Małopolski Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji
Im. Edmunda Wojtyły
32-310 Jaroszowiec ul. Kolejowa 1 a
woj. małopolskie
tel.0-32/64-28-031, 64-28-090 fax 0-32/64-28-100
REGON 000294214 NIP 637-12-65-836

Nr sprawy: ZP 2.224/ZO/12/2019

Jaroszowiec, dnia 19.09.2019.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Małopolski Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły z siedzibą w Jaroszowcu zaprasza do złożenia oferty cenowej na wykonanie zamówienia w zadaniu pn.:

Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej dla potrzeb Małopolskiego Szpitala Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły w Jaroszowcu.

1. **Przedmiot i opis zamówienia:**
   Przedmiotem zamówienia jest **Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej dla potrzeb Małopolskiego Szpitala Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły w Jaroszowcu, zgodnie z wykazem określonym w Załączniku nr 2 - będącym wykazem ilościowo-cenowym**- podane w nim ilości mają charakter szacunkowy, Wykonawca jest zobowiązany wykonad każdą ilość badań zapotrzebowaną przez Zamawiającego według treści umowy.
   W celu zapewnienia wysokiej jakości usług – świadczeń zdrowotnych w zakresie medycznej diagnostyki laboratoryjnej jest dołożenie wszelkich starań przez Zleceniobiorcę i Zleceniodawcę aby zminimalizować ryzyko błędów na etapie przedlaboratoryjnym oraz wysoki standard wykonywanej usługi przez Zleceniobiorcę na etapie laboratoryjnym i polaboratoryjnym. Szczególnie istotnym jest zachowanie właściwych warunków i czasu transportu próbek do badań laboratoryjnych oraz wykonywanie badań laboratoryjnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie oraz zgodnie z etyką zawodową.

   Nie dopuszcza się składania ofert częściowych. Oferty nie zawierające pełnego zakresu przedmiotu zamówienia w danym Zadaniu zostaną odrzucone.
2. Termin realizacji zamówienia sukcesywnie przez **okres 12-m-cy** od daty podpisania umowy.
3. Szczegółowy asortyment, lista wymaganych badań wraz określeniem materiału do danego badania, czasem oczekiwania na wynik badania w czasie tradycyjnym i w trybie „cito"(jeśli dotyczy)i przewidywana roczna wielkość zamówienia określone zostały w *załączniku nr 2* do niniejszego zapytania ofertowego.
4. Warunki dodatkowe stawiane Wykonawcą w odniesieniu do przedmiotu zamówienia:
   1) Medyczne Laboratorium Diagnostyczne posiada wpis w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz wpis do ewidencji Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych
   2) Spełnia wymagania prawne zgodnie z Ustawą o diagnostyce laboratoryjnej z dnia 27 lipca 2001 z późń.zm., Ustawa o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 z późń. Zm.
   3) Wykonuje badania zgodnie z wymaganiami prawnymi oraz obowiązującymi zaleceniami, rekomendacjami.
   4) Spełnia wymagania Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 03 marca 2004 r. z późń. zm. w sprawie wymagań jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 stycznia 2009 roku z późń. zm. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych.
   5) Posiada personel, metody badawcze i wyposażenie, zapewniające wykonanie badań zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi.
   6) Dostępność przez 24h/7 dni

Małopolski Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji
Im. Edmunda Wojtyły
32-310 Jaroszowiec ul. Kolejowa 1 a
woj. małopolskie
tel.0-32/64-28-031, 64-28-090 fax 0-32/64-28-100
REGON 000294214 NIP 637-12-65-836

7) Dostępność Diagnosty Laboratoryjnego do ewentualnych konsultacji w sprawie badań diagnostycznych (dostępność w czasie pracy laboratorium).
8) Posiada wykaz badań wraz z stosowaną metodyką badawczą oraz czasem oczekiwania na wynik.
9) Posiada opracowane procedury pobrania i transportu materiału do badań, które udostępnia Zamawiającemu.
10) Posiada wystarczającą ilość personelu, który ma odpowiednie kwalifikacje i kompetencje do wykonywania badań w Medycznym Laboratorium Diagnostycznym.
11) Posiada dokumenty opisujące: realizację usługi laboratoryjnej, procedury pobierania i transportu materiału do badań laboratoryjnych, procedury badawcze, opis procesu badawczego, nadzór nad jakością badań, formułowanie, zatwierdzanie i wydawanie sprawozdań z badań.
12) Uczestniczy w kontrolach jakości wykonywanych badań zgodnie z obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 15 grudnia 2017 roku zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych. Posiada certyfikaty z zewnętrznej oceny w ramach międzylaboratoryjnej oceny jakości badań organizowanej przez Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyczne Laboratoryjnej i załączy do oferty kopie (za zgodność z oryginałem) ostatnie wyniki kontroli POLMICRO za 2018 rok i 3 wybrane kontrole z hematologii, biochemii, koagulacji z 2018/2019 rok.
13) Powiadamia Zamawiającego o wartościach krytycznych, innych nieprawidłowościach związanych np. z błędami na etapie pobrania próbki, bez zwłoki czasowej(w trybie jak najszybszym od momentu stwierdzenia nieprawidłowości).
14) Powiadamia Zamawiającego o wszelkich zmianach, które mogą bezpośrednio lub pośrednio wpłynąć na jakość wykonywanych badań, np. zmiany w procedurach pobierania i transportu materiału do badań, zmiany dotyczące komunikacji laboratorium a klientem.
15) Laboratorium odbiera próbki od Zamawiającego od poniedziałku do piątku w godz. 8.30-9.00 i zobowiązuje się dostarczyć próbki w jak najkrótszym czasie do laboratorium wykonującego badanie.
16) Laboratorium odbierające próbki od Zamawiającego zapewnia odpowiednie warunki transportu próbek oraz właściwy czas transportu próbek, nie mające negatywnego wpływu na jakość oznaczonych analitów w próbkach. Laboratorium odbierające próbki do badań od Zamawiającego monitoruje warunki transportu próbek do Laboratorium, wykonującego dane badania.
17) Laboratorium dostarcza wyniki badań do Zamawiającego codziennie od poniedziałku do piątku o godz. 8.30-9.00.
18) Laboratorium zobowiązuje się przyjąć próbki do „badania na cito" 24h/7 dni, które Zamawiający dostarcza do siedziby laboratorium własnym transportem z zachowaniem procedur pobrania i transportu próbek, obowiązujących w laboratorium wykonującym badania laboratoryjne dla Zamawiającego.
19) Laboratorium zobowiązuje się wykonać badania zlecone w „trybie cito" do godziny od czasu dostarczenia próbek przez Zlecającego.
20) Laboratorium zobowiązuje się przestrzegać czasu zakończenia badania zleconego w trybie tradycyjnym(wydania wyniku), zgodnym z czasem oczekiwania na wynik wymaganym przez Zamawiającego.

Małopolski Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji
im. Edmunda Wojtyły
32-310 Jaroszowiec ul. Kolejowa 1 a
woj. małopolskie
tel.0-32/64-28-031, 64-28-090 fax 0-32/64-28-100
REGON 000294214 NIP 637-12-65-836

21) Laboratorium posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w sposób określony w art. 25 ust.1 z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011 r, nr 112, poz. 654, z późn.zm.).

5. Cena ofertowa winna obejmować wszystkie koszty związane z wykonaniem całości zamówienia (dostawą do Laboratorium Zamawiającego).

6. Oferta winna być sporządzona zgodnie z załącznikiem nr 1 i załącznikiem nr 2 do niniejszego Zapytania ofertowego (http://www.wschp.pl/index.php/zapytania-ofertowe/)

7. **Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 27.09.2019r. do godz. 12:00** w siedzibie Zamawiającego w Sekretariacie na pierwszym piętrze Budynku Administracyjnego, można również **przesłać w formie elektronicznej na adres internetowy: sekretariat@wschp.pl,** lub **faksem na nr 32 642-81-00.**

8. Termin płatności - 30 dni od daty wpływu faktury do Zamawiającego.

9. Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zawierająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach, którym Zamawiający przypisał następujące znaczenie:

Kryterium	Waga [%]		Maksymalna liczba punktów
Cena ofertowa brutto	K1	90%	90
Odległość Laboratorium od Zamawiającego	K2	10%	10
RAZEM		**100%**	**100**

Całkowita liczba punktów, jaką otrzyma dana oferta, zostanie obliczona wg poniższego wzoru:
C = K1 + K2
gdzie:
C – całkowita liczba punktów,
K1 – punkty uzyskane w kryterium Cena ofertowa brutto,
K2 – punkty uzyskane w kryterium odległość Laboratorium od Zamawiającego.

Ocena punktowa w kryterium - Cena ofertowa brutto - dokonana zostanie na podstawie ceny ofertowej brutto wskazanej przez Wykonawcę w ofercie i przeliczona według wzoru:

$$K1 = \frac{\text{Cena najtańszej oferty}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 90\text{pkt}$$

Ocena punktowa w kryterium - odległość Laboratorium od Zamawiającego - dokonana zostanie na podstawie wykazania odległości (w kilometrach) do wskazanego przez Wykonawcę w ofercie Medycznego Laboratorium Diagnostycznego, do którego będzie transportowany materiał do badania - pobrany w siedzibie Zamawiającego i przeliczona zostanie według wzoru:

$$K2 = \frac{\text{Wykazana najmniejsza odległość}}{\text{Wykazana odległość w badanej ofercie}} \times 10\text{ pkt}$$

Wykonawca za zaoferowanie odległości Laboratorium od Zamawiającego:

- od 0 do 30 km otrzyma 10 punktów,

Małopolski Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji
Im. Edmunda Wojtyły
32-310 Jaroszowiec ul. Kolejowa 1 a
woj. małopolskie
tel.0-32/64-28-031, 64-28-090 fax 0-32/64-28-100
REGON 000294214 NIP 637-12-65-836

- powyżej 30 km otrzyma 0 punktów

Przyjmuje się, ze 1% = 1 punkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów.
Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę

10. Obowiązek informacyjny dotyczący ochrony danych osobowych.

1) **Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych bezpośrednio od osoby fizycznej, której dane dotyczą, w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO", informujemy, że będziemy przetwarzać Pana/Pani dane osobowe wg poniższych zasad.

a) **Administrator danych osobowych**. Administratorem Pani/Pana danych osobowych będzie **Małopolski Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły.** Kontakt z administratorem danych osobowych możliwy jest w formie:

- pisemnej na adres: **ul. Kolejowa nr 1a, 32-310 Jaroszowiec,**
- elektronicznej na adres e-mail: **sekretariat@wschp.pl**

b) **Inspektor Ochrony Danych.** We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, może się Pan/Pani kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych w następujący sposób:

- pisemnie na adres: **ul. Kolejowa nr 1a, 32-310 Jaroszowiec,,**
- elektronicznie na adres e-mail: **iodo@wschp.pl**

c) **Cel przetwarzania danych.** Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia nr ZO/12/2019 o nazwie „**Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej dla potrzeb Małopolskiego Szpitala Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły w Jaroszowcu**" prowadzonym w trybie zapytania ofertowego.

Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia ; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

d) **Odbiorcy danych**. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja z przedmiotowego postępowania,

e) **Okres przechowywania danych osobowych**. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

f) **Uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych**.

- posiada Pani/Pan:
- na podstawie art. 15 RODO **prawo dostępu** do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- na podstawie art. 16 RODO **prawo do sprostowania** Pani/Pana danych osobowych. Skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzie-

lenie zamówienia ani zmianą postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności protokołu z postępowania oraz jego załączników;

- na podstawie art. 18 RODO **prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych** z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO. Prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego;
- **prawo do wniesienia skargi** do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- **nie przysługuje** Pani/Panu:
- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

2) Obowiązki informacyjne Wykonawcy wynikające z RODO.

Wykonawca ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego jest zobowiązany do wypełnienia obowiązku informacyjnego przewidzianego w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te Wykonawca bezpośrednio pozyskał (będą to w szczególności osoby fizyczne: skierowane do realizacji zamówienia, podwykonawcy, podmioty trzecie, pełnomocnicy, członkowie organów zarządzających). Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO nie będzie miał zastosowania, gdy i w zakresie, w jakim osoba fizyczna, której dane dotyczą, dysponuje już tymi informacjami (art. 13 ust. 4 RODO)

Ponadto Wykonawca zobowiązany jest wypełnić obowiązek informacyjny wynikający z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazuje Zamawiającemu i których dane pośrednio pozyskał, chyba, że ma zastosowanie, co najmniej jedno z włączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.

W celu zapewnienia, że Wykonawca wypełnił ww. obowiązki informacyjne oraz ochrony prawnie uzasadnionych interesów osoby trzeciej, której dane zostały przekazane w związku z udziałem Wykonawcy w postępowaniu, Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do złożenia oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO. **Wzór stosownego oświadczenia został przewidziany w formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.**

11. Osoby do kontaktu:
mgr Sylwia Hamerlik – Szupińska tel.32 6428090 wewn.32.
Barbara Grzanka, tel.32 6428090 wewn.53

Dyrektor
Małopolskiego Szpitala Chorób Płuc
i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły
mgr Krzysztof Grzesik

Załączniki:

1) *Załącznik Nr 1- Formularz ofertowy;*
2) *Załącznik Nr 2-Wykaz asortymentowo-cenowy;*
3) *Załącznik Nr 3- Projekt umowy;*

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące WYKONAWCY:

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres i siedziba Wykonawcy:

.....

Tel. / fax.: .....

NIP: .....

REGON: .....

Strona internetowa / adres e-mail Wykonawcy:

Osoba do kontaktu: telefon/faks/e-mail:

Uwaga: Należy wpisać numer faksu oraz adres e-mail , pod który Zamawiający może kierować korespondencję

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe w prowadzonym postępowaniu na wykonanie zadania pn.: **Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej dla potrzeb Małopolskiego Szpitala Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły w Jaroszowcu,** będąc należycie upoważnionym do reprezentowania ww. Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia, zobowiązując się do wykonania przedmiotowego zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, składamy niniejszą ofertę i oferujemy wykonanie zamówienia za wartość:

CENA brutto: słownie:.....

w tym stawka należnego podatku VAT.... % / kwota.....

CENA netto: .....

Odległość mierzona w km od siedziby Zleceniodawcy do najbliższego Medycznego Laboratorium Diagnostycznego wykonującego badania wynosi ..... km

Uwaga: *Odległość maksymalną 30 km należy uznać za odległość mierzoną wzdłuż drogi prowadzącej od siedziby Zleceniodawcy do Medycznego Laboratorium Diagnostycznego. Odległość mierzona w linii prostej nie może być brana pod uwagę.*

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz, że posiadam konieczne informacje potrzebne do przygotowania niniejszej oferty i do właściwego wykonania Zamówienia.
2. Oświadczam, że złożona oferta jest aktualna przez 30 dni.
3. Oświadczam, że akceptujemy warunki i terminy wykonania zamówienia oraz określony termin płatności.
4. OŚWIADCZAM, że zawarty w Załączniku nr 3 projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu ofertowym, dotyczące:
   1) posiadania potencjału i doświadczenia zawodowego do wykonania przedmiotu zamówienia,
   2) posiadania wiedzy i uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

3) pozostawania w sytuacji finansowej umożliwiającej wykonanie przedmiotu zamówienia.

OŚWIADCZAM/my[1], że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu*.

[1)] rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

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

.....

(podpis i pieczęć osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załączniki:

1) *Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego ZO/12/2019,*
2) *Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego ZO/12/2019,*
3) *aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej - przedkładam w załączeniu* - znajduje się pod adresem* .....*
4) *potwierdzenie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,*
5) *certyfikaty z zewnętrznej oceny w ramach międzylaboratoryjnej oceny jakości badań organizowanej przez Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej. Kopie w/w dokumentów potwierdzone za zgodność z oryginałem ostatnich wyników kontroli POLMICRO za 2018 rok i 3 wybranych kontroli z hematologii, biochemii, koagulologii z 2018/2019 rok ,*
6) *polisę lub oświadczenie, że najpóźniej w chwili rozpoczęcia świadczenia usługi Wykonawca będzie ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie w art. 25 ust. 1 z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011r., nr 112, poz. 654 ze zm.),*
7) *oryginał pełnomocnictwa (jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik).*
8) *etc....*

*(niewłaściwe skreślić)**

Lista wymaganych przez zamawiającego* świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej, wykonywanej w Medycznym Laboratorium Diagnostycznym.

Lp.	Nazwa podstawowa badania	Materiał do badania	Czas oczekiwania na wynik w trybie tradycyjnym / w trybie przyspieszonym „na cito"	Przewidywana ilość badań	Jednostkowy koszt badania**	
					netto	brutto
1.	Mocz – badanie ogólne	mocz	1 dzień / do 2 godzin	700		
2.	OB	krew EDTA/cytrynian	1 dzień / do 2 godzin	170		
3.	Morfologia krwi pełna (25 parametrów)	krew EDTA	1 dzień / do 2 godzin	1300		
4.	Morfologia krwi podstawowa (18 parametrów)	Krew EDTA	1 dzień / do 2 godzin	50		
5.	Rozmaz krwi (manualnie)	Krew EDTA	1 dzień / do 2 godzin	130		
6.	Retikulocyty	Krew EDTA	1 dzień / do 2 godzin	10		
7.	Płytki krwi (manualnie)	Krew polokaina/krew EDTA	1 dzień / do 2 godzin	5		
8.	PT (INR)	krew cytrynian	1 dzień / do 2 godzin	200		
9.	APTT	krew cytrynian	1 dzień / do 2 godzin	30		
10.	Fibrynogen	krew cytrynian	1 dzień / do 2 godzin	2		
11.	D-Dimer, ilościowo	krew cytrynian	1 dzień / do 2 godzin	50		

12.	Glukoza	Krew na skrzep/krew fluorek sodu	1 dzień / do 2 godzin	670		
13.	Elektrolity (Na,K,Cl)	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	1100		
14.	Elektrolity (Na,K)	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	12		
15.	Sód	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	5		
16.	Potas	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	7		
17.	Lipidogram	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	230		
18.	Cholesterol całkowity(CHOL, HDL,LDL,TG)	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	10		
19.	Cholesterol HDL	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	1		
20.	Cholesterol LDL	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	1		
21.	Trójglicerydy	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	1		
22.	Próby wątrobowe (ALT,AST,ALP,BIL,GGTP)	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	170		
23.	ALT	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	1500		
24.	AST	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	1500		
25.	Fosfataza zasadowa (ALP)	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	12		
26.	Bilirubina całkowita	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	1500		
27.	GGTP	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	20		
28.	Cholinesteraza	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	1		
29.	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	2		

30.	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH) w płynie z jam ciała	płyn z jam ciała	1 dzień / do 2 godzin	1		
31.	Lipaza	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	12		
32.	Amylaza	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	60		
33.	Amylaza w płynie z jam ciała	Płyn z jam ciała	1 dzień / do 2 godzin	10		
34.	Mocznik	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	50		
35.	Kreatynina + klirens	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	1000		
36.	Kwas moczowy	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	730		
37.	Białko całkowite	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	30		
38.	Albumina	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	50		
39.	Proteinogram	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	2		
40.	Żelazo	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	35		
41.	Ferrytyna	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	10		
42.	Wapń całkowity	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	30		
43.	Wapń zjonizowany	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	2		
44.	Chlorki	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	1		
45.	Fosfor nieorganiczny	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	5		
46.	Magnez	Krew na skrzep	1 dzień / do 2 godzin	30		
47.	Adenowirusy w kale	kał	1 dzień / do 2 godzin	1		

48.	Rotawirusy w kale	kał	1 dzień / do 2 godzin	1		
49.	Kał – adenowirusy i rotawirusy	kał	1 dzień / do 2 godzin	1		
50.	Norowirusy w kale	kał	1 dzień / do 2 godzin	1		
51.	Kał- badanie ogólne (barwa, konsystencja,woń, odczyn, krew w kale, krople tłuszczu,ziarna skrobi,komórki roślinne,włókna mięsne)	kał	2 dni	1		
52.	Kał – pasożyty 1 ozn.	kał	2 dni	10		
53.	G.lamblia met. ELISA	kał	2 dni	2		
54.	Kał – krew utajona (bez diety)	kał	1 dzień	10		
55.	Kał-nosicielstwo Salmonella, Shigella 3 ozn.	kał	Do 10 dni	1		
56.	Kał posiew - badanie bakteriologiczne	kał	Do 5 dni	2		
57.	Kał posiew – badanie mykologiczne	kał	Do 10 dni	1		
58.	Kał – posiew w kierunku Campylobacter	kał	Do 12 dni	1		
59.	Kał – posiew w kierunku Salmonella i Shigella	kał	Do 5 dni	1		

60.	Clostridium difficile, antygen GDH i toksyna A/B w kale	kał	1 dzień	35		
61.	Kryptosporidioza – oocysty w kale	kał	Do 7 dni	1		
62.	CRP, ilościowo	Krew na skrzep	1 dzień / 2 godzin	450		
63.	Prokalcytonina, ilościowo	Krew na skrzep	1 dzień	5		
64.	ASO, ilościowo	Krew na skrzep	1 dzień	15		
65.	RF, ilościowo	Krew na skrzep	1 dzień	15		
66.	Odczyn Waalera-Rosego	Krew na skrzep	2 dni	1		
67.	anty-CCP	Krew na skrzep	Do 3 dni	2		
68.	CK-kinaza kreatynowa	Krew na skrzep	1 dzień / 2 godzin	8		
69.	CK-MB, aktywność	Krew na skrzep	1 dzień / 2 godzin	8		
70.	Troponina	Krew na skrzep	1 dzień / 2 godzin	25		
71.	Homocysteina	Krew na skrzep		5		
72.	Grupa krwi	Krew EDTA	1 dzień / 2 godzin	35		
73.	Przeciwciała odpornościowe (dawniej t.Coombsa)	Krew EDTA	1 dzień	5		
74.	TSH	Krew na skrzep	1 dzień	280		
75.	FT_3	Krew na skrzep	1 dzień	160		
76.	FT_4	Krew na skrzep	1 dzień	180		
77.	T3	Krew na skrzep	1 dzień	5		

78.	T4	Krew na skrzep	1 dzień	5		
79.	Anty-TPO	Krew na skrzep	1 dzień	50		
80.	Anty-TG	Krew na skrzep	1 dzień	35		
81.	Przeciwciała p.receptorom TSH (TRAb)	Krew na skrzep	1 dzień	8		
82.	Tyreoglubulina	Krew na skrzep	1 dzień	1		
83.	FSH	Krew na skrzep	1 dzień	5		
84.	LH	Krew na skrzep	1 dzień	3		
85.	Estradiol	Krew na skrzep	1 dzień	8		
86.	Progesteron	Krew na skrzep	1 dzień	8		
87.	Prolaktyna	Krew na skrzep	1 dzień	8		
88.	Beta-HCG	Krew na skrzep	1 dzień	15		
89.	HCG wolna podjednostka beta	Krew na skrzep	1 dzień	1		
90.	DHEA SO4	Krew na skrzep	1 dzień	1		
91.	DHEA	Krew na skrzep	1 dzień	1		
92.	Androstendion	Krew na skrzep	1 dzień	1		
93.	Testosteron	Krew na skrzep	1 dzień	10		
94.	Testosteron wolny	Krew na skrzep	1 dzień	1		
95.	Dihydrotestosteron	Krew na skrzep	1 dzień	1		
96.	SHBG	Krew na skrzep	1 dzień	1		

97.	17-hydroksyprogesteron	Krew na skrzep	1 dzień	1		
98.	Izooksytocynaza	Krew na skrzep	1 dzień	1		
99.	Transferyna	Krew na skrzep	1 dzień	1		
100.	Witamina B12	Krew na skrzep	1 dzień	20		
101.	Kwas foliowy	Krew na skrzep	1 dzień	1		
102.	TIBC	Krew na skrzep	1 dzień	2		
103.	Hemoglobina glikowana met. Immunoturb. HbA1c	Krew na skrzep	1 dzień	25		
104.	Insulina	Krew na skrzep	1 dzień	20		
105.	C-peptyd	Krew na skrzep	1 dzień	1		
106.	Parathormon	Krew na skrzep	1 dzień	2		
107.	Fosfataza kwaśna	Krew na skrzep	1 dzień	5		
108.	Witamina D3 metabolit 25(OH)	Krew na skrzep	1 dzień	40		
109.	Kortylol	Krew na skrzep	1 dzień	5		
110.	Aldosteron	Krew na skrzep	1 dzień	1		
111.	Witamina A	Krew na skrzep	1 dzień	1		
112.	ROMA	Krew na skrzep	2 dni	1		
113.	HE 4	Krew na skrzep	2 dni	1		
114.	PSA całkowity	Krew na skrzep	1 dzień	70		
115.	PSA wolny	Krew na skrzep	1 dzień	10		

116.	PSA panel (PSA,fPSA,wskaźnik fPSA/PSA)	Krew na skrzep	1 dzień	3		
117.	CEA	Krew na skrzep	1 dzień	20		
118.	AFP	Krew na skrzep	1 dzień	3		
119.	CA 125	Krew na skrzep	1 dzień	20		
120.	CA 15-3	Krew na skrzep	1 dzień	3		
121.	CA 19-9	Krew na skrzep	1 dzień	8		
122.	TPS	Krew na skrzep	Do 7 dni	1		
123.	SCC Ag	Krew na skrzep	Do 7 dni	1		
124.	Cyfra 21-1	Krew na skrzep	Do 7 dni	1		
125.	CA 72-4	Krew na skrzep	Do 7 dni	1		
126.	Beta-2-mikroglobulina	Krew na skrzep	Do 7 dni	1		
127.	Immunoglobuliny IgG,IgM,IgA	Krew na skrzep	1 dzień	1		
128.	IgG	Krew na skrzep	1 dzień	1		
129.	IgM	Krew na skrzep	1 dzień	1		
130.	IgA	Krew na skrzep	1 dzień	1		
131.	HBs antygen	Krew na skrzep	1 dzień	100		
132.	HBs przeciwciała	Krew na skrzep	1 dzień	10		
133.	HBe antygen	Krew na skrzep	1 dzień	1		

134.	HBe przeciwciała	Krew na skrzep	1 dzień	1		
135.	HBc przeciwciała całkowite	Krew na skrzep	1 dzień	1		
136.	HBc przeciwciała IgM	Krew na skrzep	1 dzień	1		
137.	HCV przeciwciała	Krew na skrzep	1 dzień	20		
138.	HCV przeciwciała, test potwierdzenia met. ImmunoBlot	Krew na skrzep	Do 5 dni	1		
139.	HBs antygen, test potwierdzenia	Krew na skrzep	Do 5 dni	3		
140.	HAV przeciwciała IgM	Krew na skrzep	1 dzień	1		
141.	HAV przeciwciała całkowite	Krew na skrzep	1 dzień	1		
142.	HIV Ag/Ab (Combo)	Krew na skrzep	1 dzień	100		
143.	HIV test potwierdzenia met. WesternBlot	Krew na skrzep	Do 5 dni	1		
144.	HTLV I/II, przeciwciała	Krew na skrzep	Do 7 dni	1		
145.	USR	Krew na skrzep	1 dzień	1		
146.	USR-test potwierdzenia	Krew na skrzep	Do 5 dni	1		
147.	FTA	Krew na skrzep	Do 5 dni	1		
148.	FTA ABS IgG	Krew na skrzep	Do 5 dni	1		
149.	FTA ABS IgM	Krew na skrzep	Do 5 dni	1		
150.	TPHA	Krew na skrzep	Do 5 dni	1		
151.	VDRL	Krew na skrzep	1 dzień	6		

152.	FTA ABS	Krew na skrzep	Do 5 dni	1		
153.	Toxoplasma gondii, przeciwciała IgM	Krew na skrzep	1 dzień	5		
154.	Toxoplasma gondii, przeciwciała IgG	Krew na skrzep	1 dzień	3		
155.	Toksoplazmoza IgG awidność	Krew na skrzep	Do 5 dni	1		
156.	Toksoplazmoza (Toxoplasma gondii) IgM, met. Immunoblot	Krew na skrzep	Do 7 dni	1		
157.	Różyczka (Rubella virus) IgG	Krew na skrzep	1 dzień	2		
158.	Różyczka (Rubella virus) IgM	Krew na skrzep	1 dzień	2		
159.	CMV (Cytomegalovirus) IgG	Krew na skrzep	1 dzień	2		
160.	CMV (Cytomegalovirus) IgM	Krew na skrzep	1 dzień	2		
161.	CMV (Cytomegalovirus) awidność	Krew na skrzep	Do 5 dni	1		
162.	CMV (Cytomegalovirus) IgM, met. Immunoblot	Krew na skrzep	Do 7 dni	1		
163.	HSV (Herpes simplex virus) IgG, jakościowo	Krew na skrzep	1 dzień	2		
164.	HSV (Herpes simplex virus) IgM, jakościowo	Krew na skrzep	1 dzień	2		

165.	EBV (Epstein-Barr virus) IgG	Krew na skrzep	1 dzień	2		
166.	EBV (Epstein-Barr virus) IgM	Krew na skrzep	1 dzień	2		
167.	Mononukleoza zakaźna, jakościowo	Krew na skrzep	1 dzień	2		
168.	EBV EBNA (Epstein-Barr virus) IgG	Krew na skrzep	Do 5 dni	2		
169.	EBV EA (Epstein-Barr virus) IgG	Krew na skrzep	Do 5 dni	2		
170.	Mycoplasma pneumoniae IgG	Krew na skrzep	Do 7 dni	2		
171.	Mycoplasma pneumoniae IgM	Krew na skrzep	Do 7 dni	2		
172.	Mycoplasma pneumoniae IgA	Krew na skrzep	Do 7 dni	2		
173.	Chlamydophila pneumoniae IgG	Krew na skrzep	Do 7 dni	2		
174.	Chlamydophila pneumoniae IgM	Krew na skrzep	Do 7 dni	2		
175.	Chlamydophila pneumoniae IgA	Krew na skrzep	Do 7 dni	2		
176.	Helicobacter pylori IgG	Krew na skrzep	Do 7 dni	10		
177.	Helicobacter pylori IgA	Krew na skrzep	Do 7 dni	8		

178.	Helicobacter pylori w kale	kał	1 dzień	3		
179.	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgG	Krew na skrzep	Do 7 dni	4		
180.	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgM	Krew na skrzep	Do 7 dni	4		
181.	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgA	Krew na skrzep	Do 7 dni	4		
182.	Grypa typ A IgG	Krew na skrzep	Do 7 dni	1		
183.	Grypa typ A IgM	Krew na skrzep	Do 7 dni	1		
184.	Grypa typ B IgG	Krew na skrzep	Do 7 dni	1		
185.	Grypa typ B IgM	Krew na skrzep	Do 7 dni	1		
186.	Grypa typ A i B antygen	wymaz	1 dzień	1		
187.	Odra (Morbilli virus) IgG	Krew na skrzep	Do 7 dni	20		
188.	Odra (Morbilli virus) IgM	Krew na skrzep	Do 7 dni	1		
189.	Borelioza IgG	Krew na skrzep	Do 3 dni	30		
190.	Borelioza IgM	Krew na skrzep	Do 3 dni	32		
191.	Borelioza IgG, met. WesternBlot	Krew na skrzep	Do 7 dni	2		
192.	Borelioza IgM, met. WesternBlot	Krew na skrzep	Do 7 dni	4		
193.	Toksokaroza (Toxocara canis) IgG	Krew na skrzep	Do 10 dni	2		

194.	Przeciwciała przeciw gliście ludzkiej IgG	Krew na skrzep	Do 10 dni	5		
195.	Tasiemiec (Taenia solium) IgG met. ELISA	Krew na skrzep	Do 10 dni	1		
196.	Bąblowica (Echinococcus granulosus) IgG	Krew na skrzep	Do 10 dni	1		
197.	Candida-antygen krążący	Krew na skrzep	Do 10 dni	1		
198.	Aspergillus – antygen krążący	Krew na skrzep	Do 10 dni	1		
199.	Płyn z jam ciała – badanie ogólne	Płyn z jam ciała	Do 10 dni	4		
200.	Legionella pneumophila, antygen	mocz	Do 10 dni	2		
201.	Etanol, ilościowo	Krew na skrzep	Do 2 dni	2		
202.	PPJ test przesiewowy (ANA 1) met. IIF	Krew na skrzep	Do 3 dni	2		
203.	PPJ test kompleksowy (ANA 2) met. IIF	Krew na skrzep	Do 3 dni	1		
204.	Przeciwciała p. antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA i cANCA) met. IIF	Krew na skrzep	Do 3 dni	1		
205.	IgE całkowite	Krew na skrzep	Do 3 dni	10		

206.	Badanie epidemiologiczne – badanie czystości mikrobiologicznej powierzchni metodą płytek odciskowych / metodą wymazów		7 dni	30		
207.	Sporal A (1 krążek kontrolny)	krążek	7 dni	24		
208.	Sporal A (3 krążki poddane procesowi sterylizacji)	krążek	7 dni	24		
209.	Mocz posiew (badanie bakteriologiczne)	Mocz w jałowym pojemniku	3- 6 dni	30		
210.	Wymaz z gardła (badanie bakteriologiczne	Wymaz na podłożu transportowym	3- 6 dni	4		
211.	Wymaz z nosa (badanie bakteriologiczne	Wymaz na podłożu transportowym	3- 6 dni	5		
212.	Wymaz z nosogardzieli (badanie bakteriologiczne)	Wymaz na podłożu transportowym	3- 6 dni	1		
213.	Wymaz z języka (badanie bakteriologiczne)	Wymaz na podłożu transportowym	3- 6 dni	1		
214.	Wymaz z dziąseł (badanie bakteriologiczne)	Wymaz na podłożu transportowym	3- 6 dni	1		
215.	Wymaz z zębodołu (badanie bakteriologiczne)	Wymaz na podłożu transportowym	3- 6 dni	1		
216.	Wymaz z ucha prawego (badanie bakteriologiczne)	Wymaz na podłożu transportowym	3- 6 dni	2		

217.	Wymaz z ucha lewego (badanie bakteriologiczne)	Wymaz na podłożu transportowym	3- 6 dni	2		
218.	Wymaz z worka spojówkowego oka prawego (badanie bakteriologiczne)	Wymaz na podłożu transportowym	3- 6 dni	1		
219.	Wymaz worka spojówkowego oka lewego (badanie bakteriologiczne)	Wymaz na podłożu transportowym	3- 6 dni	1		
220.	Wymaz ze zmian skórnych (badanie bakteriologiczne)	Wymaz na podłożu transportowym	3- 6 dni	2		
221.	Wymaz z rany (badanie bakteriologiczne)	Wymaz na podłożu transportowym	3- 6 dni	5		
222.	Wymaz z rany beztlenowo (badanie bakteriologiczne)	Wymaz na podłożu transportowym	4 – 10 dni	5		
223.	Wymaz z owrzodzenia (badanie bakteriologiczne)	Wymaz na podłożu transportowym	3- 6 dni	1		
224.	Wymaz z owrzodzenia beztlenowo (badanie bakteriologiczne)	Wymaz na podłożu transportowym	3- 6 dni	1		
225.	Wymaz z odleżyny (badanie bakteriologiczne)	Wymaz na podłożu transportowym	3- 6 dni	1		
226.	Wymaz z pachwiny (badanie bakteriologiczne)	Wymaz na podłożu transportowym	3- 6 dni	1		

227.	Wymaz z pochwy i z okolic odbytu w kierunku paciorkowców grupy B (GBS) (badanie bakteriologiczne)	Wymaz na podłożu transportowym	Do 4 dni	2		
228.	Plwocina na posiew bakteriologiczny	plwocina	3 – 6 dni	10		
229.	Posiew bakteriologiczny Aspiratu z oskrzeli	Aspirat z oskrzeli	3 – 6 dni	20		
230.	Posiew bakteriologiczny wymazu z odbytu w kierunku pałeczek jelitowych wytwarzających karbapenemazy (CPE)	Wymaz na podłożu transportowym	Do 48 godzin	20		
231.	Krew posiew bakteriologiczny	Krew żylna	3 – 6 dni	10		
232.	Krew posiew beztlenowy	Krew żylna	3 – 10 dni	10		
233.	Płyn z jamy ciała posiew (bad.bakteriologiczne)	Płyn z jam ciała		2		
234.	Płyn z jamy ciała posiew beztlenowy (bad.bakteriologiczne)	Płyn z jam ciała	3- 10 dni	2		
235.	Popłuczyny oskrzelowo-pęcherzykowe BAL posiew bakteriologiczny	Popłuczyny BAL	3- 6 dni	2		

236.	Wymaz na nosicielstwo MRSA	wymaz	2-3 dni	1		
237.	Wymaz z rurki tracheotomijnej	wymaz	3-6 dni	2		
238.	Antybiogram		1 – 2 dni od uzyskania dodatniego posiewu wymagającego wykonania testu	12		
239.	Mocz posiew (badanie mykologiczne)	mocz	6 – 10 dni	1		
240.	Plwocina posiew (badanie mikologiczne)	plwocina	6 – 10 dni	1		
241.	Białko S 100	surowica	6 - 10 dni	1		
242.	Fosfataza kwaśna sterczowa	surowica	1 – 2 dni	5		
243.	Kwasy żółciowe całkowite ilościowo	surowica	2 – 3 dni	1		
244.	Panel oddechowy (21 alergenów)	surowica	do 7 dni	4		
245.	Bilirubina wolna (pośrednia)	surowica	1 – 2 dni	4		
246.	Ospa (Varicella zoster virus) IgM	surowica	do 7 dni	2		
247.	Ospa (Varicella zoster virus) IgG	surowica	do 7 dni	2		
248.	Panel pokarmowy (21 alergenów)	surowica	do 7 dni	4		

249.	Próba zgodności serologicznej	Krew EDTA	1 dzień / 2 godzin	10		

*Zamawiający: Małopolski Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły w Jaroszowcu

** uzupełnia Wykonawca

UMOWA -Projekt
zawarta w dniu ..... w Jaroszowcu, zwana dalej „Umową"

na podstawie art.26 ust.4a Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej pomiędzy:

Małopolskim Szpitalem Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły, z siedzibą w Jaroszowcu przy ul. Kolejowej 1a, 32-310 Jaroszowiec

Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie Wydział XII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000030254 i wpisanym w Księdze Rejestrowej podmiotu leczniczego, nr księgi 000000006132, prowadzonym przez Wojewodę Małopolski
NIP: 637 126 58 36, REGON: 000294214

Telefon: 32 6428090, 32 6428031	**Fax: 32 6428100**

reprezentowanym przez:

Dyrektora- Krzysztofa Grzesika

Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z rejestru przedsiębiorców pobrana na podstawie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym (Dz. U. z 2007 r. Nr 168, poz.1186, z pózn. zm.) stanowi Załącznik nr 7 do Umowy.

zwanym dalej **„Zleceniodawcą"**
a

.....
reprezentowaną przez:

zwanego dalej **„Zleceniobiorcą"**

zwanymi dalej łącznie **„Stronami"** zaś każde z osobna **„Stroną"**

Strony zgodnie postanowiły, co następuje:

§1.
[Oświadczenia Stron]

1. Zleceniobiorca oświadcza, że:
   a) jest w pełni umocowany oraz uprawniony do zawarcia i wykonania niniejszej Umowy jak i wykonania zobowiązań z niej płynących, oraz że zawarcie i wykonanie umowy nie naruszy ani nie spowoduje naruszenia praw osób trzecich,
   b) posiada stosowne kompetencje, kwalifikacje, doświadczenie oraz infrastrukturę niezbędne do realizacji przedmiotu niniejszej Umowy, oraz
   c) przez okres obowiązywania Umowy będzie stosował się w pełni do obowiązujących przepisów prawa oraz właściwych norm i standardów dotyczących realizacji przedmiotu niniejszej Umowy,
   d) jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r., o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011 r., nr 112, poz. 654 ze zm.),
   e) posiada zaświadczenie o wpisie do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych,

f) przyjmuje pełną odpowiedzialność z tytułu niewłaściwego lub nieterminowego wykonywania badań będących przedmiotem umowy,

a ponadto spełnia niżej wymienione warunki:

1) spełnia wymagania prawne dla MLD, wykonuje badania zgodnie z obowiązującymi zaleceniami, rekomendacjami,
2) posiada personel, metody badawcze i wyposażenie, zapewniające wykonanie badań zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi. W trakcie realizacji umowy minimalna liczba osób udzielających świadczeń, wyniesie ..... osób.
3) świadczy dostępność przez 24 h / 7 dni,
4) umożliwi dostępność Diagnosty Laboratoryjnego do ewentualnych konsultacji w sprawie badań diagnostycznych (dostępność w czasie pracy laboratorium),
5) posiada wykaz badań wraz z stosowaną metodyką badawczą oraz czasem oczekiwania na wynik,
6) posiada opracowane procedury pobrania i transportu materiału do badań, które udostępnia Zleceniobiorcy,
7) posiada dokumenty opisujące: realizację usługi laboratoryjnej, procedury pobierania i transportu materiału do badań laboratoryjnych, procedury badawcze, opis procesu badawczego, nadzór nad jakością badań, formułowanie, zatwierdzanie i wydawanie sprawozdań z badań,
8) posiada wystarczającą ilość personelu, który ma odpowiednie kwalifikacje i kompetencje do wykonywania badań w Medycznym Laboratorium Diagnostycznym.
9) Posiada dokumenty opisujące: realizację usługi laboratoryjnej, procedury pobierania i transportu materiału do badań laboratoryjnych, procedury badawcze, opis procesu badawczego, nadzór nad jakością badań, formułowanie, zatwierdzanie i wydawanie sprawozdań z badań.

g) uczestniczy w kontrolach, jakości wykonywanych badań zgodnie z obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 15 grudnia 2017 roku zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych oraz certyfikaty z zewnętrznej oceny w ramach między laboratoryjnej oceny jakości badań organizowanej przez Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej.

h) powiadamia Zleceniodawcę o wartościach krytycznych, innych nieprawidłowościach związanych np. z błędami na etapie pobrania próbki, bez zwłoki czasowej (w trybie jak najszybszym od momentu stwierdzenia nieprawidłowości), **Zleceniobiorca bezzwłocznie powiadamia Zleceniodawcę o niezgodnościach stwierdzanych przy odbiorze próbek od kuriera i przy rejestracji próbek. Przez niezgodności rozumie się: brak zlecenia do badanych próbek, brak próbki/próbek do zlecenia na badanie.**

i) powiadamia Zleceniodawcę o wszelkich zmianach, które mogą bezpośrednio lub pośrednio wpłynąć na jakość wykonywanych badań, np. zmiany w procedurach pobierania i transportu materiału do badań, zmiany dot. komunikacji między laboratorium a Zleceniodawcą.

j) powiadamia Zleceniodawcę o Podwykonawcach badań laboratoryjnych oraz o każdej zmianie Podwykonawcy z oświadczeniem, że Podwykonawca spełnia wymagania stawiane Medycznym Laboratoriom Diagnostycznym.

k) odbiera próbki od Zleceniodawcy od poniedziałku do piątku w godzinach porannych – od godz. 8:30 do godz. 9:00 i zobowiązuje się dostarczyć próbki do Medycznego Laboratorium Diagnostycznego, tzn. w czasie nie mającym negatywnego wpływu na stabilność analizowanych parametrów w próbce,

l) Laboratorium odbierające próbki od zleceniodawcy zapewnia odpowiednie warunki transportu próbek oraz właściwy czas transportu próbek, nie mające negatywnego wpływu na jakość oznaczanych analitów w próbkach. Laboratorium odbierające próbki do badań od Zamawiającego monitoruje warunki transportu próbek do Laboratorium wykonującego dane badanie.

m) Laboratorium dostarcza wyniki badań do Zleceniodawcy codziennie od poniedziałku do piątku o godz. 8:30 – 9:00

n) Laboratorium zobowiązuje się przyjąć próbki do „badania na cito" 24h/7 dni, które zleceniodawca dostarcza do siedziby Laboratorium własnym transportem z zachowaniem procedur pobrania i transportu próbek, obowiązujących w laboratorium wykonującym badania laboratoryjne dla zleceniodawcy.

o) Laboratorium zobowiązuje się wykonać badania zlecone w „trybie cito" do godziny od czasu dostarczenia próbek przez Zleceniodawcę.

p) Laboratorium zobowiązuje się przestrzegać czasu zakończenia badania zleconego w trybie tradycyjnym (wydania wyniku), zgodnym z czasem oczekiwania na wynik wymaganym przez Zlecającego,

q) Zapewni zdalny dostęp dla personelu medycznego Zleceniodawcy (lekarze) do przeglądania wyników badań z poziomu strony internetowej,

2. W celu zapewnienia wysokiej jakości usług – świadczeń zdrowotnych w zakresie medycznej diagnostyki laboratoryjnej jest dołożenie wszelkich starań przez Zleceniobiorcę i Zleceniodawcę aby zminimalizować ryzyko błędów na etapie przedlaboratoryjnym oraz wysoki standard wykonywanej usługi przez Zleceniobiorcę na etapie laboratoryjnym i polaboratoryjnym. Szczególnie istotnym jest zachowanie właściwych warunków i czasu transportu próbek do badań laboratoryjnych oraz wykonywanie badań laboratoryjnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie oraz zgodnie z etyką zawodową.

§2.
[Przedmiot Umowy]

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest ustalenie zasad stałej współpracy między Stronami związanej z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej, zlecanych przez Zleceniodawcę na rzecz Zleceniobiorcy, określonych wraz z indywidualnymi cenami netto w **Załączniku nr 1** do Umowy (dalej zwanych „**Badaniami**").
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania Badań, a Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty ceny za Badania. Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo do zmiany treści **Załącznika nr 1,** w polegającej na modyfikacji: zakresu świadczonych Badań, czasu oczekiwania na wynik wymaganego materiału do Badań, przy czym zobowiązuje się – o ile to tylko będzie możliwe– poinformować o tym fakcie Zleceniodawcę pisemnie, na 14 (słownie; czternaście dni) przed wprowadzeniem zmian. Za zachowanie formy pisemnej w powyższym zakresie uważa się również fax lub e-mail. Zmiany **Załącznika nr 1,** o których mowa powyżej, stanowią zmianę Umowy, jednakże dla swej ważności nie wymagają odrębnych aneksów. Zmiany **Załącznika nr 1** w zakresie cen mogą nastąpić wyłącznie w trybie określonym w § 5 poniżej.
3. Badania wykonywane są każdorazowo na podstawie skierowań wystawianych przez Zleceniodawcę na drukach dostarczonych przez Zleceniobiorcę. Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo do aktualizacji druków. Zasady wypełniania skierowań zawarte są w **Załączniku nr 2** do niniejszej Umowy.
4. Zleceniodawca zobowiązuje się do informowania Zleceniobiorcy o zleceniu mu wykonania Badań nie służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, poprzez zlecanie ich na druku określonym w lit. b poniżej. Obsługa Badań, tj. wypełnianie druków skierowań na badania i dostarczanie wyników Badań objętych stawką VAT odbywa się wyłącznie w formie papierowej. Badania wykonywane będą każdorazowo na podstawie dwóch

rodzajów skierowań wystawianych przez Zleceniodawcę na drukach dostarczonych przez Zleceniobiorcę są to:

a) druki skierowań przeznaczone do zlecania badań nie objętych podatkiem VAT tj. służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia;

b) druki skierowań przeznaczone do zlecania badań objętych podatkiem VAT, tj. nie służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia. Wzory druków skierowań na badania objęte podatkiem VAT zawarte są w **Załączniku nr 2a** do niniejszej Umowy.

5. Ustalenia dotyczące pobierania materiału do badań, transportu materiału oraz dostarczania wyników zawiera **Załącznik nr 3** do Umowy. Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo do aktualizacji tego załącznika. Zmiany **Załącznika nr 3** o których mowa powyżej, stanowią zmianę Umowy, jednakże dla swej ważności nie wymagają odrębnych aneksów.
6. Zleceniodawca zobowiązuje się do udziału w szkoleniu przeprowadzonym przez Zleceniobiorcę. Oświadczenie o uczestnictwie w szkoleniu stanowi **Załącznik nr 4** do niniejszej Umowy.
7. Na wniosek Zleceniodawcy, Zleceniobiorca wystawi i doręczy Zleceniodawcy karty dostępowe umożliwiające wgląd do wyników zleconych badań dla wskazanych przez Zleceniodawcę lekarzy. Zleceniobiorca zobowiązuje się zapewnić aby korzystanie przez lekarzy z kart dostępowych odbywało się z poszanowaniem przepisów obowiązujących w odniesieniu do dokumentacji medycznej oraz ochrony danych osobowych. Zleceniobiorca odbiór kart kwituje na protokole ich przekazania. Szczegółowe regulacje dotyczące korzystania z kart załączone będą do kart dostępowych.
8. Zleceniodawca oświadcza, że badania objęte **Załącznikiem nr 1** do niniejszej Umowy zlecał będzie wyłącznie Zleceniobiorcy. W przypadku potrzeby wprowadzenia nowych badań nie wykazanych
w **Załączniku nr 1** do niniejszej Umowy, ceny za takie badanie będą ustalane w drodze negocjacji. Zamówienie świadczeń medycznych z zakresu diagnostyki laboratoryjnej w zakresie badań spoza **Załącznika nr 1** do niniejszej Umowy u podmiotów trzecich jest możliwe wyłącznie pod warunkiem, iż ich wykonanie zostanie w pierwszej kolejności zaproponowane Zleceniobiorcy.
9. Zleceniobiorca informuje, iż przysługują mu wyłączne uprawnienia do zastrzeżonego na jego rzecz znaku towarowego którego wzór stanowi **Załącznik nr 5** do niniejszej Umowy, jak również do poszczególnych jego elementów , zwanych dalej Znakiem Towarowym. Strony zgodnie postanawiają, że Zleceniodawca może korzystać ze Znaku Towarowego w następujący sposób:
   1) Poprzez umieszczanie w swych pomieszczeniach materiałów informacyjno-reklamowych Zleceniobiorcy (m.in. ulotki, ekspozytor, plakaty, prezentacje multimedialne, etc.) zawierających Znak Towarowy, dostarczanych przez Zleceniobiorcę.
   2) Poprzez używanie Znaku Towarowego, na swoich nośnikach informacji wizualnej: tablicach, banerach, plakatach, ulotkach, stronie www, w reklamach multimedialnych, w celu informowania o trwającej wzajemnej współpracy – na zasadach wskazanych w ust. 11,
   3) Poprzez używanie informacji o treści "Badania dla [...]wykonuje sieć laboratoriów medycznych" (dalej zwanej: Informacją) na swoich nośnikach informacji wizualnej: tablicach, banerach, plakatach, ulotkach, stronie www, w reklamach multimedialnych, w celu informowania o trwającej wzajemnej współpracy – na zasadach wskazanych w ust. 11,
   4) Poprzez używanie standaryzowanej wizualizacji graficznej Informacji, która ma postać dedykowanego logotypu (zwanego dalej Logotypem Kontrahenckim, którego wzór oraz zasady przetwarzania zawiera **załącznik numer 6** do niniejszej Umowy) w swoich pomieszczeniach, na swoich nośnikach informacji wizualnej: tablicach, banerach plakatach, ulotkach, stronie www, w reklamach multimedialnych, w celu informowania o trwającej wzajemnej współpracy – na zasadach wskazanych w ust. 11,
   5) W inny sposób i innej formie, niż podane powyżej o ile taki sposób i forma zostaną uprzednio przez Strony uzgodnione (przy czym reprezentować Zleceniobiorcę w zakresie czynienia stosownych ustaleń będzie Dyrektor Działu Marketingu Zleceniobiorcy) w formie pisemnej lub w drodze wiadomości e-mail.

10. Każdorazowe wykorzystanie Znaku Towarowego w sposób wskazany w ust. 10 pkt. 2)-4), wymaga uprzedniego uzyskania przez Zleceniodawcę upoważnienia przedstawiciela Działu Marketingu Zleceniobiorcy. Zleceniodawca przedstawiać będzie swoją propozycję sposobu, zakresu, formy, miejsca i czasu wykorzystania Znaku Towarowego lub Logotypu Kontrahenckiego bądź rozpowszechniania Informacji. W odpowiedzi na tę propozycję, przedstawiciel Działu Marketingu Zleceniobiorcy będzie udzielał upoważnienia, akceptując propozycję lub określając zmodyfikowany w stosunku do propozycji Zleceniodawcy sposób, zakresu, formę, miejsce i czas wykorzystania Znaku Towarowego czy Logotypu Kontrahenckiego lub rozpowszechniania Informacji. Przedstawienie propozycji oraz udzielenie upoważnienie następować będzie w drodze pisemnej lub w drodze wiadomości e-mail. Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo do odmowy udzielenia upoważnienia na wykorzystanie Znaku Towarowego czy Logotypu Kontrahenckiego oraz na rozpowszechnianie Informacji jak również do cofnięcia takiego upoważnienia w każdym czasie w szczególnych sytuacjach, uzasadnionych interesem Zleceniobiorcy (interesem ekonomicznym lub polegającym na ochronie wizerunku Zleceniobiorcy).
11. Strony zgodnie postanawiają, że poprzez wykorzystanie Znaku Towarowego zgodnie z ustępami powyższymi, Zleceniodawca nie nabywa w żadnym zakresie jakichkolwiek praw do Znaku Towarowego czy Logotypu Kontrahenckiego. Wszelkie uprawnienia do korzystania ze Znaku Towarowego, Logotypu Kontrahenckiego oraz rozpowszechniania Informacji, wygasają najpóźniej z chwilą wygaśnięcia niniejszej Umowy.

§3.
[Podwykonawcy]

1. Badania określone w § 1 powyżej będą wykonywane w jednostkach organizacyjnych Zleceniobiorcy.
2. Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo wykonywania niektórych badań specjalistycznych, u podwykonawców, za których działania i zaniechania ponosi odpowiedzialność jak za działania własne.

§4.
[Zobowiązania Zleceniobiorcy]

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się w szczególności do:
   a) Prowadzenia rzetelnie i zgodnie z obowiązującymi przepisami dokumentacji medycznej związanej z udzielanymi świadczeniami oraz rejestracji zgłaszających się osób skierowanych przez Zleceniodawcę;
   b) Przechowywania dokumentacji określonej w pkt. 1) powyżej, na zasadach określonych w Ustawie z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. z dnia 24 stycznia 2012 r. Dz.U. z 2012 r. poz. 159 z późn. zm.), to jest między innymi skierowań na badania lub zleceń lekarza przez okres 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym udzielono świadczenia będącego przedmiotem skierowania lub zlecenia;
   c) Poddania się kontroli Zleceniodawcy w zakresie wykonywania postanowień niniejszej Umowy w uzasadnionych sytuacjach, w sposób i na zasadach każdorazowo odrębnie uzgodnionych przez Strony. Kontrole przeprowadzane będą na pisemny wniosek Zleceniodawcy skierowany do Zleceniobiorcy przy współudziale upoważnionych przez Strony przedstawicieli;
   d) Posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 Ustawy z dnia 15.04.2011 roku o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (tj. z dnia 7 grudnia 2012 r. (Dz. U. z 2013 r. poz. 217 z późn. zm.) przez cały okres obowiązywania Umowy.
   e) Prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,

Ponadto, Zleceniobiorca zobowiązuje się dostarczyć wraz z zawartą umową aktualnie obowiązujące:
   f) Zasady wypełnienia zleceń na badania laboratoryjne,
   g) Wzory obowiązujących zleceń na badania laboratoryjne,
   h) Zasady przygotowania pacjenta do badań, zasady pobierania materiału do badań oraz

przechowywania i transportu materiałów do badań laboratoryjnych,

i) Listę osób upoważnionych ze strony Zleceniobiorcy do odbioru i transportu próbek do badań

oraz wyników z badań laboratoryjnych

oraz niezwłocznie informować Zleceniobiorcę o wprowadzonych zmianach do dokumentów, o których mowa w ust. 1 litery f) – j).

2. Zleceniobiorca zapewnia, że Badania wykonywane będą z należytą starannością przez osoby wykonujące zawód medyczny lub inne osoby, posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania badań przy użyciu aparatury medycznej, urządzeń i sprzętu spełniającego wymagania określone w odrębnych przepisach, posiadających odpowiednie certyfikaty i atesty w pomieszczeniach spełniających i odpowiadających wymaganiom określonym w odrębnych przepisach. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń będących przedmiotem umowy wynosi 1.
3. Strony zgodnie potwierdzają, że udzielanie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej Umowy odbywa się z uwzględnieniem zasady priorytetowego charakteru udzielania świadczeń pacjentom znajdującym się w stanie bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia oraz przy uwzględnieniu zasady nadrzędności bezpieczeństwa pacjentów.
4. Zleceniodawca ma możliwość wglądu (sprawdzenia) realizacji zleceń przyjętych w danym dniu poprzez system elektroniczny Zleceniobiorcy, do którego dostęp posiadają upoważnieni pracownicy Zleceniodawcy. Każdorazowo w przypadku zaistniałych niezgodności związanych z pobraną próbą do badań w danym dniu Zleceniodawca jest natychmiast informowany telefonicznie przez Zleceniobiorcę.
5. Zleceniobiorca zobowiązany jest do zarejestrowania niniejszej umowy bez udziału Zleceniodawcy
w systemie obsługi potencjału (Portalu Świadczeniodawcy).

§5.
[Wynagrodzenie]

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania Badań dla Zleceniodawcy po cenach netto ujętych w **Załączniku nr 1** (OFERTA) do niniejszej Umowy. Zmiana cen wymaga sporządzenia aneksu do Umowy, z zastrzeżeniem ust. 2 poniżej. Powyższa gwarancja nie dotyczy cen Badań zlecanych podwykonawcom.
2. Ceny jednostkowe usług ulegają zmianie:
   a) w przypadku zmiany obowiązującej stawki podatku VAT na komponenty kosztowe, jeżeli zmiana ta wpływać będzie na wysokość cen jednostkowych usług z chwilą wprowadzenia takiej zmiany na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
   b) w przypadku obciążenia podatkiem VAT usług będących przedmiotem niniejszej Umowy, z chwilą wprowadzenia takiej zmiany na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
3. Zleceniobiorca za wykonane Badania będzie obciążał Zleceniodawcę fakturą wystawianą w miesięcznych okresach rozliczeniowych.
4. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty Zleceniobiorcy należności **w terminie do 30** (słownie: trzydzieści) dni od daty odbioru faktury przez Zleceniodawcę.
5. Płatność nastąpi w formie przelewu na konto bankowe Zleceniobiorcy wskazane na fakturze. Za datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku Zleceniodawcy.
6. Zleceniobiorcy przysługuje prawo do żądania zapłaty odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych w przypadku zwłoki z zapłatą wynagrodzenia przez Zleceniodawcę.

§6.

W przypadku niedotrzymania przez Zleceniodawcę terminu płatności określonego w § 5, co najmniej 3 (trzech) faktur (w całości lub części), wszelkie zlecone Badania wykonywane będą przez Zleceniobiorcę, pod warunkiem zapłaty przez Zleceniodawcę za te Badania w chwili złożenia

zlecenia ich wykonania, do dnia uregulowania wszelkich zaległości przez Zleceniodawcę. W przeciwnym wypadku Zleceniobiorca ma prawo do odmowy wykonywania Badań.

§7.

1. Zleceniobiorca Zleceniodawcy przedłoży każdorazowo wraz z fakturą załącznik obejmujący wykaz osób/pacjentów, które skorzystały z poszczególnych rodzajów badań analitycznych i mikrobiologicznych wraz z wykazem badań i zaznaczeniem, z którego oddziału szpitalnego.
2. Wszelkie reklamacje związane z fakturą muszą być zgłaszane w formie pisemnej w ciągu 20 dni od daty wystawienia faktury, pod rygorem utraty uprawnień przez Zleceniodawcę w tym zakresie. Za formę pisemną w zakresie reklamacji uznaje się również przesłanie reklamacji faxem lub e-mailem. Zleceniobiorca przechowuje zlecenia wystawione przez Zleceniodawcę i udostępni je do wglądu w siedzibie Zleceniobiorcy na wniosek Zleceniodawcy.

§8.

1. Zleceniodawca przewiduje **szacunkową wartość umowy w okresie jej obowiązywania na kwotę złotych .....(słownie:**.....), przy czym kwota ta, nie stanowi zobowiązania dla Zleceniodawcy do zlecenia wykonania większej ilości badań, ani podstawy dochodzenia roszczeń odszkodowawczych przez Zleceniobiorcę w przypadku faktycznego zmniejszenia ilości zleconych badań.
2. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty za wykonane przez Zleceniobiorcę świadczenia wg oferty cenowej stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej umowy – przedstawiającej pojedynczy koszt każdego z badań.
3. Należność za świadczenie usług będzie wyliczona, jako suma iloczynów ilości wykonanych badań i ceny jednostkowej badania.
4. **Niniejsza Umowa obowiązuje od dnia .....r. na czas określony do dnia .....**
5. Niniejsza Umowa może być wypowiedziana z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia w trybie wskazanym w ust. 9 pkt.3.
6. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym przez Zleceniodawcę w przypadku stwierdzenia przez Zleceniodawcę istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości świadczeń udzielanych przez Zleceniobiorcę, pod warunkiem wezwania Zleceniobiorcy na piśmie do zaprzestania naruszeń w terminie nie krótszym niż 21 dni, ze szczegółowym wskazaniem przedmiotu takich naruszeń. Brak wezwania, o którym mowa w zdaniu poprzednim powoduje, iż oświadczenie o rozwiązaniu umowy złożone przez Zleceniodawcę jest bezskuteczne.
7. Niniejsza Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym przez Zleceniobiorcę w przypadku zwłoki w płatności przez Zleceniodawcę 2 (słownie: dwóch) faktur (w całości lub części) po uprzednim pisemnym wezwaniu Zleceniodawcy do uregulowania zaległości i bezskutecznym upływie wyznaczonego w tym piśmie , co najmniej 14 dniowego terminu.
8. W przypadku rozwiązania Umowy za wypowiedzeniem lub rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym, Zleceniobiorca zobowiązany jest wykonać badania analityczne i mikrobiologiczne
   z materiałów do Badań odebranych od Zleceniodawcy przed datą rozwiązania umowy lub datą upływu okresu wypowiedzenia, a Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty faktury wystawionej za te czynności.
9. Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu:
   1) z upływem czasu, na który była zawarta,
   2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
   3) wskutek oświadczenia jednej ze stron , z zachowaniem okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona narusza istotne postanowienia umowy a w szczególności w przypadku niskiej jakości wykonywanych usług, częstych awarii sprzętu i aparatury medycznej, stwierdzenia przez Zleceniodawcę w czasie przeprowadzonej kontroli innych uchybień i nieprawidłowości w zakresie wykonywania niniejszej umowy oraz innych okoliczności mających wpływ na prawidłową realizację umowy,
   4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowaniem okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

§9.
[Przetwarzanie Danych Osobowych]

1. Zleceniodawca oświadcza, że posiada uprawnienie do przetwarzanie danych osobowych swoich pacjentów, danych osobowych przedstawicieli pacjentów, oraz danych osobowych lekarzy zlecających wykonanie Badań, co najmniej w zakresie potrzebnym do realizacji postanowień niniejszej Umowy.
2. Zleceniodawca powierza Zleceniobiorcy na podstawie art. 31 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm) (dalej „Ustawa") przetwarzanie danych osobowych pacjentów, danych osobowych przedstawicieli pacjentów oraz danych osobowych lekarzy zlecających wykonanie Badań przekazywanych wraz ze zleceniami, w formie papierowej wyłącznie w celu wywiązania się przez Zleceniobiorcę z obowiązków związanych z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi wskazanymi w § 2 ust 1 Umowy. Zleceniobiorca przyjmuje przetwarzanie danych osobowych w określonym powyżej zakresie i mając świadomość, iż są to tzw. dane wrażliwe w rozumieniu art. 27 ust. 1 Ustawy i zobowiązuje się do przetwarzania tych danych zgodnie z przepisami ww. ustawy i przepisów wykonawczych oraz do zachowania najwyższej staranności w zabezpieczeniu powierzonych mu danych osobowych.
3. Strony zgodnie postanawiają, że Zleceniodawca jest Administratorem w rozumieniu Ustawy powierzonych danych, które powierzył Zleceniobiorcy do przetwarzania zgodnie z ust 2 powyżej.
4. Zleceniobiorca może dokonać dalszego powierzenia (podpowierzenie) danych osobowych powierzonych przez Zleceniodawcę zgodnie z ust 2 powyżej, bez uprzedniej zgody Zleceniodawcy, jeżeli taka czynność będzie wymagana w celu właściwego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej Umowy.

§10.
[Poufność]

1. Strony zobowiązują się, o ile co innego nie wynika z postanowień niniejszej Umowy i z zastrzeżeniem postanowień ust. 3 poniżej, do zachowania pełnej poufności i nie ujawniania osobom trzecim informacji dotyczących zawarcia niniejszej Umowy jak i informacji z niej wynikających, w szczególności dotyczących cennika, bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej Strony (dalej „Informacje Poufne"). Informacje Poufne, których mowa powyżej stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa Stron w rozumieniu art. 11 ustawy z nią 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. Nr 47, poz. 211 z późn. zm.).
2. Zobowiązanie do poufności, o którym mowa w ust.1. powyżej, nie dotyczy informacji, które:
   a) były powszechnie znane lub znajdowały się w posiadaniu drugiej Strony przed podpisaniem Umowy a nie były dostarczone bezpośrednio lub pośrednio przez Stronę ani nie stały się znane powszechnie lub znane drugiej Stronie w wyniku działań sprzecznych z prawem lub dobrymi obyczajami podjętych przez jakikolwiek podmiot inny niż Strona, której informacje dotyczą,
   b) stały się powszechnie znane z innego powodu niż działanie lub zaniechanie Strony,
   c) zostały nabyte przez Stronę od osoby trzeciej, będącej prawnie w posiadaniu takich informacji i niezobowiązanej bezpośrednio lub pośrednio do zachowania poufności wobec danej Strony,
   d) Strona jest zobowiązana ujawnić, zgodnie z obowiązującym prawem odpowiednim władzom.
3. W okresie obowiązywania Umowy oraz 5 (pięciu) lat po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu, Strony zobowiązane są nie ujawniać ani nie przekazywać Informacji Poufnych, pośrednio ani bezpośrednio, osobom trzecim, nie kopiować, nie powielać ani w inny sposób nie reprodukować Informacji Poufnych ani nie wykorzystywać ich dla celów innych, niż wykonanie Umowy.
4. W przypadku naruszenia przez Stronę obowiązku nie ujawniania Informacji Poufnych, w okresie wskazanym w ust. 3 powyżej, druga Strona będzie uprawniona do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.
5. Strony obowiązane są zapewnić, by osoby mające dostęp do Informacji Poufnych przestrzegały zasad poufności wskazanych w niniejszej Umowie i odpowiedzialne są za działania tych osób z nią sprzeczne.

§11.
[Postanowienia końcowe]

1. Niniejsza Umowa stanowi jedyne i całościowe uregulowanie spraw będących jej przedmiotem i uchyla oraz zastępuje wszelkie wcześniejsze uzgodnienia i porozumienia zawarte między Stronami.
2. Jeżeli którekolwiek z postanowień niniejszej Umowy okaże się nieważne bądź nieskuteczne w całości lub w części nie wpływa to na ważność i skuteczność pozostałych postanowień Umowy. W takiej sytuacji Strony zobowiązują się do zawarcia aneksu do Umowy, zawierającego postanowienia zastępujące postanowienia nieważne, bądź bezskuteczne i umożliwiające osiągnięcie rezultatu gospodarczego identycznego lub podobnego, jak postanowienia pierwotne.
3. Wszelkie zmiany oraz uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, chyba, że Umowa wyraźnie stanowi inaczej. Forma pisemna pod rygorem nieważności wymagana jest również przy wszelkich oświadczeniach składanych przy Umowie, w tym w szczególności dla oświadczenia o wypowiedzeniu niniejszej Umowy, jej rozwiązania ze skutkiem natychmiastowym oraz rozwiązania Umowy za porozumieniem Stron.
4. Nieważna jest zmiana postanowień zwartej umowy niekorzystnych dla Zleceniodawcy, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie, której zawarto przedmiotową umowę, chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
5. Zleceniobiorca nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy, chyba, że umowa stanowi inaczej.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową obowiązywać będą postanowienia Kodeksu Cywilnego oraz odpowiednich aktów prawnych dotyczących diagnostyki laboratoryjnej.
7. Wszelkie spory wynikające z interpretacji postanowień niniejszej Umowy lub jej realizacji, Strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie na drodze negocjacji, zaś w braku porozumienia właściwym będzie właściwy dla siedziby powoda.
8. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości świadczenia będącego przedmiotem umowy na rzecz Zleceniodawcy, również w przypadku wystąpienia sytuacji kryzysowych, zagrożenia bezpieczeństwa państwa i w czasie wojny.
9. Zleceniobiorca nie może dokonać zbycia wierzytelności wynikających z niniejszej umowy bez zgody Zleceniodawcy wyrażonej na piśmie, pod rygorem nieważności.
10. W przypadku zmiany adresu Strony są zobowiązane w terminie 14 dni powiadomić drugą Stronę o nowym adresie. Zawiadomienie staje się skuteczne następnego dnia po jego doręczeniu drugiej Stronie. W przypadku braku zawiadomienia korespondencja dostarczona na poprzedni adres będzie uznana za doręczoną. Niezależnie od powyższego, za aktualny adres Strony będą uznawały także każdoczesny widniejący w rejestrze przedsiębiorców KRS lub w CEIDG w dacie nadania korespondencji adres Strony.
11. Osoby odpowiedzialne za prawidłową realizację umowy oraz sprawujące nadzór merytoryczny nad udzielaniem świadczeń, będących przedmiotem umowy:

    1) ze strony Zleceniodawcy -

    2) Osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację umowy ze strony Zleceniobiorcy i do kontaktów ze Zleceniodawcą jest

§12.

Zleceniobiorca wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli przez NFZ i na zasadach określonych w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. Nr 210, poz. 2135) tj. z dnia 25 sierpnia 2008 r. (Dz.U. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.)
w zakresie wynikającym z umowy zawartej pomiędzy Zleceniodawcą a dyrektorem Oddziału NFZ.

§13.

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Zleceniodawca i Zleceniobiorca, z zastrzeżeniem, że:
    1) Zleceniodawca odpowiada za procedury przedlaboratoryjne związane z pobraniem materiału diagnostycznego do badań oraz właściwym przygotowaniem go do transportu, zgodnie z obowiązującymi procedurami udostępnionymi przez Zleceniobiorcę,

2) Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń w zakresie objętym umową, a w szczególności z powodu niewykonania badania laboratoryjnego z przyczyn zależnych od Zleceniobiorcy i bez braku powiadomienia Zleceniodawcy o przeszkodzie w wykonywaniu badań laboratoryjnych/świadom niezabezpieczeniu właściwej procedury transportu , wykonania badania i opracowania sprawozdania z badania niewłaściwego wykonywania badań będących przedmiotem umowy, nieprawidłowych wyników spowodowanych nieprawidłowym działaniem aparatury laboratoryjnej lub nieprawidłowym użytkowaniem/serwisowaniem aparatury laboratoryjnej, przebiegu analizy, niewłaściwego zabezpieczenia w czasie transportu lub z powodu nieterminowego wykonywania przedmiotu niniejszej umowy.

2. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Zleceniodawca może żądać od Zleceniobiorcy odszkodowania w formie kar umownych w następujących wysokościach:
   1) w razie opóźnienia w wykonaniu/przesłaniu wyników badań w wysokości do 1 % wartości brutto wykonanych badań, za każdy kalendarzowy dzień zwłoki,
   2) w razie nieodebrania materiału do badań w ustalonym terminie i w związku z tym koniecznością kolejnego pobierania materiału do badań - 1 % wartości brutto badań zleconych do wykonania z nieodebranego materiału.

   Jeżeli szkoda rzeczywista będzie wyższa niż kara umowna, Zleceniodawca będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania przekraczającego karę umowną, na zasadach ogólnych.
   Kary umowne, o których mowa, w ust. 2 mogą być potrącane z należnego Zleceniodawcy wynagrodzenia.

3. Strony, zgodnie przyjmują, że zarówno do zapisów dotyczących odpowiedzialności odszkodowawczej
   jak i innych naruszeń niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część. Są to:

Załącznik nr 1 – *Wykaz badań i cennik indywidualny (OFERTA Zleceniobiorcy)*
Załącznik nr 2 – *Zasady wypełniania skierowań;*
Załącznik nr 2 a - *Wzory druków skierowań na badania objęte podatkiem VAT*
Załącznik nr 3 – *Zasady przygotowania pacjenta do badań, zasady pobierania materiału do badań, przechowywania i transportu materiałów do badań laboratoryjnych oraz dostarczania wyników badań;*
Załącznik nr 4 – *Oświadczenie dotyczące szkolenia;*
Załącznik nr 5 - *Znak towarowy słowno-graficzny, zastrzeżony przez Zleceniobiorcę,*
Załącznik nr 6 - *Wzór oraz zasady przetwarzania Logotypu Kontrahenckiego - „Zasady stosowania oznakowania w Punktach pobrań kontrahenta");*
Załącznik nr 7 - *Wzory obowiązujących zleceń na badania laboratoryjne;*
Załącznik nr 8 - *Listę osób upoważnionych ze strony Zleceniobiorcy do odbioru i transportu próbek do badań i wyników z badań laboratoryjnych;*
Załącznik nr 9 - *Polisa ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego,*
Załącznik nr 10- *Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.*

§14.

Umowę sporządzono w 3 (trzech) jednobrzmiących egzemplarzach, (jednym) egzemplarzu dla Zleceniobiorcy i dwóch egzemplarzach dla Zleceniodawcy.

Strony parafują załączniki.

PODPISY STRON

W imieniu i na rzecz Zleceniobiorcy:

W imieniu i na rzecz Zleceniodawcy: