UCHWAŁA NR 133/2019
ZARZĄDU
SZPITALA PRASKIEGO P.W.PRZEMIENIENIA PAŃSKIEGO SPÓŁKI
Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
z dnia 26 listopada 2019 roku

w sprawie przeprowadzenia w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Konkursu ofert na wykonywaniu badań histopatologicznych i cytologicznych oraz sekcji zwłok i przechowywania ciał zmarłych, a także podwykonawstwa świadczenia zdrowotnego polegającego na udostępnieniu sali operacyjnej wraz z zespołem celem wykonania badania śródoperacyjnego w zakresie postępowania numer: VI/2019

Na podstawie § 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietna 2011 r. o działalności leczniczej oraz § 5 ust. 2 Regulaminu Przeprowadzenia Konkursu Ofert na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w zw. § 14 ust. 1 Aktu Założycielskiego Szpitala Praskiego p.w. Przemienienia Pańskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, Zarząd uchwala co następuje:

§ 1

Przeprowadza się Konkurs ofert celem wyłonienia świadczeniodawców, którzy w okresie obowiązywania umowy będą udzielać świadczeń zdrowotnych w zakładach leczniczych Szpitala Praskiego p.w. Przemienienia Pańskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością polegających na:

1) wykonywaniu badań histopatologicznych i cytologicznych oraz sekcji zwłok i przechowywania ciał zmarłych, a także podwykonawstwa świadczenia zdrowotnego polegającego na udostępnieniu sali operacyjnej wraz z zespołem celem wykonania badania śródoperacyjnego (w ramach obowiązującej umowy z NFZ i poza umową).

§ 2

W celu realizacji zadania określonego w §1 niniejszej uchwały:

1) określa się warunki, jakie powinni spełniać oferenci w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (SWKO), stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej uchwały;
2) zamieszcza się ogłoszenie o konkursie ofert, o treści wskazanej w Załączniku nr 2 do niniejszej uchwały:
   a/ na Tablicy ogłoszeń w siedzibie Szpitala Praskiego p.w. Przemienienia Pańskiego,
   b/ na stronie internetowej Szpitala Praskiego p.w. Przemienia Pańskiego pod adresem: www.szpitalpraski.pl;
3) wprowadza się wzór strony tytułowej i wzór spisu treści stanowiące odpowiednio załącznik nr 1 i załącznik nr 2 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (SWKO), stanowiących załącznik nr 1 do niniejszej uchwały;

4) wprowadza się formularz oferty (Wzór oferty) stanowiący załącznik nr 3 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (SWKO), stanowiących załącznik nr 1 do niniejszej uchwały;
5) wprowadza się ofertę cenową stanowiącą załącznik nr 4 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (SWKO), stanowiących załącznik do niniejszej uchwały;
6) wprowadza się wzór oświadczenia o przekazaniu dokumentów do Zamawiającego, stanowiący załącznik nr 5 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (SWKO), stanowiących załącznik nr 1 do niniejszej uchwały;
7) określa się wzór umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem stanowiący załącznik nr 6 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (SWKO), stanowiących załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§3

1. Powołuje się Komisję Konkursową w następującym składzie:
   1) *Przewodniczący*: Dagmara Korbasińska - Chwedczuk;
   2) *Członek*: Maciej Chwaliński
   3) *Sekretarz*: Marta Deryj.
2. Komisja działa na podstawie Regulaminu Przeprowadzenia Konkursu Ofert na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z dnia 26 października 2019 r. do wglądu w Dziale Kadr i Płac Bud. D pok. D/10.

§ 4

1. Termin na składania ofert wyznacza się na dzień **28 listopada 2019** roku do godz. **10:50** w sekretariacie Szpitala -Bud. D pok. D/03 przy Al. Solidarności 67 w Warszawie.
2. Termin otwarcia ofert wyznacza się na dzień **28 listopada 2019** roku godz. **11:00** w pokoju **D/16**- Bud. D Szpitala –Administracja Szpitala.
3. Komisja rozwiąże się z chwilą rozstrzygnięcia Konkursu ofert.

§ 5

1. Uchwała została podjęta na posiedzeniu zarządu w głosowaniu jawnym, w obecności całego składu Zarządu.
2. Za przyjęciem uchwały głosował cały skład Zarządu.

§ 6

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PREZES ZARZĄDU — Vice PREZES ZARZĄDU

Ana[illegible] — Marcin Murawski

Załącznik nr 1 do Uchwały nr 133/2019 z dnia 26 listopada 2019 roku

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Sp. z o.o. w Warszawie przy Al. Solidarności 67
przez osoby wykonujące zawód medyczny w ramach działalności podmiotów wykonujących działalność leczniczą **(postępowanie nr VI/2019)**

Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 t.j.) oraz Regulaminu Przeprowadzania Konkursu Ofert na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Warszawie.

Przedmiotem konkursu jest wyłonienie świadczeniodawców, którzy w okresie obowiązywania umowy będą udzielać świadczeń zdrowotnych polegających na:

1) wykonywaniu badań histopatologicznych i cytologicznych oraz sekcji zwłok i przechowywania ciał zmarłych, a także podwykonawstwa świadczenia zdrowotnego polegającego na udostępnieniu sali operacyjnej wraz z zespołem celem wykonania badania śródoperacyjnego (w ramach obowiązującej umowy z NFZ i poza umową)

Zamawiający przewiduje wyłonienie Świadczeniodawców, z którymi zawarta zostanie umowa na okres 1 roku.

1) Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu:

Badanie histopatologiczne i cytologiczne dla oddziałów: ginekologia (w tym onkologiczna), położnictwo, neonatologia, chirurgia (w tym onkologiczna), ortopedia, traumatologia, urologia (w tym onkologiczna), interna, a w szczególności:

Mały materiał operacyjny (do 3 bloczków)

Duży materiał operacyjny (powyżej 3 bloczków)

Intra

Materiał po poronieniu

Cytologia ginekologiczna wg Bethesda

Sekcja zwłok

Sekcja zwłok noworodka

Biopsja cienkoigłowa z badaniem cytologicznym

Biopsja gruboigłowa narządów / tkanki kostnej / przezskórna / przezpochwowa / przezodbytnicza z pełną diagnostyką (badanie hist.-pat., badania immunocytochemiczne, cytometryczne, molekularne) z użyciem technik obrazowych,

Szczegółowy zakres badań zawiera załącznik nr 4 SWKO

2) zagwarantowanie dostępności sali operacyjnej wraz z zespołem celem dokonania badania śródoperacyjnego w sytuacji, gdy w ocenie interdyspilinarnego zespołu lekarskiego powołanego przez Zamawiającego dokonanie badań w lokalizacji podmiotu realizującego badania histopatologiczne jest niezbędne ze względu na bezpieczeństwo pacjenta

3) Orientacyjne ilości poszczególnych badań przedstawiono w ppkt 8. Podane ilości mają charakter informacyjny i nie stanowią ze strony Zamawiającego zobowiązania w zakresie wielkości przyszłego zlecenia. Faktyczne ilości badań zależeć będą od aktualnych potrzeb Zamawiającego.

4) Świadczenie usługi musi odbywać się z zachowaniem następujących zasad:
a) Odbiór i transport tkanek/płynów na koszt Wykonawcy, co najmniej 3 razy w tygodniu w ustalone z Zamawiającym dni robocze tygodnia, to jest dni od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00-15:00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. Zamawiający dopuszcza równolegle możliwość dowozu materiału we własnym zakresie stąd w formularzu ofertowym podać należy cenę zarówno dla badania z transportem jak i bez transportu.
b) Ocena makroskopowa materiału tkankowego z wykonywaniem fotograficznej dokumentacji cyfrowej wybranych materiałów.
c) Opracowanie materiałów tkankowych: przygotowanie bloczków parafinowych oraz preparatów mikroskopowych zgodnie z przyjętymi w histopatologii procedurami.
d) Wykonywanie badań histopatologicznych i cytologicznych w terminie nie

dłuższym niż 10 dni liczonych od potwierdzonego pisemnie dnia przyjęcia materiału tkankowego.

e) Wykonywania dodatkowych badań histochemicznych, immunohistochemicznych i konsultacji specjalistycznych zgodnie z potrzebami Zamawiającego w terminie nie dłuższym niż 14 dni od potwierdzonego pisemnie dnia przyjęcia materiału tkankowego.

f) Wykonywanie badań śródoperacyjnych (doraźnych) w terminach ustalonych z Zamawiającym i w jego siedzibie, co najmniej 1 raz w tygodniu. Zamawiający dopuszcza równolegle możliwość wykonywania badania śródoperacyjnego w oparciu o dostarczenie do Wykonawcy materiału stąd w formularzu cenowym (Załącznik nr 2 do SIWZ) podać należy cenę zarówno dla badania w siedzibie Zamawiającego jak i we własnej.

g) Ocena mikroskopowa preparatów przeprowadzana przez specjalistę patomorfologa i dwóch specjalistów patomorfologów w przypadku rozpoznań nowotworowych.

h) Wydawanie Zamawiającemu opisu wyniku badania w postaci papierowej oraz na życzenie Zamawiającego elektronicznej z wynikiem opatrzonym kwalifikowanym podpisem elektronicznym specjalisty patomorfologa (dwóch specjalistów patomorfologów dla rozpoznań nowotworowych).

i) Zapewnienie Zamawiającemu archiwizacji w postaci elektronicznej wyników badan oraz wykonywania wydruków wyników badań przez Zamawiającego z systemu informatycznego.

j) Zapewnienie ewidencji i archiwizacji przez Wykonawcę dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej wyników badań i fizycznej dla bloczków parafinowych i preparatów zgodnie z obowiązującymi przepisami. Koszt wliczony w cenę wykonywanych badań.

k) Zapewnienie przez Wykonawcę wypożyczania Zamawiającemu dokumentacji medycznej (bloczków lub preparatów mikroskopowych), w przypadku takiej potrzeby. Koszt wliczony w cenę wykonywanych badań.

l) Utylizacja materiałów tkankowych / płynów oraz jednorazowych opakowań jednostkowych na materiał tkankowy. Koszt wliczony w cenę wykonywanych badań.

ł) Wliczone w koszt wykonywanych badań udostępnienie Zamawiającemu systemu kodowania paskowego i systemu informatycznego zabezpieczonego indywidualnymi loginami i hasłami dostępowymi wyłącznie dla upoważnionych pracowników Zamawiającego i Wykonawcy umożliwiającego:

- kodowanie przez Wykonawcę jednorazowych pojemników z materiałem tkankowym, skierowań i opakowań zbiorczych kodami kreskowymi,
- przekaz drogą internetową Wykonawcy przez Zamawiającego z wykorzystaniem szyfrowanego łącza https informacji o pacjentach i materiałach tkankowych pacjentów,
- odbiór przez Zamawiającego drogą internetową przez szyfrowane łącze https wyników badań opatrzonych kwalifikowanym podpisem elektronicznym specjalisty patomorfologa, specjalistów w rozpoznaniach nowotworowych).

m) Wliczone w koszt wykonywanych badań dostarczanie Zamawiającemu:
- jednorazowych opakowań jednostkowych na materiał tkankowy w ilościach odpowiednich do ilości przekazywanych materiałów tkankowych, dostosowanych do typu i wielkości materiałów oraz opakowań zbiorczych do transportu tych materiałów,
- kodów kreskowych do kodowania materiałów tkankowych w ilościach odpowiednich do ilości przekazywanych materiałów tkankowych,

n) Szkolenie pracowników Zamawiającego biorących udział w procesie uzyskiwania, oznaczania kodami paskowymi i pakowania materiałów przekazywanych do badań. Koszt wliczony w cenę wykonywanych badań.

o) Szkolenie pracowników Zamawiającego obsługujących system współpracy informatycznej pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą w zakresie wprowadzania, kodowania i przekazywania danych o pacjencie oraz elektronicznego odbioru wyników badań. Koszt wliczony w cenę wykonywanych badań.

p) Posiadanie opisu systemów wewnętrznej i zewnętrznej kontroli jakości wykonywanych badań, Licencji Polskiego Towarzystwa Patologów oraz wpisu do Rejestru Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych.

r) Dla sekcji zwłok – przyjęcie zwłok nie później niż 24 godziny przed ustalonym terminem sekcji oraz przechowanie ich do 24 godzin po zakończeniu sekcji w ramach zaoferowanego kosztu sekcji

5) Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

a) żądania wyjaśnień dotyczących złożonej oferty a w szczególności informacji na temat sposobu kalkulacji ceny oferty w celu wykluczenia rażąco niskiej ceny, dokumentów na potwierdzenie zdolności Wykonawcy do świadczenia usług oraz dokumentów potwierdzających, że jakość oferowanych usług nie odbiega od zasad dobrej praktyki;

b) przeprowadzenia kontroli w Pracowni Wykonawcy przed rozstrzygnięciem

przetargu, w celu potwierdzenia zgodności oferty ze stanem faktycznym;

6) Wykonawca musi zobowiązać się do poddania się kontroli przeprowadzonej przez Zamawiającego oraz Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie świadczonych usług, w ramach zawartej umowy.

7) Wykonawca zobowiązuje się do podania danych w Systemie Obsługi Potencjału NFZ.

8) Wykonawca musi zobowiązać się do spełnienia innych wymagań NFZ, których konieczność wprowadzenia nie można przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

9) Orientacyjne ilości badań

	Miesięcznie	Rocznie
Mały materiał operacyjny (do 3 bloczków)	200	2.400
Duży materiał operacyjny (powyżej 3 bloczków)	150	1.800
Materiał po poronieniu	22	264
Cytologia ginekologiczna wg Bethesda	30	360
Sekcja zwłok	8	96
Sekcja zwłok noworodka	1	12
Biopsja cienkoigłowa	30	360
Biopsja gruboigłowa	10	120
Udostępnienie Sali operacyjnej wraz z zespołem		5

Do Konkursu mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu art. 5 ust. 2 pkt 1 ustawy o działalności leczniczej

WYMOGI FORMALNE I MERYTORYCZNE
W ZAKRESIE PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim zgodnie z niniejszymi szczegółowymi warunkami konkursu, w formie maszynopisu lub wydruku i uzupełnić wymaganymi załącznikami (dopuszczalne jest wypełnienie załączników przy użyciu długopisu lub pióra czytelnym pismem). Każda zapisana strona oferty powinna być podpisana i/lub opatrzona imienną pieczątką Świadczeniodawcy. Oferty nieczytelne zostaną odrzucone.
2. Wszelkie poprawki, przekreślenia lub zmiany w tekście powinny być parafowane przez Świadczeniodawcę.
3. Ofertę należy opracować na załączonym druku „OFERTA".
4. Świadczeniodawca nie może dokonywać żadnych zmian merytorycznych we wzorze druku „OFERTA".
5. Oferta pod rygorem odrzucenia musi zawierać wszelkie wymagane w szczegółowych warunkach konkursu dokumenty.
6. Jeżeli dokument przedstawiony jest w postaci kserokopii – poświadczenie, oprócz adnotacji: *za zgodność z oryginałem*, musi być opatrzone imienną pieczątką i/lub podpisem Świadczeniodawcy.
7. Zamawiający może żądać w trakcie postępowania konkursowego oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu załączonego przez Świadczeniodawcę wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez Świadczeniodawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej autentyczności.
8. Kompletna oferta powinna posiadać ponumerowane strony i składać się:
   a) ze strony tytułowej sporządzonej według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SWKO,
   b) spisu treści - zał. nr 2 do SWKO,
   c) formularza ofertowego - zał. nr 3 do SWKO,
   d) oferty cenowej – zał. nr 4 do SWKO,
   e) kopii z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
   f) kopii polisy OC, zgodniej z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 roku *w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą* (Dz. U. z 2011 Nr 293 poz. 1729), lub zgodnej z

Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 roku *w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą* (Dz. U. r. 2019, poz. 866), obowiązującej w momencie składania ofert.

9. W przypadku gdy dokumenty Świadczeniodawcy określone w pk-cie. 8 pkt e – j znajdują się w siedzibie Zamawiającego, Świadczeniodawca może złożyć stosowne oświadczenie w tym zakresie. Oświadczenie stanowi załącznik nr 5 do SWKO.
10. Oferty złożone po wyznaczonym terminie lub dostarczone do siedziby Zamawiającego po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.
11. Ofertę, przed upływem wyznaczonego terminu do ich składania, można zmienić lub wycofać, zgodnie z postanowieniami Regulaminu.
12. Świadczeniodawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
13. Świadczeniodawca może złożyć tylko jedną ofertę na świadczenia medyczne w zakresie objętym określoną pozycją oferty.
14. Świadczeniodawca, który złoży więcej niż jedną ofertę na świadczenia medyczne w zakresie objętym określoną pozycją, zostanie wykluczony z postępowania.
15. Oferta zawierająca wariantowe propozycje w zakresie objętym określoną pozycją oferty zostanie odrzucona.
16. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
17. Do konkursu mogą przystąpić wyłącznie podmioty spełniające wymagania określone w punktach poprzedzających.
18. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania Konkursu lub pozostawienia go bez rozstrzygnięcia bez podania przyczyn oraz do przedłużenia terminu składania ofert oraz terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia Konkursu Ofert.
19. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzania zmian do postanowień umowy w szczególności w zakresie dotyczącym spraw organizacyjnych, sposobu rozliczeń finansowych, zakresu sprawozdawczości a także innych kwestii objętych treścią umowy w trakcie jej realizacji. Jednocześnie Zamawiający zastrzega, iż nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla Zamawiającego (udzielającego zamówienia), jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Świadczeniobiorcy (przyjmującego zamówienie),

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

KRYTERIA WYBORU OFERTY

1. Przy wyborze Oferty Komisja Konkursowa kierować się będzie następującym kryterium :
   a) cena – 100 %
2. W przypadku przeprowadzenia przez Komisję Konkursową negocjacji, o których mowa w § 14 ust. 2 b) Regulaminu, dla oceny Oferty wiążące są ustalenia negocjacyjne.

TERMIN, MIEJSCE ORAZ SPOSÓB SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w zamkniętej (zaklejonej) kopercie: **do dnia 28 listopada 2019 r. godz. 10:50.**

Termin składania ofert upływa dnia 28 listopada 2019 r. o godz. – 10:50

w sekretariacie Szpitala – Budynek „D" pok. nr D/03

przy Al. Solidarności 67 w Warszawie.

2. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisem:

„Oferta konkursowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych,
w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu w Przychodni Przyszpitalnej
Szpitala Praskiego
dotyczy postępowania nr VI/2019
nie otwierać przed 28.11.2019r. godz. 11:00"
(liczba zapisanych stron/ kart umieszczonych w kopercie)

UDZIELANIE WYJAŚNIEŃ dot. KONKURSU

Świadczeniodawcy w zakresie szczegółowych warunków konkursu ofert mogą zgłaszać pytania:

1. za pośrednictwem poczty/kuriera na adres: Szpital Praski p.w. Przemienienia Pańskiego Sp. o.o., Al. Solidarności 67, 03-401 Warszawa lub

2. osobiście w sekretariacie Szpitala – Budynek „D" pok. nr 3 w godzinach pracy sekretariatu przy Al. Solidarności 67 w Warszawie, tj. 8.00 – 15.00

3. na adres email Zamawiającego:sekretariat@szpitalpraski.pl

z dopiskiem: **„ZAPYTANIE - *dotyczy postępowania nr VI/2019"***

MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcia ofert dokona Komisja Konkursowa w dniu **28 listopada 2019 r. o godz. 11:00.** w pokoju nr **D/16** – budynek „D" Administracji Szpitala w obecności przybyłych Świadczeniodawców. Obecność Świadczeniodawców nie jest obowiązkowa.

ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

O rozstrzygnięciu Konkursu Świadczeniodawcy zostaną poinformowani za pośrednictwem strony www Zamawiającego: www.szpitalpraski.pl.

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Świadczeniodawca jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do ich składania.
2. Zamawiający może zwrócić się do Świadczeniodawcy o przedłużenie terminu określonego w pkt 1.

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Informacje dotyczące RODO:

1) 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", informuję, że:

a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Praski p.w. Przemienienia Pańskiego Sp. z o.o. w Warszawie, Al. Solidarności 67, 03-401 Warszawa, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIIIU wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000468274, kapitał zakładowy 17.005.000 zł, NIP: 1132866688, REGON: 012298823;

b) kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu Praskim wyłącznie drogą pisemną: IOD@szpitalpraski.pl;

c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne nr **VI/2019** prowadzonym w trybie konkursu ofert;

d) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będzie Komisja Konkursowa, której udostępniona zostanie dokumentacja postępowania na podstawie Regulaminu Przeprowadzania Konkursu Ofert na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Warszawie oraz inne osoby w zakresie realizacji umowy na świadczenie usług medycznych;

e) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wykonywania/trwania umowy, a także po tym okresie tj. do czasu upływu terminu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy;

f) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne; konsekwencje niepodania określonych danych będą skutkowały wykluczeniem z postępowania;

g) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

h) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej lub elektronicznej na adres mailowy iod@szpitalpraski.pl;

i) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO;

***Wyjaśnienie:** *skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą o działalności leczniczej .*

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

ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Świadczeniodawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad prowadzenia w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych przysługuje:

1) protest – składany w toku trwania Konkursu ofert,

2) odwołanie- składane po rozstrzygnięciu Konkursu ofert.

2. Środki odwoławcze przysługują na:

1) niedokonanie wyboru Świadczeniodawcy,

2) unieważnienie postepowania,

3) odwołanie postępowania.

3. W toku postępowania do czasu jego zakończenia Świadczeniodawca może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w terminie 7 dni od daty jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia. Do czasu rozpatrzenia protestu Konkurs ofert ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

5. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja Konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.

6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

7. Informacje o wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu Zamawiający niezwłocznie zamieszcza na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala.

8. Świadczeniodawca biorący udział w konkursie ofert może wnieść do Zamawiającego odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postepowania w terminie 7 dni od rozstrzygnięcia Konkursu ofert .

9. Odwołanie rozstrzygane jest w terminie 7 dni od daty jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia. W przypadku uwzględnienia odwołania postępowanie konkursowe przeprowadza się, w części dotyczącej Świadczeniodawcy, który wniósł odwołanie.

10. W przypadku gdy na skutek ponownego przeprowadzenia postępowania w zakresie o którym mowa w ust. 2 oferta Świadczeniodawcy który złożył odwołanie okazała się

najkorzystniejsza/ mieści się wśród najkorzystniejszych w przypadku wyboru więcej niż jednej oferty, Zamawiający odpowiednio zmienia wynik postepowania konkursowego.

11. Odwołanie złożone po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

12. Informacje o wniesieniu i rozstrzygnięciu odwołania Zamawiający niezwłocznie zamieszcza na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala.

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

1. Strona tytułowa oferty – zał. nr 1.
2. Spis treści – zał. nr 2.
3. Formularz oferty – zał. nr 3.
4. Oferta cenowa – zał. nr 4.
5. Oświadczenie o przekazaniu dokumentów do Zamawiającego – zał. nr 5.
6. Wzór umowy - zał. 6

ZATWIERDZAM

STRONA TYTUŁOWA OFERTY

O F E R T A

Postępowanie nr **VI/2019/……**

…….....……....

(wpisać nr postępowania) *(wpisać przedmiot postępowania)*

……

(cd. wpisać przedmiot postępowania)

Świadczeniodawca:

.....……

(pełna nazwa świadczeniodawcy zgodnie z nomenklaturą zarejestrowanej działalności)

……..... ……

.....

(cd. pełna nazwa świadczeniodawcy zgodnie z nomenklaturą zarejestrowanej działalności)

Oferta zawiera …… kolejno ponumerowanych stron.

……

(data, podpis i pieczątka Świadczeniodawcy)

Postępowanie nr **VI/2019**

Spis treści:

Nr strony (od - do)

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

6. ....

7. ....

8. ....

9. ....

10. ....

.....

(data, podpis i pieczątka Świadczeniodawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

OFERTA na: **„wykonywaniu badań histopatologicznych i cytologicznych oraz sekcji zwłok i przechowywania ciał zmarłych, a także podwykonawstwa świadczenia zdrowotnego polegającego na udostępnieniu sali operacyjnej wraz z zespołem celem wykonania badania śródoperacyjnego"**

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

.....

.....

.....

adres e- mail ..... tel: ..... fax:

.....

NIP: ..... REGON:

.....

Osoba/osoby wyznaczone do reprezentowania Wykonawcy w celu podpisania umowy:

.....

.....

Nawiązując do postępowania w trybie przetargu nieograniczonego:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za kwotę:

   Cena netto: .....zł /słownie: ...../

   Podatek VAT: (w.....%) i .....zł /słownie: ...../

   Cena brutto: .....zł /słownie: ...../.

   Czas wykonywania badań histopatologicznych i cytologicznych ..... dni.

   Czas wykonywania dodatkowych badań histochemicznych, immunohistochemicznych i konsultacji specjalistycznych ..... dni.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do jej treści żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszystkie konieczne informacje do przygotowania oferty.

3. **Oferujemy warunki płatności ……. (minimum 60 dni) od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę.**

4. Zamówienie zamierzamy wykonać z udziałem podwykonawców / całość prac wykonamy we własnym zakresie *

   W przypadku udziału podwykonawców, Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom

   ……
   ……
   ……

5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. 30 dni od upływu terminu na składanie ofert.

6. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA

Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Oferta zawiera …… ponumerowanych stron, w tym strony nr …… oferty są jawne, natomiast strony nr …… oferty są niejawne*.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

(1)……

(2)……

(…)……

*niepotrzebne skreślić

……

Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

Załącznik nr 4 SWKO - Wzór oferty cenowej **Dotyczy wyłącznie postępowania: nr VI/2019**

Postępowanie nr VI/2019

Załącznik nr 1

FORMULARZ CENOWY

I. Oferowane ceny jednostkowe:

L.p.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa za badanie (wpisać)	Czas oczekiwania na wynik badania (wpisać oferowany z uwzględnieniem oczekiwać zamawiającego)
1.	Mały materiał operacyjny – wycinek z jednego narządu (od 1 do 3 bloczków)		5-10 dni
2.	Duży materiał operacyjny – wycinek z jednego narządu (4-10 bloczków) nieonkologiczny		5-10 dni
3.	Duży materiał operacyjny – wycinek z jednego narządu (powyżej 10 bloczków) nieonkologiczny		5-10 dni
4.	Duży materiał operacyjny – wycinek z jednego narządu (4-10 bloczków) onkologiczny		5-10 dni
5.	Duży materiał operacyjny – wycinek z jednego narządu (powyżej 10 bloczków) onkologiczny		5-10 dni
6.	Materiał po poronieniu do 3 bloczków		5-10 dni
7.	Materiał po poronieniu powyżej 3 bloczków		5-10 dni
8.	Cytologia ginekologiczna wg Bethesda		5-10 dni
9.	Cytologia (plwocina, mocz, płyn z jamy brzusznej, płyn z jamy opłucnej itp.)		5-10 dni
10.	Materiał z pracowni endoskopowej z jednej lokalizacji		5-10 dni

	anatomicznej - gastroskopia		
11.	Materiał z pracowni endoskopowej z jednej lokalizacji anatomicznej- kolonoskopia		5-10 dni
12.	Materiał z pracowni endoskopowej z jednej lokalizacji anatomicznej- bronchoskopia		5-10 dni
13.	Sekcja zwłok		30 dni
14.	Sekcja zwłok noworodka		30 dni
15.	Biopsja cienkoigłowa (maksimum 2 szkiełka na jedno badanie), bez wykonania biopsji		5-10 dni
16.	Biopsja gruboigłowa (nie więcej niż 4 bioptaty na jedno badanie), bez wykonania biopsji		5-10 dni
17.	Badanie immunohistochemiczne		do 14 dni
18.	Badanie histochemiczne		do 14 dni
19.	Badanie śródoperacyjne		
20.	Opracowanie jednego bloczku parafinowego sekcyjnego		
21.	Udostępnienie Sali operacyjnej wraz z zespołem	Nie dotyczy	Nie dotyczy

II. Dla wyliczenia wartości oferty
(maksymalnej wartości umowy)

L.p.	Rodzaj badania	Ilość badań	Oferowana cena	Wartość (wpisać)
1.	Mały materiał operacyjny – wycinek z jednego narządu (od 1 do 3 bloczków)	2400		
2.	Duży materiał operacyjny – wycinek z jednego narządu (4-10 bloczków) nieonkologiczny	310		
3.	Duży materiał operacyjny – wycinek z jednego narządu (powyżej 10 bloczków) nieonkologiczny	516		
4.	Duży materiał operacyjny – wycinek z jednego narządu (4-10 bloczków) onkologiczny	156		
5.	Duży materiał operacyjny – wycinek z jednego narządu (powyżej 10 bloczków) onkologiczny	90		
6.	Materiał po poronieniu do 3 bloczków	60		
7.	Materiał po poronieniu powyżej 3 bloczków	48		
8.	Cytologia ginekologiczna wg Bethesda	360		
9.	Cytologia (plwocina, mocz, płyn z jamy brzusznej, płyn z jamy opłucnej itp.)	72		
10.	Materiał z pracowni endoskopowej z jednej lokalizacji anatomicznej – gastroskopia	1800		
11.	Materiał z pracowni endoskopowej z jednej lokalizacji anatomicznej- kolonoskopia	1080		
12.	Materiał z pracowni endoskopowej z jednej lokalizacji anatomicznej- bronchoskopia	Nie dotyczy		
13.	Sekcja zwłok	90		

14.	Sekcja zwłok noworodka	12		
15.	Biopsja cienkoigłowa (maksimum 2 szkiełka na jedno badanie), bez wykonania biopsji	360		
16.	Biopsja gruboigłowa (nie więcej niż 4 bioptaty na jedno badanie), bez wykonania biopsji	120		
17.	Badanie immunohistochemiczne	1250		
18.	Badanie histochemiczne	100		
19.	Badanie śródoperacyjne	24		
20.	Opracowanie jednego bloczku parafinowego sekcyjnego	Nie dotyczy		
21.	Udostępnienie Sali operacyjnej wraz z zespołem			Nie dotyczy

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany..... oświadczam, że niżej określone dokumenty znajdują się u Zamawiającego:

**niepotrzebne skreślić*

1. kopia z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
2. kopia polisy OC obowiązującej w momencie składania ofert, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów *w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą*

.....

(data, podpis i pieczątka Świadczeniodawcy)

Umowa

zawarta w dniu .....r. roku pomiędzy:
Szpitalem Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie przy Al. Solidarności 67, 03-401 Warszawa, zarejestrowanym w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000468274; nr NIP: 1132866688, REGON: 012298823, kapitał zakładowy: 18.505.000,00 zł,
reprezentowanym przez:
Prezesa Zarządu – Andrzeja Golimonta
Wiceprezesa Zarządu – Marcina Murawskiego
zwanym dalej „**Zamawiającym**"

a

..... z siedzibą w ..... przy ul. .....,kod .....
miejscowość....., wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS ..... prowadzonym przez .....
.....NIP ....., REGON ....., kapitał zakładowy: ..... zł
reprezentowany przez:
.....
zwanym w dalszej części umowy „**Wykonawcą**",

Na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 2190) w wyniku rozstrzygnięcia postępowania konkursowego nr VI/2019 strony zawierają Umowę następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług medycznych w zakresie badań histopatologicznych i cytologicznych oraz sekcji zwłok dla potrzeb Szpitala Praskiego p.w. Przemieniania Pańskiego Sp. z o.o. w Warszawie przez Wykonawcę.
2. Przy świadczeniu usług medycznych objętych niniejszą umową Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania procedur medycznych oraz standardów wynikających z posiadania Zamawiającego akredytacji Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia.
3. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania badań określonych w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy po cenach i w terminach w nim określonych.
4. Badania śródoperacyjne (introwe) przeprowadzane będą nie rzadziej niż raz w tygodniu, w terminie określonym przez Zamawiającego osobnym pismem lub drogą mailową (adres e-mail Wykonawcy: wg pieczątki) w podstawowych godzinach pracy bloku operacyjnego Szpitala tj. między godz. 7.30 a 16.00.
5. Badania wykonywane będą na sprzęcie Wykonawcy. Badania śródoperacyjne wykonywane będą w sesjach uzgadnianych z lekarzami oddziałów zabiegowych. Koszty dojazdu specjalisty patomorfologa do siedziby Zamawiającego jak i koszty związane z przygotowaniem materiału do badania pokrywa Wykonawca w ramach zadeklarowanej dla danego badania ceny. Specjalista patomorfolog pobiera wycinki z otrzymanych materiałów do badania introwego, wykonuje diagnostykę mikroskopową otrzymanych preparatów doraźnych

mrożakowych, formułuje pisemne rozpoznanie oraz przekazuje wyniki badań lekarzowi operującemu telefonicznie. Ponadto zabiera materiały pointrowe do badania parafinowego do siedziby Wykonawcy.

6. W przypadku badań introwych dla których materiał Wykonawca dostarczył do siedziby Zamawiającego postanowienia ust 5 stosuje się odpowiednio.
7. W przypadkach nagłych, wskazanych przez Zamawiającego wyniki badań przekazywane będą telefonicznie i potwierdzane faksem tel. (22) 5551222, fax: (22) 619 69 43.
8. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia systematycznej ewidencji i dokumentacji, w tym niezbędnej sprawozdawczości wykonywanych badań oraz odpowiada za terminowość i merytoryczną jakość badania.
9. Badania będą realizowane na podstawie zleceń Zamawiającego składanych poprzez Centralny System Informatyczny, do którego stały dostęp w okresie trwania umowy ma Wykonawca.
10. Zlecenie zawiera elementy zgodne z ogólnymi zasadami wystawiania skierowań (imię i nazwisko pacjenta, PESEL, rozpoznanie wg. ICD – 10, przynależność do NFZ, data i godzina wystawienia zlecenia, imię nazwisko oraz numer wykonywania zawodu lekarza zlecającego).

§ 2

Ponadto w ramach wynagrodzenia przysługującego za wykonane badania Wykonawca zobowiązuje się do:

1) odbioru i transportu tkanek/płynów na swój koszt, co najmniej 3 razy w tygodniu w ustalone z Zamawiającym dni robocze tygodnia, to jest dni od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00-15.00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

2) Oceny makroskopowej materiału tkankowego z wykonaniem fotograficznej dokumentacji cyfrowej wybranych materiałów.

3) Opracowania materiałów tkankowych: przygotowania bloczków parafinowych oraz preparatów mikroskopowych zgodnie z przyjętymi w histopatologii procedurami.

4) Wykonywania badań histopatologicznych i cytologicznych w terminie nie dłuższym niż 10 dni liczonych od złożenia zlecenia w sposób opisany w § 1 ust. 9.

5)—Wykonywania dodatkowych badań histochemicznych, immunohistochemicznych i konsultacji specjalistycznych zgodnie z potrzebami Zamawiającego w terminie nie dłuższym niż 14 dni liczonych od złożenia zlecenia w sposób opisany w § 1 ust. 9.

6) Wykonywania badań śródoperacyjnych (doraźnych) w terminach wskazanych przez Zamawiającego i w jego siedzibie, co najmniej 1 raz w tygodniu.

7) Przeprowadzania oceny mikroskopowej preparatów przez specjalistę patomorfologa i dwóch specjalistów patomorfologów w przypadku rozpoznań nowotworowych.

8) Wprowadzania do systemu informatycznego opisanego w § 1 ust. 9 wyników badań zgodnie ze zleceniem oraz przekazywania wyników w wersji papierowej z podpisem dwóch lekarzy specjalistów patomorfologów w przypadku rozpoznań nowotworowych.

9) Zapewnienia Zamawiającemu archiwizacji, w postaci elektronicznej, wyników badań oraz wykonywania wydruków badan przez Zamawiającego z systemu informatycznego.

10) Zapewnienia ewidencji i archiwizacji przez Wykonawcę dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej wyników badań i fizycznej dla bloczków parafinowych i preparatów zgodnie z obowiązującymi przepisami.

11) Zapewnienia przez Wykonawcę wypożyczania Zamawiającemu dokumentacji medycznej (bloczków lub preparatów mikroskopowych), w przypadku takiej potrzeby.

12) Utylizacji materiałów tkankowych/ płynów oraz jednorazowych opakowań jednostkowych na materiał tkankowy.

13) Udostępnienia Zamawiającemu systemu kodowania paskowego i systemu informatycznego zabezpieczonego indywidualnymi loginami i hasłami dostępowymi wyłącznie dla upoważnionych pracowników Zamawiającego i Wykonawcy umożliwiającego kodowanie przez Zamawiającego jednorazowych pojemników z materiałem tkankowym, zleceń i opakowań zbiorczych kodami kreskowymi.

14) Dostarczania Zamawiającemu:

- jednorazowych opakowań jednostkowych na materiał tkankowy w ilościach odpowiednich do ilości przekazywanych materiałów tkankowych, dostosowanych do typu i wielkości materiałów oraz opakowań zbiorczych do transportu tych materiałów,
- kodów kreskowych do kodowania materiałów tkankowych w ilościach odpowiednich do ilości przekazywanych materiałów tkankowych.

15) Przeprowadzenia szkolenia pracowników Zamawiającego biorących udział w procesie uzyskiwania, oznaczania kodami paskowymi i pakowania materiałów przekazywanych do badań.

16) Przeprowadzania szkolenia pracowników Zamawiającego obsługujących system kodowania w zakresie obsługi systemu.

17) Posiadania opisu systemów wewnętrznej i zewnętrznej kontroli jakości wykonywanych badań, Licencji Polskiego Towarzystwa Patologów oraz wpisu do Rejestru Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych.

§ 3

1. W przypadku wprowadzenia zmiany stawki podatku VAT od towarów i usług, dokonanej w oparciu o zmianę przepisów prawa powszechnie obowiązującego, zmianie ulega wyłącznie cena jednostkowa netto, zaś cena jednostkowa brutto pozostaje bez zmian.
2. W przypadku, o którym mowa wyżej zmiana stawki podatku od towarów i usług następuje z dniem wejścia w życie aktu prawa powszechnie obowiązującego wprowadzającego nową stawkę podatku od towarów i usług.

§ 4

1. Usługi medyczne wykonywane będą przez personel lekarski, personel pielęgniarski lub inne osoby wykonujące zawód medyczny posiadające uprawnienia i kwalifikacje zawodowe oraz wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach.
2. Zamawiający w celu wykonywania badań śródoperacyjnych (introwych) udostępnia Wykonawcy:
   a) pomieszczenie konieczne do wykonania badania,
   b) telefon wewnątrzszpitalny do przekazywania wyników badań
   c) za prawidłową diagnostykę odpowiada Zamawiający.

§ 5

1. Usługi rozliczane będą na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę za okres miesiąca kalendarzowego wystawionych do 10 dnia następnego miesiąca.
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić należność za wykonaną usługę przelewem w ciągu 30 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. Do faktury dołączony będzie wykaz wykonywanych badań sporządzony według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia konta bankowego Zamawiającego.
4. W przypadku nieterminowej zapłaty Wykonawcy nie przysługuje prawo powstrzymania się od wykonywania przedmiotu umowy.

§ 6

1. Maksymalną wartość świadczeń wykonanych w ramach niniejszej umowy określa się na kwotę ..... zł brutto.
2. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **.....r.** do **.....r.** jednak nie dłużej niż do wyczerpania maksymalnej wartości niniejszej umowy określonej w ust.1.

§ 7

1. Zamawiający zobowiązany jest do zawarcia we własnym zakresie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
2. Wykonawca zobowiązuje się do kontynuowania ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Niedopełnienie obowiązków o których mowa w ust. 1 lub 2 uzasadnia rozwiązanie umowy bez wypowiedzenia.

§ 8

1. Dla badania sekcji zwłok Zamawiający zobowiązany jest przyjąć zwłoki w terminie uzgodnionym z Wykonawcą, całą dobę i przechowywać w ramach ceny badania: minimum 24 godziny przed ustalonym terminem autopsji oraz 24 godziny od czasu jej zakończenia.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo, w uzasadnionych przypadkach, do zobowiązania Wykonawcę do wydania zwłok bezpośrednio rodzinie.

§ 9

1. Strony uzgadniają, że w przypadku gdy Wykonawca narusza terminy wynikające z niniejszej umowy lub załączników do niej Zamawiający ma prawo żądać kary umownej w wysokości 0,2 % maksymalnej wartości brutto umowy określonej w § 6 ust. 1, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
2. W przypadku odstąpienia Wykonawcy od wykonania postanowień Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, bądź odstąpienia Zamawiającego od umowy z przyczyn leżących po Stronie Wykonawcy lub rozwiązania przez Zamawiającego umowy w trybie i przypadkach określonych w § 10 ust.1 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 50 % maksymalnej wartości brutto umowy określonej w § 6 ust. 1.
3. Zamawiający ma prawo żądać na zasadach ogólnych od Wykonawcy odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych, jeżeli Wykonawca nie wykonuje, bądź nienależycie wykonuje zobowiązania wynikające z umowy, a powstała z tego tytułu szkoda przekracza wysokość zastrzeżonych kar umownych.
4. Potrącenie kar umownych może nastąpić z bieżącego wynagrodzenia Wykonawcy bez osobnego wezwania.

§ 10

1. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy bez uprzedniego wypowiedzenia, jeżeli Wykonawca dopuszcza się naruszenia obowiązków wynikających z umowy, w szczególności w przypadku:
   a) nie udokumentowania w terminie 30 dni od daty podpisania umowy zawarcia przez Wykonawcę umowy od odpowiedzialności cywilnej lub nie udokumentowania zawarcia kolejnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w ciągu 3 dni po jej wygaśnięciu w sytuacji obowiązywania (kontynuowania) niniejszej umowy,
   b) stwierdzenia przez Zamawiającego nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji medycznej i innej niezbędnej przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
   c) nieprzestrzegania przez Wykonawcę procedur medycznych lub terminu wykonania badania i przesłania wyniku.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy bez uprzedniego wypowiedzenia również w sytuacji zakończenia udzielania przez Wykonawcę świadczeń objętych niniejszą umową.

§ 11

1. Wykonawca oświadcza, że spełnia warunki określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz zobowiązuje się do poddania kontroli na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy z Mazowieckim Oddziałem NFZ.
2. W zakresie prawidłowego wykonania niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się również do poddania kontroli przeprowadzanej przez Zamawiającego.

§ 12

Ewentualne spory, które mogą wyniknąć w trakcie realizacji niniejszej Umowy, Strony zobowiązują się poddać rozstrzygnięciu sądów właściwych dla siedziby Zamawiającego.

§ 13

W trakcie realizacji niniejszej Umowy Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania zasad określonych w ustawie o ochronie danych osobowych, w szczególności o ochronie danych osobowych pacjentów. Wykonawca jest zobowiązany do podpisania z Zamawiającym umowy o powierzeniu przetwarzania danych osobowych w terminie i na warunkach określonych przez Zamawiającego.

§ 14

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy dla swej ważności mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnej.

§ 15

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego w tym zwłaszcza Kodeksu cywilnego oraz ustawy o działalności leczniczej.
2. Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia z Zamawiającym umowy o powierzeniu przetwarzania danych osobowych w terminie i na warunkach wskazanych przez Zamawiającego. Odmowa zawarcia takiej umowy przez Wykonawcę, uprawnia Zamawiającego do rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym z winy Wykonawcy.

§ 16

1. Strony ustalają, że Wykonawca nie może be zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności przelać skutecznie na osobę trzecią wierzytelności przysługujących mu wobec Zamawiającego ani przenieść na nią jakichkolwiek praw i obowiązków będących przedmiotem niniejszej umowy. Ponadto strony ustalają, że Wykonawca nie może podejmować żadnych czynności prawnych, z których wynikałaby odpowiedzialność osobista trzeciego podmiotu dająca możliwość wstąpienia w prawa wierzyciela.
2. Załączniki stanowią integralna część niniejszej umowy.

§ 17

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

Wykonawca **Zamawiający**

Załączniki:

1) Wykaz cen jednostkowych i terminów realizacji badań;
2) Wzór wykazu wykonanych badań.

Załącznik nr 2 do Uchwały nr 133/2019 z dnia 26 listopada 2019 r.

Warszawa, dnia 26 listopada 2019 r.

OGŁOSZENIE NR **VI/ 2019**

Działając na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r., poz. 2190. j.t.) oraz Regulaminu Przeprowadzania Konkursu Ofert na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Sp. z o.o. w Warszawie

Zarząd Szpitala Praskiego w Warszawie

ogłasza Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych
na rzecz Szpitala Praskiego p.w. Przemienienia Pańskiego sp. z o.o.
w Warszawie przy Al. Solidarności 67 i zaprasza do składania ofert.

Przedmiotem konkursu jest wyłonienie świadczeniodawcy, którzy w okresie obowiązywania umowy będzie udzielać świadczeń zdrowotnych w zakładach leczniczych Szpitala Praskiego p.w. Przemienienia Pańskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością polegających na:

1) wykonywaniu badań histopatologicznych i cytologicznych oraz sekcji zwłok i przechowywania ciał zmarłych, a także podwykonawstwa świadczenia zdrowotnego polegającego na udostępnieniu sali operacyjnej wraz z zespołem celem wykonania badania śródoperacyjnego (w ramach obowiązującej umowy z NFZ i poza umową)

Niezbędne kwalifikacje dla Świadczeniodawców zainteresowanych świadczeniem usług w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych oraz kryteria oceny ofert zostaną określone w SWKO.

Do konkursu mogą przystąpić tylko i wyłącznie Świadczeniodawcy spełniający łącznie wymagania określone w SWKO.

Okres obowiązywania umowy i termin jej zawarcia

- Na podstawie przeprowadzonego postępowania konkursowego Zamawiający wyłoni świadczeniodawcę, którzy w okresie obowiązywania umowy będą udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresach o którym mowa w pkt. 1
- Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych nastąpi w terminie do 2 miesięcy od ogłoszenia wyników

SWKO

- Z SWKO oraz materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu, wymaganymi wzorami formularzy można zapoznać się w Dziale Kadr i Płac Szpitala – budynek „D", pokój nr D/10 w dniach od **26 listopada 2019 r.** do **28 listopada 2019 r.** do godz. **10:50.**

- Świadczeniodawcy w zakresie postępowania konkursowego mogą zgłaszać do Komisji Konkursowej pytania w formie pisemnej za pośrednictwem poczty/kuriera, osobiście lub mailowo w siedzibie Udzielającego zamówienia na zasadach określonych w SWKO.

Miejsce i termin składania ofert

- Oferty należy składać w Sekretariacie Zamawiającego pok. Nr D/03 – budynek „D" do dnia **28 listopada 2019r.** do godz. **10:50** lub przesłać pocztą (liczy się data wpływu do Sekretariatu Zamawiającego). Oferta przesłana pocztą potraktowana będzie, jako złożona w terminie wyłącznie wówczas, gdy wpłynie do Szpitala przed terminem zakreślonym do składania ofert - decyduje data i godzina wpływu. Szczegóły przygotowania i zabezpieczenia składanej oferty zostały zamieszczone w SWKO.

Miejsce i termin otwarcia ofert

- Otwarcie ofert postępowania nr **VI/2019** nastąpi w dniu **28 listopada 2019r.** o godz. **11:00** w pokoju **Nr D/16** - budynek „D" Administracji Szpitala przy Al. Solidarności 67 w Warszawie.

Miejsce i termin ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert

Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone za pośrednictwem strony www Zamawiającego: www.szpitalpraski.pl.

Termin związania ofertą

- 30 dni od upływu terminu zakreślonego składania ofert.

Środki odwoławcze

- W zakresie stosowania środków zaskarżenia stosuje się regulacje zawarte w SWKO,
- Środki zaskarżenia należy składać w Sekretariacie Zamawiającego pok. Nr D/03 – budynek „D"

Informacje dodatkowe

- Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym jego etapie oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia Konkursu ofert.
- Świadczeniodawca, który złoży alternatywną ofertę na świadczenia medyczne w zakresie objętym określoną pozycją, zostanie wykluczony z postępowania.

V-ce PREZES ZARZĄDU
Marcin Murawski

PREZES ZARZĄDU
Andrzej Goumont