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, które miało miejsce do czasu realizacji jednego z tych praw,
11. Ma Pani/Pan także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w państwie członkowskim Pani/Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia.
12. Administrator nie będzie podejmował decyzji w oparciu o Pani/Pana dane osobowe w sposób zautomatyzowany