**OGŁOSZENIE Z DNIA 20.02.2017**

**O KONKURSIE OFERT**

**na zadanie pod nazwą:**

***„Pobieranie materiału oraz wykonywanie badań laboratoryjnych***

***dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sławkowie”***

w trybie art. 26-27 ustawy o działalności leczniczej ( z dnia 15 kwietnia 2011 r.,

Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 ze zm.)

**I. Nazwa i adres siedziby zamawiającego;**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sławkowie adres: 41-260 Sławków, ul. PCK 3

**II. Zaproszenie do składania ofert:**

Zaprasza do złożenia pisemnej oferty i dostarczenia w zamkniętej kopercie do SPZOZ w Sławkowie (41-260 Sławków, ul. PCK 3 pok. 20) lub przesłania pocztą na w/w adres. Na kopercie należy podać nazwę konkursu oraz adres i nazwę firmy składającej ofertę.

**III. Określenie przedmiotu konkursu:**

Pobieranie materiału oraz wykonywanie badań laboratoryjnych: hematologicznych, biochemicznych, mikrobiologicznych i mykologicznych dla Samodzielnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sławkowie.

1. Świadczenie usług w zakresie pobierania materiału do badań,
2. Świadczenie usług w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych: hematologicznych, biochemicznych, mikrobiologicznych i mykologicznych.
3. Adaptacja pomieszczeń dzierżawionych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Sławkowie tj. pomieszczeń dawnej sterylizatorni o łącznej powierzchni 12,35 m2, na potrzeby punktu pobrań i prowadzonej działalności z dostosowaniem ich do wymogów, zgodnie z obowiazującymi przepisami prawa.
4. Dzierżawa pomieszczeń po dawnej sterylizatorni w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Sławkowie o łącznej powierzchni użytkowej 12,35 m2 na okres 3 lat począwszy od dnia, w którym Wykonawca rozpocznie działalność w pomieszczeniach po dawnej sterylizatorni.
5. Dzierżawa sprzętu tj: analizatora biochemicznego, hematologicznego, aparatu do jonów oraz czytnika pasków moczu, zgodnie z załącznikiem nr 3 do SWKO
6. Termin realizacji zadania:

- rozpoczęcie: bezzwłocznie po podpisaniu umowy ostatecznej, nie wcześniej niż z chwilą uprawomocnienia się uchwały podjętej przez Radę Miasta w Sławkowie w sprawie zmiany uchwały nr XIX/138/2016 z dnia 21 stycznia 2016 roku w sprawie nadania Statutu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sławkowie, (tj. nie później niż z chwilą likwidacji komórki organizacyjnej Zamawiającego zajmującej się udzielaniem przedmiotowych świadczeń).

- zakończenie: 3 lata od daty podpisania umowy ostatecznej.

7. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert przez konsorcja, tylko oferty indywidualne.

**IV. Miejsce i sposoby uzyskiwania dodatkowych informacji w przedmiocie zamówienia oraz postanowieniach projektu umowy:**

Udzielane są w siedzibie Zamawiającego od poniedziałku do piątku w godzinach: 800-1430 w SPZOZ w Sławkowie, 41-260 Sławków, ul. PCK 3 pok. 20, tel. 32 2609930

**V. Terminy:**

1. **Termin składania ofert: w dni robocze w godzinach od 7 do 14.30 do dnia 03.03.2017r do godz. 10.00.**

a) Oferty należy składać w SPZOZ w Sławkowie, 41-260 Sławków, ul. PCK 3 pok. 20

lub przesłać pocztą na adres: SPZOZ w Sławkowie, 41-260 Sławków, ul. PCK

b) Zamawiający będzie traktować oferty przesłane pocztą jako złożone w terminie wyłącznie wówczas, gdy nadejdą do siedziby Zamawiającego **do dnia 03.03.2017r do godz. 10.00**

c) Składający ofertę otrzyma potwierdzenie zawierające datę i godzinę złożenia oferty wraz z numerem, pod jakim została zarejestrowana.

d) Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w miejscu innym niż określonym w pkt 1 ppkt a.

2. **Termin otwarcia ofert: w dniu 03.03.2017r. o godz. 10.15**

a) Otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej w SPZOZ w Sławkowie, przy ul. PCK 3.

3. **Termin rozstrzygnięcia postępowania: do dnia 08.03.2017. r.**

4. **Ogłoszenie o rozstrzygnięciu postępowania nastąpi najpóźniej do dnia 10.03.2017 r.**

a) ogłoszenie dostępne będzie na tablicy ogłoszeń w budynku przy ul. PCK 3 , 41-260 Sławków oraz na stronie internetowej,

b) ogłoszenie zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta, który został wybrany.

5. **Termin związania z ofertą:**

a) składający ofertę pozostaje z nią związany przez okres 30 dni,

b) bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**VI. KRYTERIA OCENY OFERT I ICH ZNACZENIE.**

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierować się następujących kryteriami i ich znaczeniem:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium** | **Waga** |
| **Cena badań** | **90%** |
| **Jakość udzielanych świadczeń** | **10%** |

2. Przyjęto punktową ocenę każdego kryterium w skali 0-10.

Członkowie komisji przetargowej przyznają punkty na podstawie proporcji matematycznych.

3. Kryterium ceny badań będzie oceniane na podstawie ceny podanej przez Oferenta w Formularzu cenowo-ofertowym – Załącznik nr 4 do SWKO.

Maksymalną ilość 10 punktów za kryterium ceny otrzyma Oferent, który przedstawi w ofercie cenę najniższą. Pozostali Oferenci otrzymają proporcjonalnie mniej punktów

Wartość punktowa pozostałych ofert zostanie obliczona na podstawie wzoru:

**najniższa proponowana cena**

**------------------------------------ x 10**

**cena oferty ocenianej**

4. Kryterium jakości usług będzie oceniane na podstawie udokumentowanego przez oferenta posiadania certyfikatów zarządzania jakością oraz posiadania akredytacji.

Oferenci posiadający certyfikat SZJ ISO otrzymają 5 pkt.

Oferenci posiadający akredytację PCA otrzymają 5 pkt.

5. Wygrywa oferta, która uzyska największą liczbę punktów.

**VII. Opis warunków udziału w postępowaniu konkursowym:**

**Wykonawca musi:**

1. Zapewnić świadczenie usług w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych określonych w ofercie przez okres 3 lat. Badania muszą być świadczone kompleksowo tzn. należy zapewnić wykonywanie wszystkich badań określonych w ofercie, z zachowaniem czasu oczekiwania. Badania „na cito” muszą być wykonywane przez 24 godz. Dostępność do punktu pobrań na terenie SPZOZ w Sławkowie: w dni robocze w godz. co najmniej od 7.00 do 09.30– ***oświadczenie Wykonawcy*.**

2. Zaadoptować pomieszczenie dzierżawione, tj. pomieszczenia po dawnej sterylizatorni zlokalizowane w SPZOZ w Sławkowie, o łącznej powierzchni 12,35 m2, na potrzeby prowadzonej działalności z dostosowaniem ich do wymogów,. jakim powinny odpowiadać pomieszczenia przeznaczone na punkt pobrań materiału do badań laboratoryjnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – **oświadczenie Wykonawcy.**

3. Dysponować sprzętem medycznym niezbędnym do wykonywania świadczeń - sprzęt ma pozwalać na realizację pełnego zakresu badań wymaganych przez Zamawiającego. **oświadczenie Wykonawcy.**

4. Posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej - min. suma gwarancyjna ubezpieczenia wynosi 350 000 euro (na wszystkie zdarzenia) i 75 000 euro ( na jedno zdarzenie) – kopia polisy.

5. Zapewnić potrzebną ilość sprzętu do pobierania materiału oraz zapewnić przechowanie materiału biologicznego po pobraniu z jednoczesnym zabezpieczeniem materiału na czas transportu (np. stojaki na probówki) zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie. - ***oświadczenie Wykonawcy.***

6. Zapewnić dostępność procedur pobierania materiału do badań mikrobiologicznych i biochemicznych oraz szkolenia z zakresu pobierania materiału i zapobiegania błędom przedlaboratoryjnym - ***oświadczenie Wykonawcy.***

7. Zapewnić wykonywanie badań przy zachowaniu należytej staranności wg zaleceń Zespołu ds. Organizacji systemu jakości w laboratoriach diagnostycznych w Polsce, powołanym przez Ministra Zdrowia i według zaleceń konsultantów krajowych ds. analityki medycznej mikrobiologii oraz zgodnie z posiadaną wiedzą diagnostyczną, obowiązującymi wymogami i standardami na zasadach wynikających z ustawy o zakładach opieki zdrowotnej oraz rozporządzeń Ministra Zdrowia w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać medyczne laboratoria diagnostyczne:

* Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych z dnia 23 marca 2006 r. (Dz.U. z 2016 r., poz. 1665),
* Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2004 w sprawie wymagań jakimi powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne (Dz.U z 2004 r., nr 43, poz. 408 ze zm.) ***– oświadczenie Wykonawcy.***

8.Wykonawca na potrzeby SPZOZ w Sławkowie nie może wykonywać badań innych niż ujęte w formularzu ofertowym bez pisemnego zlecenia wykonania tych badań, podpisanego przez osoby uprawnione do reprezentowania Zamawiającego zgodnie z danymi zawartymi w KRS lub dołączonych do skierowania upoważnieniach i pełnomocnictwach. Ceny badań muszą być uzgodnione pomiędzy stronami w formie pisemnej ***– oświadczenie Wykonawcy.***

9. Zapewnić wykonywanie badań zgodnie z obowiązującymi normami w tym zakresie, z uwzględnieniem wymogów jakościowych i procedur systemowych. Należy przyjąć, iż badanie wymienione w cenniku ofertowym jest badaniem kompletnym, jeżeli zatem istnieje potrzeba jego powtórzenia cena ofertowa winna obejmować powtórzenie. Analogicznie jeżeli wytyczne w zakresie realizacji danego badania wymagają wykonania testu potwierdzenia (np. przy diagnostyce HIV) cena ofertowa winna obejmować już cenę wraz z potwierdzeniem ***– oświadczenie Wykonawcy.***

10.Zagwarantować czas oczekiwania na wynik badania w zakresie:

- badań podstawowych w terminie **1 dnia** od dostarczenia materiału,

- badań na cito w terminie **3 godz.** od dostarczenia materiału

- badań mikrobiologicznych w terminie **10 dni** od dnia dostarczenia materiału.

Kara umowna 5 zł gdy badanie cito nie zostanie wykonane w ciągu 3 godz. od dostarczenia materiału, za każdą godzinę opóźnienia w dostarczeniu.

***- oświadczenie Wykonawcy.***

11. Zapewnić Zamawiającemu elektroniczny dostęp do wyników badań przy zapewnieniu ochrony danych osobowych pacjentów,– ***oświadczenie Wykonawcy.***

12. Badania powinny być wykonywane przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje minimalne – osoba nadzorująca pracę laboratorium winna mieć kwalifikacje zgodne z przepisami ustawy o diagnostyce laboratoryjnej dla kierownika laboratorium oraz specjalizację zgodną z profilem laboratorium. Wszystkie osoby wykonujące badania winny być wpisane na listę diagnostów laboratoryjnych **- *dołączyć listę tych osób wraz ze wskazaniem kwalifikacji, posiadanych przez nie specjalizacji i uprawnień.*** Wyniki badań muszą być podpisane przez osoby z odpowiednimi w danym zakresie kwalifikacjami i uprawnieniami posiadające prawo wykonywania zawodu i wpis na listę w Krajowej Izbie Diagnostów Laboratoryjnych. Wykazy osób świadczących usługę w imieniu Wykonawcy winny być aktualizowane na piśmie w przypadku zaistnienia zmian poprzez podanie osób zastępujących osoby wskazane w wykazie i ich kwalifikacji oraz doświadczenia, tak aby potwierdzały zakres kompetencji co najmniej zgodny z osobą która z wykazu zostaje wykreślona. Aktualizacja winna być dokonywana w terminie 3 dni od daty zaistnienia zdarzenia.

13. Zapewnić na swój koszt i swoim staraniem zgodność wyposażenia oraz stanu pomieszczeń z obowiązującymi aktualnie lub w przypadku zmiany, zmienionymi przepisami prawa. ***oświadczenie Wykonawcy.***

14. Zapewnić w cenie usługi wszelkie niezbędne materiały, akcesoria konieczne do badań (płytki odciskowe, woreczki i pojemniki na mocz, pojemniki na kał itp.) pozwalające na wykonanie prawidłowego badania. ***- oświadczenie Wykonawcy.***

15. Pokryć koszty materiałowe związane z oznakowaniem materiału do badań oraz druków i skierowań ***- oświadczenie Wykonawcy.***

16. Zapewnić archiwizację wyników zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie dokumentacji medycznej ***- oświadczenie Wykonawcy.***

17. Dostarczać zestawienia statystyczne z wykonywanych badań (po uzgodnieniach z Zamawiającym) zawierające dane ilościowe i jakościowe z wyszczególnieniem komórki organizacyjnej zlecającej badania, zlecającego lekarza, czasu zlecenia, wykonania badania, kosztów badania i odszukiwanie wyników poszczególnych pacjentów***- oświadczenie Wykonawcy.***

18. Wykonawca zobowiązany jest w przypadku występowania problemów z danym zakresem badania lub wydłużającym się terminem wykonania badania (niezależnym od możliwości Wykonawcy) poinformować telefonicznie oraz mailowo na adres [dyrslawkowzoz@wp.pl](mailto:dyrslawkowzoz@wp.pl) dyrektora SPZOZ w Sławkowie o wszelkich problemach z realizacją skierowania ***- oświadczenie Wykonawcy.***

19. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji wymagań wynikających z ustawy o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U z 2016 r., poz. 1866 ze zm.):

1.Izolowania i identyfikacji czynnika etiologicznego infekcji oraz określenie jego wrażliwości,

2. Monitorowania lekowrażliwości szczepów i identyfikacja mechanizmów oporności,

3. Współudziału w mikrobiologicznej kontroli procesów sterylizacji i dezynfekcji,

4. Analizy dotyczącej występowania szczepów wieloopornych (identyfikacja nieracjonalnego i błędnego stosowania antybiotyków, odpowiednie wykorzystanie diagnostyki mikrobiologicznej

oraz przekazywania w/w informacji w toku realizacji umowy ***- oświadczenie Wykonawcy.***

20. Wykonawca musi wykazać się co najmniej 10 letnim doświadczeniem w wykonywaniu świadczeń medycznych z zakresu badań laboratoryjnych świadczonych na rzecz podmiotu leczniczego na kwotę co najmniej 500 000 złotych PLN (brutto) rocznie wraz z załączeniem dokumentów potwierdzających należyte wykonanie tych świadczeń (min. 4 referencje) – **wykaz wykonanych usług oraz referencje.**

21. W przypadku badań serologicznych i oznaczeń grup krwi Zamawiający wymaga przekazania przez Wykonawcę wyniku. Jeżeli z jakichkolwiek względów uzyskanie wyniku wymaga przeprowadzenia badań w RCK lub innym podmiocie, Wykonawca samodzielnie zleca i ponosi koszty tych badań bez prawa do podwyższenia ceny ofertowej- ***oświadczenie Wykonawcy.***

22. Wykonawca musi posiadać co najmniej 1 laboratorium działające w odległości do 50 km, od siedziby Zamawiającego oraz prowadzi Laboratorium mikrobiologiczne z zatrudnionym w miejscu Specjalistą Diagnostyki Mikrobiologicznej **– oświadczenie Wykonawcy,**

23. Wykonawca zobowiązany jest do nieprowadzenia działalności konkurencyjnej wobec Zamawiającego – oświadczenie Wykonawcy,

24. Wykonawca musi wykazać, iż nie ma zaległości w płaceniu podatków, opłat i składek ZUS – aktualne zaświadczenie z właściwego Urzędu Skarbowego oraz właściwego oddziału ZUS potwierdzających odpowiednio, że nie zalega z opłatami podatków oraz składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, lub zaświadczenie, że uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymania w całości wykonania decyzji organu podatkowego – wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

25. Wykonawca przedstawi wymagane certyfikaty kontroli jakości badań laboratoryjnych krajowych i/lub międzynarodowych oraz Certyfikaty systemu zarządzania jakością.

26.Wykonawca zapewni wykonywanie badań, które nie zostały ujęte w ofercie, po cenach obowiązujących w momencie wykonywania badania **– oświadczenie Wykonawcy**

**Oferta powinna spełniać następujące wymogi:**

a/ forma pisemna,

b/dokładne oznaczenie oferenta- imię i nazwisko / nazwę/ firmę/ oraz adres / siedzibę/, NIP, Regon,

c/określenie warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności, wykaz personelu jaki będzie zatrudniony w laboratorium wraz z potwierdzeniem jego kwalifikacji do wykonywania badań objętych umową, udokumentowanie kwalifikacji i certyfikacji labotarorium

d/ cenę - proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia, z ewentualną kalkulacją elementów należności,

e/ podpis osoby upoważnionej do reprezentacji oferenta,

f/ dokument potwierdzający, iż osoba która podpisała ofertę jest uprawniona do reprezentacji oferenta /odpis KRS, zaświadczenie z CEIDG, pełnomocnictwo/,

g/zawierać oświadczenie oferenta o akceptacji warunków projektu umowy.

h/ zawierać oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z materiałami konkursowymi oraz wszystkie wymagane dokumenty określone w ogłoszeniu o konkursie ( pkt. VIII ogłoszenia).

i/ kopie certyfikatów wiarygodności badań przyznawane przez krajowe ośrodki badania jakości w diagnostyce mikrobiologicznej POLMIKRO oraz pozytywne wyniki kontroli zewnętrznej laboratoryjnej dla laboratoriów analitycznych.

j) kopię polisy ubezpieczeniowej zawartej przez Oferenta,

k/ wypis z rejestru prowadzących działalność leczniczą potwierdzający, iż zakres działania Oferenta pozostaje zgodny z zakresem świadczeń jakie mają być udzielone w niniejszym postępowaniu.

l/ wykaz wykonywanych świadczeń medycznych z zakresu badań laboratoryjnych wraz z referencjami (min. 4 referencje).

Oferta musi być złożona w terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie zgodnie z zapisami pkt. II ogłoszenia.

**IX. Pouczenie zamawiającego:**

1. Zamawiający odrzuca ofertę:

**1)**  złożoną przez świadczeniodawcę po terminie;

**2)**  zawierającą nieprawdziwe informacje;

**3)**  jeżeli świadczeniodawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;

**4)**  jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;

**5)**  jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;

**6)**  jeżeli świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną;

**7)**  jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w szczegółowych warunkach konkursu,

2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.

3. W przypadku gdy świadczeniodawca nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

4. Wykonawca pozostaje związany ofertą w terminie 30 dni od daty składania ofert.

**X. Zastrzeżenia zamawiającego:**

1. SPZOZ w Sławkowie zastrzega sobie prawo do: zmiany terminów, odwołania konkursu lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia – bez podania przyczyny, jak również do unieważnienia konkursu w każdym czasie bez uzasadnienia.
2. Zapytania do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert można składać wyłącznie w formie pisemnej (pocztą tradycyjną, elektroniczną na adres [slawkzoz@konto.pl](mailto:slawkzoz@konto.pl) lub osobiście) w dni robocze do dnia 02.03.2017r. do SPZOZ w Sławkowie ul.PCK 3,

41-260 Sławków.

3. Dyrektor SPZOZ w Sławkowie unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności gdy:

**1)**  nie wpłynęła żadna oferta;

**2)**  wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 3;

**3)**  odrzucono wszystkie oferty;

**4)**  kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;

**5)**  nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

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

4. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert.

5. O rozstrzygnięciu rokowań ogłasza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej SPZOZ w Sławkowie , w terminie do 2 dni od rozstrzygnięcia konkursu. Ogłoszenie zawierają nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.

6. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

5. W przypadku, gdy złożono dwie lub więcej ofert o takiej samej (najniższej) cenie, Udzielający zamówienia wzywa Oferentów, którzy złożyli równie korzystne oferty, do złożenia w terminie określonym przez Udzielającego zamówienia ofert dodatkowych. Oferenci, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach. Udzielający zamówienia dokonuje wyboru oferty, która przedstawia niższą cenę.

**XI. Protesty i skargi dotyczące konkursu:**

1.Wykonawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku postępowania konkursowego przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych poniżej.

2. Środki odwoławcze nie przysługują na:

**1)**  wybór trybu postępowania;

**2)**  niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;

**3)**  unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Wykonawca może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej SPZOZ.

8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

9. Wykonawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora SPZOZ, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

11. Niniejszy konkurs może być w każdej chwili unieważniony, jak również zakończony bez dokonania wyboru ofert bez potrzeby uzasadnienia tego przez Zamawiającego.

**XII. POZOSTAŁE INFORMACJE**

W sprawach nieuregulowanych w niniejszych SWKO mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego z dnia 23.04.1964 r. (Dz.U. z 2016 r., poz. 380 ze zm.), ustawy o działalności leczniczej (Dz.U. z 2016 r., poz. 1638 ze zm.), ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2016 r., poz. 1793 ze zm.) przepisy wykonawcze do nich oraz inne akty prawne mające zastosowanie przy zawieraniu umowy i jej realizacji.

***Załącznik nr 1 do SWKO***

............................................

/pieczątka firmowa/

**O F E R T A**

**na wykonanie świadczeń**

**na zadanie pod nazwą:**

***„„Pobieranie materiału oraz wykonywanie badań laboratoryjnych***

***dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sławkowie”***

**I.**  DANE WYKONAWCY

1). ................................................................................................................................................................

/nazwa, siedziba/

2) Nr NIP ....................................., REGON .................................., Nr rejestru ( podmiotów leczniczych, izby samorządu \*)............................................................................................................................................

3) Organ rejestrowy i Nr wpisu do KRS/centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej \* ................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

**II.** Deklaruję, że zapewnię świadczenie usług w zakresie pobierania materiału do badań laboratoryjnych w punkcie pobrań usytuowanym na terenie SPZOZ w Sławkowie przy ul.PCK 3 oraz wykonywania badań laboratoryjnych: hematologicznych, biochemicznych, mikrobiologicznych i mykologicznych w laboratorium położonym nie dalej niż w odległości 50 km od siedziby Zamawiającegozgodnie z warunkami niniejszego konkursu.

**III.** Deklaruję termin płatności 30 dni.

**IV.** Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu, projektem umowy i akceptuję zapisy w nich zawarte bez zastrzeżeń.

**V.** ***Oświadczam, że:***

1. Zapewnię świadczenie usług w zakresie pobierania materiału do badań w punkcie pobrań usytuowanym na terenie SPZOZ w Sławkowie przy ul.PCK 3 oraz wykonywania badań laboratoryjnych określonych w ofercie, w laboratorium położonym nie dalej niż w odległości 50 km. Czas trwania umowy 3 lata. Badania będą świadczone kompleksowo tzn. zapewnię wykonywanie wszystkich badań określonych w ofercie. Dostępność do punktu pobrań na terenie SPZOZ w Sławkowie od poniedziałku do piątku w godzinach co najmniej 7.00 – 9.30. Dostępność do laboratorium: w dni robocze od godz. 8.00 do 18.00. W przypadku gdyby z jakichkolwiek powodów wykonywanie badań nie było możliwe na terenie laboratorium położonego nie dalej niż w odległości 50 km zapewnię wykonanie tych badań w innym laboratorium po cenach wskazanych w ofercie z zachowaniem czasu oczekiwania na wynik wynikającego z oferty.

Badania „na cito” będą wykonywane niezwłocznie po dostarczeniu materiału do laboratorium.

2. Zaadoptuję pomieszczenia dzierżawione, tj. pomieszczenia po dawnej sterylizatorni znajdujące się na terenie SPZOZ w Sławkowie o łącznej powierzchni 12,35 m2, na potrzeby prowadzonej działalności z dostosowaniem do wymogów jakim powinny odpowiadać pomieszczenia przeznaczone na punkt pobrań materiału do badań laboratoryjnych.

3. Po dokonaniu wizji lokalnej oświadczam, że wydzierżawię pomieszczenia po dawnej sterylizatorni w SPZOZ w Sławkowie przy ul. PCK 3 o łącznej powierzchni użytkowej 12,35 m2 na okres 3 lat oraz sprzęt wymieniony w załączniku nr 3 do SWKO począwszy od dnia, w którym rozpocznę działalność w w/w pomieszczeniach tj. od dnia 1 kwietnia 2017

4. Dysponuję sprzętem medycznym niezbędnym do wykonywania świadczeń, pozwalającym na realizację pełnego zakresu badań wymaganych przez Zamawiającego – w załączeniu do oferty wykaz sprzętu.

5. Posiadam ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej - min. suma gwarancyjna ubezpieczenia wynosi 350 000 euro (na wszystkie zdarzenia) i 75 000 euro ( na jedno zdarzenie) –w załączeniu kopia polisy.

6. Zapewnię potrzebną ilość sprzętu do pobierania materiału do badań oraz zapewnię przechowanie materiału biologicznego po pobraniu z jednoczesnym zabezpieczeniem materiału na czas transportu (np. stojaki na probówki) zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

7. Zapewnię dostępność procedur pobierania materiału do badań mikrobiologicznych i analitycznych oraz szkolenia z zakresu pobierania materiału i zapobiegania błędom przedlaboratoryjnym, a jeżeli zaistnieje taka potrzeba również szkolenie w zakresie odczytywania wyników dla pracowników SPZOZ w Sławkowie.

8. Zapewnię wykonywanie badań przy zachowaniu należytej staranności wg zaleceń Zespołu ds. Organizacji systemu jakości w laboratoriach diagnostycznych w Polsce, powołanym przez Ministra Zdrowia i według zaleceń konsultantów krajowych ds. analityki medycznej mikrobiologii oraz zgodnie z posiadaną wiedzą diagnostyczną, obowiązującymi wymogami i standardami na zasadach wynikających z ustawy o zakładach opieki zdrowotnej oraz rozporządzeń Ministra Zdrowia w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać medyczne laboratoria diagnostyczne:

* Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych z dnia 23 marca 2006 r. (Dz.U. z 2016 r., poz. 1665),
* Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2004 w sprawie wymagań jakimi powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne (Dz.U z 2004 r., nr 43, poz. 408 ze zm.)

9. Na potrzeby SPZOZ w Sławkowie będę wykonywać tylko badania ujęte w formularzu ofertowym, na podstawie pisemnego zlecenia wykonania tych badań. Badania nie objęte formularzem ofertowym, mogą być wykonane tylko na podstawie pisemnego zlecenia podpisanego przez osoby uprawnione do reprezentowania Zamawiającego zgodnie z danymi zawartymi w KRS lub dołączonych do skierowania upoważnieniach i pełnomocnictwach. Ceny badań muszą być uzgodnione pomiędzy stronami w formie pisemnej.

10. Zapewnię wykonywanie badań zgodnie z obowiązującymi normami w tym zakresie, z uwzględnieniem wymogów jakościowych i procedur systemowych. Należy przyjąć, iż badanie wymienione w cenniku ofertowym jest badaniem kompletnym, jeżeli zatem istnieje potrzeba jego powtórzenia cena ofertowa winna obejmować powtórzenie. Analogicznie jeżeli wytyczne w zakresie realizacji danego badania wymagają wykonania testu potwierdzenia (np. przy diagnostyce HIV) cena ofertowa winna obejmować już cenę wraz z potwierdzeniem

11.Zagwarantuję czas oczekiwania na wynik badania w zakresie:

- badań podstawowych w terminie **1 dnia** od dostarczenia materiału,

- badań na cito w terminie **3 godz.** od dostarczenia materiału

- badań mikrobiologicznych w terminie **10 dni** od dnia dostarczenia materiału.

12. Zapewnię Zamawiającemu elektroniczny dostęp do wyników badań przy zapewnieniu ochrony danych osobowych pacjentów.

13. Badania będą wykonywane przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje minimalne – osoba nadzorująca pracę laboratorium posiada kwalifikacje zgodne z przepisami ustawy o diagnostyce laboratoryjnej dla kierownika laboratorium oraz specjalizację zgodną z profilem laboratorium. Wszystkie osoby wykonujące badania są wpisane na listę diagnostów laboratoryjnych **– *w załączeniu lista osób wraz ze wskazaniem kwalifikacji, posiadanych przez nie specjalizacji i uprawnień.*** Wyniki będą podpisywane przez osoby z odpowiednimi w danym zakresie kwalifikacjami i uprawnieniami posiadającymi prawo wykonywania zawodu i wpis na listę w Krajowej Izbie Diagnostów Laboratoryjnych. Wykazy osób świadczących usługę w imieniu Wykonawcy będzie aktualizowany na piśmie w przypadku zaistnienia zmian poprzez podanie osób zastępujących osoby wskazane w wykazie i ich kwalifikacji oraz doświadczenia, tak aby potwierdzały zakres kompetencji co najmniej zgodny z osobą która z wykazu zostaje wykreślona. Aktualizacja będzie dokonywana w terminie 3 dni od daty zaistnienia zdarzenia.

14. Zapewnię w cenie usługi wszelkie niezbędne materiały, akcesoria konieczne do badań (płytki odciskowe, woreczki i pojemniki na mocz, pojemniki na kał itp.) pozwalające na wykonanie prawidłowego badania.

15. Pokryję koszty materiałowe związane z oznakowaniem materiału do badań oraz druków i skierowań.

16. Zapewnię archiwizację wyników zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie dokumentacji medycznej.

17. Będę dostarczać zestawienia statystyczne z wykonywanych badań (po uzgodnieniach z Zamawiającym) zawierające dane ilościowe i jakościowe z wyszczególnieniem komórki organizacyjnej zlecającej badania, zlecającego lekarza, czasu zlecenia, wykonania badania, kosztów badania i odszukiwanie wyników poszczególnych pacjentów.

18. Posiadam wdrożone/wdrożę\* w **terminie ………** wszelkie niezbędne procedury w zakresie wymagań akredytacyjnych Centrum Monitorowania Jakością. (W przypadku gdy Wykonawca posiada wdrożone procedury, o których mowa wyżej winien je załączyć do złożonej oferty).- \*niepotrzebne skreślić

19. W przypadku występowania problemów z danym zakresem badania lub wydłużającym się terminem wykonania badania (niezależnym od możliwości Wykonawcy) poinformuję telefonicznie i oraz na adres [dyrslawkowzoz@wp.pl](mailto:dyrslawkowzoz@wp.pl) Dyrektora SPZOZ o wszelkich problemach z realizacją skierowania.

20. Zobowiązuję się do realizacji wymagań wynikających z ustawy o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U z 2016 r., poz.1866 ze zm.) ze szczególnym uwzględnieniem:

1.Izolowania i identyfikacji czynnika etiologicznego infekcji oraz określenie jego wrażliwości,

2. Monitorowania lekowrażliwości szczepów i identyfikacja mechanizmów oporności,

3. Współudziału w mikrobiologicznej kontroli procesów sterylizacji i dezynfekcji,

4.Analizy dotyczącej występowania szczepów wieloopornych (identyfikacja nieracjonalnego i błędnego stosowania antybiotyków, odpowiednie wykorzystanie diagnostyki mikrobiologicznej

oraz przekazywania w/w informacji w toku realizacji umowy.

21. Zobowiązuję się w przypadku badań serologicznych i oznaczeń grup krwi do przekazania wyniku. Jeżeli z jakichkolwiek względów uzyskanie wyniku wymaga przeprowadzenia badań w RCK lub innym podmiocie, zlecę samodzielnie wykonanie badania i poniosę koszty tych badań bez prawa do podwyższenia ceny ofertowej.

22. Posiadam co najmniej 1 laboratorium położone w odległości do 50 km, od siedziby Zamawiającego.

23. Nie prowadzę działalności konkurencyjnej wobec Zamawiającego.

**VI.** Deklaruję wykonanie badań zgodnie z poniższymi cenami i terminami:

- cena jednostkowa za badanie jest podstawą rozliczenia stron umowy i jest wiążąca dla oferenta.

- wartość ogólna – wartość wykorzystywana wyłącznie do oceny i porównania ofert, wskazane ilości badań nie stanowią punktu odniesienia dla realizacji umowy i ilości badań jakie zostaną zlecone oferentom

Deklaruję wykonanie badań zgodnie z cenami zawartymi w załączniku nr 4 do SWKO.

/podpis osoby upoważnionej

do reprezentacji oferenta – czytelny

lub z pieczątką imienną/

# *Załącznik nr 2 do SWKO*

# Projekt umowy na świadczenie usług medycznych

zawarta w dniu ………… 2017 roku, w Sławkowie, pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Sławkowie adres: 41-260 Sławków, ul. PCK 3, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS 0000003414 NIP: 6371943704, REGON: 356277562

reprezentowanym przez Dyrektora SPZOZ: Aleksandrę Mura

przy kontrasygnacie Głównego Księgowego: Beaty Oruba

zwanym w treści umowy „Zamawiającym-Wydzierżawiającym”

a

…………………………………………………. z siedzibą w ……………………………….

ul. ………………………..

reprezentowanym przez:

………………………….. - …………………………………

………………………….. - …………………………………

NIP ………………………

Regon ………………………

KRS ………………………

Kapitał zakładowy ………………………………

zwanym w treści umowy „Wykonawcą-Dzierżawcą”

została zawarta umowa w treści następującej:

Strony zgodnie oświadczają, iż w wyniku postępowania konkursowego, prowadzonego na podstawie art. 26-27 ustawy o działalności leczniczej oraz ogłoszenia z dnia ………………., ……………….. wyłoniony został jako podmiot mający zapewnić udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sławkowie z zakresu badań hematologicznych, mikrobiologicznych, biochemicznych i mykologicznych zobowiązany do zapewnienia ich udzielania kompleksowo, bez ograniczenia dostępności, warunków i jakości, zgodnie z potrzebami Zamawiającego.

**§ 1**

Przedmiotem niniejszej umowy jest:

1) świadczenie usług w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych: hematologicznych, biochemicznych, mikrobiologicznych oraz mykologicznych.

2) dzierżawa pomieszczeń na potrzeby prowadzonej działalności(punkt pobrań),

3) dzierżawa sprzętu zgodnie z załączonym wykazem.

**§ 2**

Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych, które winny być wykonywane zgodnie z warunkami konkursu przez cały okres trwania umowy.

**§ 3**

1.Usługi w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych realizowane będą w laboratorium położonym do 50 km od siedziby Zamawiającego. Dostępność do laboratorium: w dni robocze od godz. 8.00 do 18.00 z zastrzeżeniem ,że badania „na cito” muszą być wykonywane przez 24 godziny na dobę. W przypadku gdyby z jakichkolwiek powodów wykonywanie badań w normalnym trybie lub badań „citowych” nie było możliwe na terenie laboratorium Wykonawcy, zapewni on wykonywanie tych badań w innym laboratorium po cenach wskazanych w ofercie i z zachowaniem czasu oczekiwania na wynik wynikający z oferty oraz warunków konkursu.

2.Usługi w zakresie pobierania materiału do badań w punkcie pobrań zlokalizowanym na terenie SPZOZ w Sławkowie przy ul. PCK 3, Wykonawca będzie świadczył przez 5 dni w tygodniu tj. od poniedziałku do piątku, co najmniej w godz. 7.00-9.30.

3.Badania będą wykonywane na podstawie imiennego skierowania pacjenta, zlecanego drogą elektroniczną poprzez system lub pisemnie opatrzonego pieczęcią nagłówkową Zamawiającego oraz pieczęcią i podpisem lekarza Zamawiającego. W przypadku skierowania błędnie wypełnionego Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie jednostki kierującej celem poprawienia skierowania.

4. Wykonanie badań nie ujętych w ofercie Wykonawcy wymaga pisemnego uzgodnienia z osobą uprawnioną do reprezentowania Zamawiającego zgodnie z aktualnymi danymi zawartymi KRS lub inną osobą działającą na podstawie pełnomocnictwa. Ceny badań muszą być uzgodnione pomiędzy stronami w formie pisemnej.

5. W przypadku wydania wyniku o wartościach krytycznych, nie mających odzwierciedlenia w stanie klinicznym pacjenta Wykonawca zobowiązany jest do dokonania weryfikacji wyniku na własny koszt. W przypadku gdy po weryfikacji lekarz prowadzący w dalszym ciągu będzie zgłaszał uwagi co do rozbieżności pomiędzy stanem zdrowia pacjenta a wynikiem badania, Wykonawca na własny koszt pobiera drugą próbkę i przeprowadza dodatkowe badanie. Jeżeli dodatkowe badanie potwierdzi pierwotny wynik, Zamawiający zapłaci za nie zgodnie z cennikiem, jeżeli nie potwierdzi pierwotnego wyniku, koszt badania ponosi Wykonawca.

6. Wykonawca, zapewni potrzebną ilość sprzętu do pobierania materiału do badań hematologicznych, mikrobiologicznych i biochemicznych oraz zapewni przechowanie materiału biologicznego po pobraniu z jednoczesnym zabezpieczeniem materiału na czas transportu (np. stojaki na probówki) zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

7. Wykonawca zapewni dostępność procedur pobierania materiału do badań mikrobiologicznych i analitycznych oraz szkolenia z zakresu pobierania materiału i zapobiegania błędom przedlaboratoryjnym, a jeżeli zaistnieje taka potrzeba również szkolenie w zakresie odczytywania wyników dla pracowników SPZOZ w Sławkowie.

8. Wykonawca, co najmniej raz w roku przeprowadzi na własny koszt szkolenie pracowników SPZOZ w Sławkowie wykonujących pobrania np. pielęgniarki zatrudnione w SPZOZ w Sławkowie, w zakresie obowiązujących procedur oraz w zakresie metodologii odczytywania wyników. Termin i zakres szkolenia podlega pisemnemu uzgodnieniu z Zamawiającym na piśmie.

9. Wykonawca zapewni wykonywanie badań przy zachowaniu należytej staranności wg zaleceń Zespołu ds. Organizacji systemu jakości w laboratoriach diagnostycznych w Polsce, powołanym przez Ministra Zdrowia i według zaleceń konsultantów krajowych ds. analityki medycznej mikrobiologii oraz zgodnie z posiadaną wiedzą diagnostyczną, obowiązującymi wymogami i standardami na zasadach wynikających z ustawy o zakładach opieki zdrowotnej oraz rozporządzeń Ministra Zdrowia w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać medyczne laboratoria diagnostyczne:

* Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych z dnia 23 marca 2006 r. (Dz.U. z 2016 r., poz. 1665),
* Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2004 w sprawie wymagań jakimi powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne (Dz.U z 2004 r., nr 43, Dz. 408 ze zm.)

10. Wykonawca w celu realizacji umowy zobowiązany jest przez cały czas jej trwania dysponować sprzętem medycznym niezbędnym do wykonywania świadczeń, pozwalającym na realizację pełnego zakresu badań wymaganych przez Zamawiającego.

11. Wykonawca posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej na sumę gwarancyjną 350 000 euro (na wszystkie zdarzenia) i 75 000 euro ( na jedno zdarzenie) Kopia polisy stanowi załącznik do niniejszej umowy. W przypadku wejścia w życie przepisów zmieniających wysokość ubezpieczenia Wykonawca zobowiązany jest doubezpieczyć się do wysokości wynikającej w tych przepisów i przedstawić Zamawiającemu aktualną polisę.

12. Wykonawca zapewni w cenie usługi wszelkie niezbędne materiały, akcesoria konieczne do badań (płytki odciskowe, woreczki i pojemniki na mocz, pojemniki na kał itp.) pozwalające na wykonanie prawidłowego badania.

13. Wykonawca pokryje koszty materiałowe związane z oznakowaniem materiału do badań oraz druków i skierowań.

14. Wykonawca zapewni archiwizację wyników zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie dokumentacji medycznej.

15. Wykonawca będzie dostarczać zestawienia statystyczne z wykonywanych badań (po uzgodnieniach z Zamawiającym) zawierające dane ilościowe i jakościowe z wyszczególnieniem komórki organizacyjnej zlecającej badania, zlecającego lekarza, czasu zlecenia, wykonania badania, kosztów badania i odszukiwanie wyników poszczególnych pacjentów.

18. Wykonawca w przypadku występowania problemów z danym zakresem badania lub wydłużającym się terminem wykonania badania (niezależnym od możliwości Wykonawcy) poinformuje telefonicznie osobę zlecającą badanie lub dyrektora SPZOZ w Sławkowie o wszelkich problemach z realizacją skierowania.

19. Wykonawca zobowiązuję się do realizacji wymagań wynikających z ustawy o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U z 2016 r., poz. 1866 ze zm.): ze szczególnym uwzględnieniem:

1. Izolowania i identyfikacji czynnika etiologicznego infekcji oraz określenie jego wrażliwości,

2. Monitorowania lekowrażliwości szczepów i identyfikacja mechanizmów oporności,

3. Współudziału w mikrobiologicznej kontroli procesów sterylizacji i dezynfekcji,

4 . Szkolenia personelu w zakresie pobierania materiałów do badań,

5. Analizy dotyczącej występowania szczepów wieloopornych (identyfikacja nieracjonalnego i błędnego stosowania antybiotyków, odpowiednie wykorzystanie diagnostyki mikrobiologicznej

oraz będę przekazywał w/w informacje, zestawienia i danych na formularzach zgodnych z wzorem ustalonym przez Zamawiającego, podlegającym bieżącej aktualizacji w toku realizacji umowy.

20. Wykonawca zobowiązuje się w przypadku badań serologicznych i oznaczeń grup krwi do przekazania wyniku. Jeżeli z jakichkolwiek względów uzyskanie wyniku wymaga przeprowadzenia badań w RCK lub innym podmiocie, Wykonawca samodzielnie zleci i poniesie koszty tych badań bez prawa do podwyższenia ceny ofertowej.

**§ 4**

1. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania terminów przekazania wyniku badań:

- badań podstawowe w terminie **1 dnia** od dostarczenia materiału,

- badań na cito w terminie **3 godz.** od dostarczenia materiału

- badania mikrobiologiczne w terminie **10 dni** od dnia dostarczenia materiału

2. W razie niewykonania bądź nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w wysokości:

a). 5 zł, w przypadku niedostarczenia wyników badań mikrobiologicznych w terminie 10 dni od dostarczenia materiału, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia,

b). 5 zł, w przypadku niedostarczenia wyników badań biochemicznych podstawowych w terminie ponad 24 godzin od dostarczenia materiału, za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia,

c). 5 zł w przypadku niedostarczenia wyników badań na cito w terminie ponad 3 godziny od dostarczenia materiału, za każdą rozpoczętą godzinę.

**§ 5**

1. Usługi w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych Wykonawca będzie świadczył w oparciu  
o ceny jednostkowe określone w ofercie.

2. Wykonawca zobowiązany jest w pierwszej kolejności realizować badania zawarte w cenniku ofertowym, realizacja badań nie objętych cennikiem wykonawcy odbywa się na zasadach określonych § 3 ust. 4. Badania wykonane niezgodnie z w/w zasadami nie będą opłacane przez Zamawiającego.

3. W przypadku jeżeli dane badanie może być wykonane kilkoma metodami, a nie zostało to zaznaczone w cenniku ofertowym przyjmuje się że bez względu na zastosowaną metodę obowiązuje cena z cennika ofertowego.

4. Cena ofertowa jest ceną kompletnego badania, zatem Zamawiający nie będzie płacił za powtórzenia lub potwierdzenia wyników, jeżeli są one wymagane wytycznymi właściwych organów samorządu zawodowego diagnostów lub organizacji.

**§ 6**

1. Rozliczenia między stronami następować będą w okresach miesięcznych do dnia 7 każdego, następnego miesiąc, na podstawie faktury wraz z załączonym wykazem imiennym przeprowadzonych badań-zał. nr 1 do umowy.
2. Dostarczona do Zamawiającego faktura wraz z wykazem badań podlega weryfikacji przez Zamawiającego do 21-go dnia następnego miesiąca. Wykonawca zobowiązany jest do dokonania korekt zgodnie z zastrzeżeniami Zamawiającego w ciągu 3 dni od daty ich zgłoszenia. Do czasu wyjaśnienia ewentualnych kwestii spornych w zakresie spornym wstrzymuje się płatność należności ujętych w fakturze w zakresie spornym.
3. Należność za świadczone usługi w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych płatna będzie  
   w terminie 30 dni od dnia otrzymania faktury VAT przez Zamawiającego, dostarczonej lub doręczonej pocztą przez Wykonawcę, z zastrzeżeniem ust. 2.

**§ 7**

1. Wykonawca wyraża zgodę na przeprowadzanie kontroli przez Zamawiającego w zakresie wykonywanych usług, objętych umową.
2. Wykonawca poddaje się także kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie i na zasadach określonych ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych - z dnia 25 sierpnia 2008 r. (Dz.U. z 2016 r., poz. 1793 ze zm.).
3. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystyki medycznej w zakresie wynikającym z obowiązujących przepisów prawa.
4. Wykonawca zapewnia ochronę danych osobowych, do których będzie miał dostęp w związku z wykonaniem niniejszej umowy w sposób spójny z zasadami obowiązującymi u Zamawiającego oraz ponosi pełną odpowiedzialność za szkody spowodowane naruszeniem powyższego obowiązku.
5. Wykonawca zapewnia wykonywanie obowiązków wynikających z ustawy o zwalczaniu chorób zakaźnych i innych właściwych przepisów oraz współpracę z Zamawiającym w zakresie monitorowania zakażeń.

**§ 8**

1. Wykonawca ponosi całkowitą i pełną odpowiedzialność za swoje działania związane ze świadczeniem usług w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych hematologicznych. biochemicznych, mikrobiologicznych i mykologicznych, tak w stosunku do Zamawiającego jak i w stosunku do osób trzecich.
2. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia Zamawiającemu elektronicznego dostępu do wyników badań przy zapewnieniu ochrony danych osobowych pacjentów.

**§ 9**

**Dzierżawa pomieszczeń laboratorium wraz z wyposażeniem**

Zamawiający-Wydzierżawiający oświadcza, że przedmiot dzierżawy jest własnością Gminy w Sławkowie, a pozostaje w zarządzie i użytkowaniu SPZOZ w Sławkowie.

Zamawiający-Wydzierżawiający oświadcza, że posiada upoważnienie właściwego organu do zawarcia niniejszej umowy.

Przedmiotem niniejszej umowy jest dzierżawa pomieszczeń z przeznaczeniem na punkt pobrań oraz sprzętu laboratoryjnego zgodnie z zał. nr 2, na zasadach określonych w niniejszej umowie, oraz w ofercie Wykonawcy-Dzierżawcy złożonej w konkursie ofert na świadczenia zdrowotne w zakresie badań laboratoryjnych oraz innych dokumentów sporządzonych w związku ze wskazanym powyżej konkursem.

**§ 10**

1. Zamawiający-Wydzierżawiający oddaje, a Wykonawca-Dzierżawca przyjmuje w dzierżawę:

a). pomieszczenia o łącznej powierzchni 12,35 m2 (dawna sterylizatornia w SPZOZ w Sławkowie przy ul.PCK 3)

b). sprzęt laboratoryjny zgodnie z załączonym wykazem, który stanowi załącznik nr 2.

1. Przekazanie przedmiotu dzierżawy nastąpi w dniu ...................... protokołami zdawczo-odbiorczymi.
2. Wydzierżawione pomieszczenia Wykonawca-Dzierżawca wykorzystywać będzie na cele związane z ochroną zdrowia - świadczenie usług w zakresie poboru materiału do badań laboratoryjnych: hematologicznych, biochemicznych, mikrobiologicznych, mykologicznych oraz wykonywanie tych badań na warunkach określonych w niniejszej umowie.
3. Wyżej wymienioną działalność Wykonawca-Dzierżawca będzie prowadził zgodnie z ustalonym harmonogramem tj. punkt pobrań czynny od poniedziałku do piątku, co najmniej w godz.7.00-9.30, wykonywanie badań w laboratorium Wykonawcy od poniedziałku do piątku w godz.8-18
4. Jakakolwiek zmiana przez Wykonawcę-Dzierżawcę przeznaczenia, rodzaju prowadzonej działalności oraz sposobu wykorzystywania wydzierżawionych pomieszczeń wymaga pisemnej zgody Zamawiającego-Wydzierżawiającego pod rygorem nieważności.
5. Zamawiający-Wydzierżawiający zapewnia Wykonawcy-Dzierżawcy swobodny dostęp do dzierżawionych pomieszczeń od poniedziałku do piątku w godz.7- 18.

**§ 11**

* + - 1. Wykonawca-Dzierżawca oświadcza, że znany mu jest stan faktyczny i prawny przedmiotu dzierżawy nie zgłasza z tego tytułu jakichkolwiek zastrzeżeń.
      2. Wykonawca-Dzierżawca oświadcza, że dokonał należytego sprawdzenia faktycznych i prawnych warunków przedmiotu dzierżawy pod kątem spełniania wszelkich wymogów dla swojej deklarowanej w §2 umowy działalności oraz podejmuje się w stosunku do dzierżawionego mienia wywiązać się ze wszystkich zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
      3. Na dzierżawcy spoczywać będzie obowiązek przeprowadzania prac adaptacyjnych w celu dostosowania dzierżawionych pomieszczeń do wymogów jakim powinny odpowiadać pomieszczenia w których dokonywany jest pobór materiału do badań laboratoryjnych., zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
      4. Zamawiający-Wydzierżawiający oświadcza, że w okresie przeprowadzania przez Wykonawcę-Dzierżawcę robót remontowych i adaptacyjnych w pomieszczeniach będących przedmiotem niniejszej umowy, będzie uiszczał czynsz na rzecz Zamawiającego-Wydzierżawiającego.
      5. Zamawiający-Wydzierżawiający oświadcza iż , zapewni Dzierżawcy dostęp do pomieszczeń higieniczno-sanitarnych.
      6. Zakres prac, o których mowa w pkt 3, musi być uprzednio pisemnie uzgodniony   
         z Zamawiającym-Wydzierżawiającym. Roboty remontowo-adaptacyjne prowadzone będą   
         w taki sposób, aby nie powodować zakłóceń pracy komórek Zamawiającego-Wydzierżawiającego. Nakłady finansowe i rzeczowe poniesione przez Wykonawcę -Dzierżawcę na prace remontowe i adaptacyjne w wydzierżawionych pomieszczeniach nie podlegają zwrotowi ani rozliczeniu z Zamawiającym-Wydzierżawiającym.
      7. Wykonawca-Dzierżawca dokonywać będzie we własnym zakresie i na swój koszt konserwacje (naprawy) i remonty bieżące wydzierżawionych pomieszczeń oraz ponosić będzie nakłady połączone ze zwykłym ich użytkowaniem.
      8. Wszelkie dokonywane przez Wykonawcę-Dzierżawcę przeróbki, modernizacje lub adaptacje w przedmiocie dzierżawy oraz poniesione na nie nakłady, w tym także związane z konserwacjami (naprawami) i remontami bieżącymi, obciążają w całości Wykonawcę-Dzierżawcę i bez względu na ich charakter, nie podlegają obowiązkowi ich zwrotu przez Zamawiającego-Wydzierżawiającego.
      9. Wykonawca-Dzierżawca zobowiązuje się do utrzymania przedmiotu dzierżawy w należytym stanie oraz po zakończeniu trwania okresu dzierżawy w stanie nie gorszym niż wynikający z naturalnego zużycia.
      10. Wykonawca-Dzierżawca zobowiązuje się do ochrony dzierżawionego mienia we własnym zakresie, a także do należytego zabezpieczenia tego mienia. Zamawiający-Wydzierżawiający nie ponosi żadnej odpowiedzialności za mienie znajdujące się w dzierżawionych pomieszczeniach, które zabezpiecza we własnym zakresie i na swój koszt Wykonawca-Dzierżawca.
      11. Wykonawca-Dzierżawca zobowiązuje się do podpisania umowy z innym podmiotem na utylizację odpadów komunalnych i medycznych.

**§ 12**

* + - 1. Strony ustalają, że wszelkie ewentualne nakłady poniesione przez Wykonawcę-Dzierżawcę na przedmiot dzierżawy w celu podniesienia jego estetyki lub przystosowania go do prowadzonej działalności stają się własnością Zamawiającego-Wydzierżawiającego, a Wykonawca-Dzierżawca zrzeka się dochodzenia ich zwrotu w czasie obowiązywania umowy i po jej zakończeniu.
      2. Wykonawca-Dzierżawca nie będzie miał prawa do zapłaty równowartości dokonanych przez niego nakładów adaptacji bądź modernizacji budowlanych lub instalacyjnych ze strony Zamawiającego-Wydzierżawiajacego, zarówno w okresie obowiązywania umowy, jak i po jej rozwiązaniu.
      3. Wszelkie nakłady poniesione przez Dzierżawcę-Wykonawcę na nieruchomość stają się własnością Wydzierżawiajacego-Zamawiającego.
      4. Strony postanawiają, że po zakończeniu dzierżawy, Wydzierżawiający-Zamawiający będzie uprawniony do bezpłatnego zatrzymania dokonanych przez Dzierżawcę-Wykonawcę nakładów i ulepszeń bez jakiegokolwiek wynagrodzenia dla Dzierżawcy-Wykonawcy.
      5. Wszelkie prace remontowo – adaptacyjne i inwestycyjne, które zamierza prowadzić Dzierżawca-Wykonawcawinny być realizowane z zachowaniem obowiązujących przepisów prawa budowlanego, bhp, przeciwpożarowych itd. Obowiązkiem Wykonawcy-Dzierżawcy jest uzyskanie niezbędnych zezwoleń i uzgodnień ze strony Wydzierżawiającego-Zamawiającego, jak i właściwych organów administracji, wynikających z przepisów prawa, a wiążących się z przedmiotem dzierżawy. Wykonawca-Dzierżawca ponosi wyłączną odpowiedzialność za szkody wobec Wydzierżawiającego-Zamawiającego, jak i osób trzecich.
      6. Wykonawca-Dzierżawca zobowiązuje się we własnym zakresie uzyskać wszelkie uzgodnienia, pozwolenia i koncesje właściwych organów, wynikające z przepisów związanych z prowadzoną działalnością w przedmiocie dzierżawy.
      7. Wykonawca-Dzierżawca zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Wydzierżawiającego-Zamawiającego w formie pisemnej o wynikach kontroli uprawnionych organów i stwierdzonych nieprawidłowościach dotyczących przedmiotu dzierżawy.
      8. Wydzierżawiający-Zamawiający zastrzega sobie prawo przeprowadzenia okresowych kontroli dzierżawionych pomieszczeń przy współudziale przedstawicieli Wykonawcy-Dzierżawcy.

**§ 13**

* + - 1. Wykonawca-Dzierżawca ponosi pełną i wyłączną odpowiedzialność za szkody wyrządzone Wydzierżawiającemu-Zamawiającemu oraz osobom trzecim wynikające z prowadzonej działalności, a nadto ponosi odpowiedzialność cywilną za szkody powstałe na skutek niewłaściwego wykonywania niniejszej umowy i w tym zakresie Wykonawca-Dzierżawca zobowiązany jest ubezpieczyć się (na własny koszt) od wszelkich ryzyk przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy. Wykonawca-Dzierżawca zobowiązany jest również ubezpieczyć na własny koszt przedmiot dzierżawy od ognia, kradzieży i innych zdarzeń losowych przez cały okres obowiązywania umowy. Wykonawca-Dzierżawca zobowiązuje się przedstawić Zamawiającemu-Wydzierżawiającemu w terminie 7 dni od dnia podpisania niniejszej umowy dowód ubezpieczenia (oryginał bądź uwierzytelnioną kopię umowy ubezpieczenia), pod rygorem odstąpienia przez Zamawiającego-Wydzierżawiającego od niniejszej umowy oraz przedkładania we wskazanym powyżej terminie dowodu kontynuacji ubezpieczenia przez cały okres trwania umowy.
      2. Wykonawca-Dzierżawca odpowiada na zasadach określonych w ust.. 1 za szkody spowodowane przez osoby korzystające z jego działalności, jak za swoje własne.

**§ 14**

Wykonawcy-Dzierżawcy nie wolno przenieść praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, w szczególności podnajmować / poddzierżawiać przedmiotu dzierżawy w całości lub części lub oddawać go do bezpłatnego używania osobom trzecim bez zgody Zamawiającego-Wydzierżawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 15**

Wykonawca-Dzierżawca zobowiązuje się do oznakowania wynajmowanych pomieszczeń poprzez umieszczenie estetycznej tablicy z oznaczeniem Wykonawcy-Dzierżawcy, jego siedziby, adresu, rodzaju prowadzonej przez niego działalności oraz dni i godzin prowadzenia działalności w terminie 14 dni od daty uzgodnienia jej formy, treści oraz sposobu umocowania z Zamawiającym-Wydzierżawiającym, pod rygorem kary umownej w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych) za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu tego obowiązku. Forma graficzna oraz treść tablicy winna zostać uzgodniona z Zamawiającym-Wydzierżawiającym w terminie do 14 dni od dnia podpisania umowy.

Umieszczenie dodatkowych reklam, informacji, szyldów itp. wymaga pisemnej zgody Zamawiającego-Wydzierżawiającego.

**§ 16**

Wykonawca-Dzierżawca jest zobowiązany poinformować Zamawiającego-Wydzierżawiającego o przerwach w prowadzeniu działalności oraz powiadamiać Zamawiającego-Wydzierżawiającego o innych przyczynach przerwania lub zamknięcia działalności.

Przerwa w prowadzeniu działalności nie zwalnia Wykonawcy-Dzierżawcy z obowiązku zapłaty opłat wynikających z niniejszej umowy.

**§ 17**

1. Miesięczny czynsz dzierżawny za wydzierżawione pomieszczenia przeznaczone na punkt pobrań wynosi 1000,00 złotych brutto za całość dzierżawionej powierzchni, tj.12,35 m2 (słownie: tysiąc złotych ) .
2. Stawka czynszu może podlegać waloryzacji raz w roku, jedynie o wskaźnik wzrostu cen i usług konsumpcyjnych za rok poprzedni ogłaszany przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego. Zmiana czynszu w wyniku waloryzacji, o której mowa powyżej, wymaga formy pisemnego poinformowania Wykonawcy-Dzierżawcy o tym fakcie ale bez konieczności sporządzenia aneksu do niniejszej umowy.
3. Miesięczny czynsz dzierżawny za wydzierżawiony sprzęt wynosi 200,00zł brutto(słownie: dwieście złotych).
4. Wykonawca-Dzierżawca jest zobowiązany do zapłaty czynszu zastrzeżonego w niniejszej umowie przez cały okres jej obowiązywania, bez względu na faktyczne korzystanie z przedmiotu dzierżawy, oddanie w podnajem (za zgodą Zamawiającego-Wydzierżawiającego) lub inne przeszkody.
5. Miesięczny czynsz za dzierżawę pomieszczeń oraz sprzętu płatny jest na podstawie sporządzonej faktury, w terminie 30 od dnia jej wystawienia na rachunek Zamawiającego-Wydzierżawiającego tj. Bank PKO SA, nr konta 86 1240 1330 1111 0010 3741 7115. W przypadku opóźnienia w zapłacie czynszu Wykonawca-Dzierżawca zobowiązany jest zapłacić czynsz wraz odsetkami ustawowymi za opóźnienie. Za datę zapłaty uważa się datę wpływu należności na rachunek bankowy Zamawiającego-Wydzierżawiającego wskazany na fakturze. Stawka czynszu obejmuje również koszty eksploatacji przedmiotu dzierżawy tj. koszty dostawy energii cieplnej, koszt dostawy zimnej i ciepłej wody użytkowej, koszty dostawy energii elektrycznej.

**§ 18**

* + - 1. W wypadku rozwiązania lub wygaśnięcia niniejszej umowy Dzierżawca-Wykonawca, w dniu zakończenia umowy, zobowiązany jest zwrócić Wydzierżawiającemu-Zamawiającemu przedmiot umowy dzierżawy w stanie nie pogorszonym ponad normalne techniczne zużycie i umożliwiającym dalszą jego eksploatację. Jednocześnie Wykonawca-Dzierżawca jest zobowiązany, w terminie wskazanym w powyższym zdaniu, do usunięcia wszelkich znajdujących się urządzeń i rzeczy stanowiących własność Wykonawca-Dzierżawcy.
      2. W przypadku demontażu urządzeń, instalacji, mebli czy okładzin ściennych, które są własnością Dzierżawcy (po zakończeniu umowy lub jej rozwiązaniu), Dzierżawca zobowiązany jest do naprawy ścian i podłóg oraz pomalowania ścian na kolor uzgodniony z Wydzierżawiającym w terminie wskazanym w ust. 1.
      3. Po zakończeniu umowy ze zdania wydzierżawionych pomieszczeń punktu pobrań strony sporządzą protokół zdawczo –odbiorczy, szczegółowo określającego jego stan techniczny, zakres ewentualnych napraw koniecznych dla usunięcia usterek wynikających ze zużycia w stopniu przekraczającym prawidłowe jego używanie.

1. Wykonawca zobowiązany jest usunąć wszelkie wady i usterki wskazane przez Zamawiającego w trybie określonym w ust.. 3 w terminie 14 dni od daty sporządzenia protokołu. W przypadku nie wykonania tego obowiązku, Zamawiający ma prawo zlecić usunięcie tych wad osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy obciążając go karą umowną w wysokości równowartości poniesionych kosztów wykonania zastępczego.
2. W przypadku nie opuszczenia przez Wykonawcę pomieszczeń z chwilą zakończenia umowy lub nie podpisania do tego czasu protokołu zdawczo – odbiorczego, Zamawiający ma prawo obciążyć go karą umową w wysokości trzykrotności czynszu dzierżawnego należnego zgodnie z niniejszą umową, obliczonego proporcjonalnie za każdy dzień od daty upływu trwania umowy do daty zdania pomieszczeń dzierżawionych.

**§ 19**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody podmiotu tworzącego, właściwego dla Zamawiającego przenosić  wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek formie prawem  przewidzianej. W szczególności wierzytelność nie może  być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań  Wykonawcy. Wykonawca   nie może również bez  zgody Zamawiającego przyjąć poręczenia za jego zobowiązania ani udzielać pełnomocnictwa do dochodzenia wierzytelności objętych umową innemu podmiotowi niż kancelaria prowadzona przez radcę prawnego lub adwokata, powyższe obejmuje także zawarcie przez Wykonawcę umów o zarządzanie wierzytelnościami, umów forfaitingu lub  factoringu, przekazu oraz innych umów nienazwanych, w wyniku których nawet potencjalnie może dojść do przejścia wierzytelności na inny podmiot. W przypadku zawarcia z podmiotem trzecim umowy o zarządzanie wierzytelnościami lub innej podobnej umowy wszelkie płatności dokonywane będą wyłącznie na rachunek Wykonawcy. Jednocześnie w przypadku  jeżeli w wyniku zawarcia takiej umowy przez  Wykonawcę podmiot trzeci uzyskałby prawo domagania się od Zamawiającego zapłaty jakiejkolwiek części należności wynikających z niniejszej umowy na rzecz tego podmiotu,   Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości równowartości kwot jakie Wykonawca zobowiązany będzie zapłacić podmiotowi trzeciemu.

**Postanowienia wspólne**

**§ 20**

1. Umowa zawarta jest na okres od dnia 01.04.2017 roku do dnia 31.03.2020 roku.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia  
   w przypadku rażącego lub uporczywego naruszania przez drugą stronę postanowień niniejszej umowy, w szczególności zaprzestania udzielania świadczeń medycznych przez Wykonawcę lub nienależytego ich wykonywania lub w przypadku nieudokumentowania, w terminie 30 dni od daty podpisania umowy przez przyjmującego zamówienie, zawarcia przez Wykonawcę umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w art. 25 ustawy o działalności leczniczej, albo nie dostosowania treści tej umowy do wymogów wynikających ze zmienionych przepisów prawa.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia w szczególności, gdy:
4. Wykonawca będzie prowadził działalność w sposób naruszający obowiązujące przepisy prawa,
5. zmianie ulegną obowiązujące przepisy prawa albo zajdą inne nie dające się przewidzieć w chwili zawierania umowy okoliczności powodujące, że dalsza realizacja umowy będzie nie możliwa lub niecelowa.
6. Wykonawca utraci prawo do wykonywania świadczeń albo prawo to zostanie zawieszone,
7. jakość lub terminowość realizacji umowy będzie powodować zastrzeżenia ze strony Zamawiającego,
8. Wykonawca nie wywiązuje się z obowiązku poddania kontroli zgodnie z treścią niniejszej umowy,
9. Wykonawca nieprawidłowo prowadzi dokumentację medyczną i ewidencjonuje badania,
10. Wykonawca narusza zasady wykonywania badań co do dostępności, czasu oczekiwania na wynik lub warunków sprzętowych,
11. dojdzie do przekształceń Zamawiającego-Wydzierżawiającego w wyniku których nowy podmiot przejmie realizowane dotąd zadania z zakresu ochrony zdrowia,
12. Dzierżawca-Wykonawca będzie zalegał z zapłatą czynszu powyżej 60 dni od terminu wymagalności,
13. Dzierżawca-Wykonawca będzie prowadził działalność w sposób naruszający obowiązujące przepisy prawa,
14. Dzierżawca-Wykonawca będzie wykorzystywał przedmiot dzierżawy na działalność niezgodną ze statutem bądź przedmiotem działalności albo udostępni go do używania osobie trzeciej bez zgody Zamawiającego-Wydzierżawiającego,
15. zmianie ulegną obowiązujące przepisy prawa, stan prawny nieruchomości albo zajdą inne nie dające się przewidzieć w chwili zawierania umowy okoliczności powodujące, że dalsza dzierżawa będzie nie możliwa lub niecelowa,
16. Dzierżawca-Wykonawca nie dostosuje pomieszczeń lub wyposażenia do zmienionych przepisów prawa lub posiadane przez niego wyposażenie będzie niezgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

4. Poza przypadkami wskazanymi w ust. 2 i 3 rozwiązanie umowy przed upływem okresu jej obowiązywania może nastąpić tylko za porozumieniem obu stron.

5. Strony dopuszczają zmianę umowy, co do wielkości dzierżawionych powierzchni jeżeli okaże się to niezbędne dla realizacji umowy w związku z powszechni obowiązującymi przepisami w tym zakresie lub decyzjami właściwych organów administracji.

6.Umowa zostanie zawarta tylko w przypadku uprawomocnienia się uchwały podjętej przez Radę Miasta w Sławkowie w sprawie zmiany uchwały nr XIX/138/2016 z dnia 21 stycznia 2016 roku w sprawie nadania Statutu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sławkowie

oraz wyrażenia przez Burmistrza Miasta Sławkowa zgody na dzierżawę pomieszczeń z przeznaczeniem na punkt pobrań, zgodnie z uchwałą XX/151/2016 z dnia 17 marca 2016 roku w sprawie określenia zasad zbycia, oddania w dzierżawę, najem, użytkowanie lub użyczenie aktywów trwałych będących w posiadaniu SPZOZ w Sławkowie, dla których podmiotem tworzącym jest Gmina Sławków.

**§ 21**

1. Zamawiający ma prawo naliczenia Wykonawcy-Dzierżawcy kary umownej w następujących wysokościach:

- 5000,00 zł w przypadku odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy z przyczyn dotyczących Wykonawcy-Dzierżawcy, w szczególności w przypadku nienależytego wykonania lub niewykonania umowy.

- równowartości usługi jaka na skutek jej nienależytego wykonania lub niewykonania została zlecona podmiotowi trzeciemu powiększonej o 100 % wartości tej usługi.

2. Kary umowne płatne są w terminie 7 dni od daty przesłania Wykonawcy-Dzierżawcy noty księgowej. Zamawiający-Wydzierżawiajacy ma prawo potracić karę umowną z wynagrodzenia Wykonawcy-Dzierżawcy, a Wykonawca-Dzierżawca wyraża na to zgodę.

**§ 22**

1.W sprawach nie uregulowanych postanowieniamininiejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem § 17 ust. 2.

3. Spory mogące wyniknąć w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu rzeczowo sądowi powszechnemu w miejscu siedziby Zamawiającego-Wydzierżawiającego.

4. Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**Zamawiający: Wykonawca:**

***Załącznik nr 3 do SWKO***

**Wykaz przeznaczonego do dzierżawy sprzętu laboratoryjnego.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L. p | Nazwa przedmiotu | Rok produkcji | Nr seryjny | Jednostka miary | Ilość |
| 1 | analizator biochemiczny Metrolab 2300Plus | 2008 | 08062822 | szt | 1 |
| 2 | czytnik pasków moczu DIRUI H 100 | 2009 | N030100H0254 | szt | 1 |
| 3 | analizator hematologiczny H 18 | 2009 | 02010109 | szt | 1 |
| 4 | Analizator do jonów BM ISE Na/K/Cl/Ca/ph | 2009 | 200905-002 | szt | 1 |

***Załącznik nr 1 do umowy***

**ZESTAWIENIE WYKONANYCH BADAŃ**

**JEDNOSTKA KIERUJĄCA:………………………..**

**NAZWISKO I IMIĘ LEKARZA ZLECAJĄCEGO:…………………….**

**MIESIĄC:…………………………**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwisko i imię pacjenta** | **Nazwa wykonanego badania** | **Cena jednostkowa** | **Ilość** | **Wartość** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **SUMA :** | |  |  |  |  |