

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy:
MPZ 1/2021

Na podstawie art.2 ust. 1 pkt.1 ustawy prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (D.U. z 2019r. poz. 2019 z póź. zmianami)
o wartości mniejszej niż 130000PLN
**usługi świadczenia badań laboratoryjnych
dla Miejskiej Przychodni Zdrowia w Barczewie**

1.Zamawiający:

Miejska Przychodnia Zdrowia w Barczewie
ul. Lipowa 2 (11 – 010) Barczewo

Województwo Warmińsko-Mazurskie

Tel. 895148235

REGON: 510455728

e-mail: przychodnia@barczewo.pl

NIP: 739-29-63-227

w okresie od dnia podpisania umowy do 31.12.2022r.

Kod CPV – 85145000-7;

2.Przedmiot zamówienia.

Przedmiot zamówienia obejmuje:

Usługa świadczenia badań diagnostycznych laboratoryjnych na potrzeby Miejskiej Przychodni Zdrowia w Barczewie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - **załączniku nr 1** do SIWZ

UWAGA:

1. Wszystkie badania muszą być wykonywane przy użyciu odczynników spełniających wymagania określone w ustawie z dnia 20.04.2004r. o wyrobach medycznych (Dz.U. nr 93, poz. 896 z póź. zmianami) i zostały zgłoszone do Rejestru Wytwórców i Wyrobów Medycznych w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

2. Zamawiający ma prawo w okresie realizacji niniejszego zamówienia, w przypadku uzasadnionych okoliczności, dostosować ilości badań do własnych potrzeb.

2.1. Za prawidłowy przebieg badań odpowiada Wykonawca.

2.2. Wykonawca musi posiadać system „moduł zdalnej prezentacji wyników badań n.p. cobad IT 300” lub „równoważny”, który pozwoli na szybkie i wygodne przeglądanie i śledzenie

wysłanych zleceń i otrzymywanie wyników badań.

Krótką charakterystyka modułu :

- a- szybki dostęp do wyników
- b- podgląd zleceń od momentu przyjęcia skierowania przez laboratorium
- c- możliwość podglądu wyników częściowych zaakceptowanych przez upoważniony personel laboratoryjny
- d- wyszukiwanie zleceń przy użyciu nazwiska pacjenta i identyfikacji PESEL
- e- przeglądanie historii wyników
- f- monitorowanie przebiegu zmian wartości parametru u pacjenta
- g- drukowanie prosto z przeglądarki

Bezpieczeństwo

- a) uwierzytelnienie użytkowników – procedura logowania przy użyciu hasła (min. 6 użytkowników Zamawiającego)
- b) autoryzowany dostęp – możliwość ustalenia różnych praw dostępu dla różnych użytkowników
- c) ochrona przesłanych informacji – szyfrowanie przesyłanych danych oraz uwierzytelnienie serwera www
- d) monitorowanie działania użytkowników

Niskie wymagania sprzętowe

- a) dowolny komputer z przeglądarką internetową

UWAGA : Wykonawca zobowiązany będzie do przeszkolenia podstawowego osób w obsłudze korzystania z programu.

3. Termin realizacji zamówienia:

Termin realizacji zamówienia:

- rozpoczęcie – od 1.01.2022r.
- zakończenie – **31 grudnia 2022.**

4. Wymagania w stosunku do wykonawców:

Wykonawca

O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

- 1- są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi prawo zamówień publicznych,
 - 2- posiadają uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
 - 3- posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawia pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia.
 - 4- znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia
- Zamawiający wymaga : aby Wykonawca posiadał polisę OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

5-w przypadku publicznych i niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej aktualny wypis z rejestru zakładów opieki zdrowotnej
- inny wypis potwierdzający osobowość prawną – jeżeli dotyczy

6-aktualne zaświadczenie o wpisie laboratorium do ewidencji prowadzonej przez Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych (gdy jest wymagane odrębnymi przepisami)

WYKONAWCA złoży oświadczenie załącznik nr 1 o spełnieniu w/w warunków postępowania

Jednocześnie Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonywania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków.

Zamawiający przy ocenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu stosuje formułę spełnia/nie spełnia. Nie spełnienie już jednego z w/w warunków skutkuje wykluczeniem Wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia

5. Informacje:

Wykonawca ma prawo złożyć ofertę na całość zadania, sam lub jako reprezentant firmy.

Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń w walutach obcych.

Wykonawcy przedstawiają ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Oferta powinna być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania lub komputerze lub odręcznie drukowanymi literami oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy na zewnątrz. Każda strona oferty musi być ponumerowana kolejnymi numerami.

Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.

Wykonawca może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze SIWZ, sposobu przygotowania i złożenia oferty kierując swoje zapytania na piśmie.

Zamawiający udzieli odpowiedzi na wszelkie zapytania związane z prowadzonym postępowaniem pod warunkiem, że zapytanie zostanie skierowane nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert

Jednocześnie informuję, iż:

- Wykonawca będzie odbierał próbki od Zamawiającego z Miejskiej Przychodni Zdrowia w Barczewie ul. Lipowa 2, 11-010 Barczewo w miejscu i czasie uzgodnionym z Zamawiającym

UIWAGA: koszt dowozu próbek (w odpowiednich warunkach przechowywania i przewodu) jest po stronie WYKONAWCY – i należy uwzględnić w ofercie
- miejsce przekazania próbek będzie uzgodnione z Zamawiającym – Barczewo ul. Lipowa 2

Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do kontaktowania się z oferentami jest:

– p.o. Dyrektora Krzysztof Michałek Miejskiej Przychodni Zdrowia w Barczewie
tel. 895148235; w dni od 8.12.2021 do dnia 10.12.2021r.; 13.12.2021 do 17.12.2021
w godzinach 10:00 – 12:00

Mirosława Jasińska – Gł. Księgowa Miejskiej Przychodni Zdrowia w Barczewie
tel. 691 453 444 w dni od 10.12.2021 do dnia 10.12.2021r.; 13.12.2021 do 17.12.2021
w godzinach 10:00 – 12:00

W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert Zamawiający może zmodyfikować treść dokumentów składających się na SWZ.

O każdej ewentualnej zmianie Zamawiający powiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania.

W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty Zamawiający przedłuży termin składania ofert.

W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Wykonawców i Zamawiającego odnośnie wcześniej ustalonych terminów będą podlegały nowemu terminowi.

Termin związania ofertą będzie wynosił **30 dni** licząc od upływu terminu do składania ofert.

Obowiązującą formą odszkodowania z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy stanowią kary umowne.

Kary umowne będą naliczane w następujących wypadkach i wysokościach:

Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

1. W wysokości 5% za nieterminowe wykonanie badania wartości tego badania za każdy dzień opóźnienia w terminie szczegółowo określonego w załączniku nr 1 do umowy

2. Za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, bądź rozwiązania umowy z tych przyczyn w wysokości 10% wynagrodzenia umownego.

3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za niewykonanie badania i niezagwarantowanie wykonania go przez podwykonawcę w wysokości 500zł. Przez niewykonanie badania rozumie się każdorazową odmowę wydania wyników badania Zamawiającemu. Kwota ta nie stanowi wyczerpania roszczeń odszkodowawczych z tego tytułu.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

6.Wadium i zabezpieczenie:

Nie występuje.

7.Miejsce i termin składania ofert:

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie „w pokoju nr „rejestracja” Miejskiej Przychodni Zdrowia w Barczewie, ul. Lipowa 2, 11-010 Barczewo , nie później niż do dnia **17.12.2021r. do godziny 10⁰⁰**

Wykonawca powinien umieścić ofertę w zamkniętej kopercie.

Koperta zewnętrzna ma być zaadresowana według poniższego wzoru:

<DOKŁADNA NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO>

„BADANIA LABOLATORYJNE 2022”

NIE OTWIERAĆ PRZED <TERMIN OTWARCIA OFERT>

Koperta wewnętrzna poza oznakowaniem jak wyżej musi być opisana nazwą i adresem Wykonawcy.

Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.

Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia (według takich samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek) z napisem na zewnętrznej kopercie „WYCOFANIE”.

Koperty oznaczone napisem „WYCOFANIE” będą otwierane w pierwszej kolejności i po stwierdzeniu poprawności postępowania oraz zgodności ze złożonymi ofertami, koperty wewnętrzne ofert wycofanych nie będą otwierane.

8.Zawartość ofert.

Dla udokumentowania spełnienia wymaganych warunków oraz uznania ważności, oferta musi zawierać następujące dokumenty lub poświadczone za zgodność z oryginałem ich odpisy lub kserokopie:

- 1)-cenę ofertową (z należnym podatkiem VAT) - 1 egz.
(druk oferty – załącznik nr 1)

2) Aktualne zaświadczenie o wpisie laboratorium do ewidencji prowadzonej przez Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych

„koncesję, zezwolenie lub licencję, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem publicznym, zwanym dalej „zamówieniem””

3) Dokumenty stwierdzające status prawny Wykonawcy, aktualny odpis z właściwego rejestru, albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

4) Opłaconą polisę OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia

5) Oświadczenie Wykonawcy, iż dokonał wizji lokalnej w terenie i uzyskał wszelkie informacje niezbędne do podpisania umowy, zapoznał się z SIWZ i je akceptuje.
(druk „oferta” załącznik nr 1)

Na potwierdzenie, że Wykonawca może świadczyć oferowane usługi, które spełniają wymagania Zamawiającego – Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć:

6) Certyfikaty potwierdzające jakość wykonywanych usług:
- certyfikaty kontroli jakości badań laboratoryjnych krajowe i międzynarodowe

Dodatkowo Wykonawca ma dostarczyć do oferty dokumenty:

7) Procedury zasad przygotowania pacjenta do badań, pobierania materiałów do badań oraz transportu materiałów do badań

8) Wzór druku zlecenia na badania laboratoryjne

9) Arkusz asortymentów cenowych załącznik nr 1
(lub arkusz świadczonych usług)

10) Umowa/wzór/ „załącznik nr 3” parafowana przez WYKONAWCĘ

Brak jakiegokolwiek z wyżej wymienionych dokumentów lub złożenie dokumentu w niewłaściwej formie (np. nie poświadczony za zgodność z oryginałem odpisy lub kopie), brak wymaganych spowoduje odrzucenie oferty.

- Oferty złożone po terminie, oferty nie podpisane przez uprawnioną zostaną odrzucone.

9. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.

Nie dotyczy

10. Otwarcie ofert:

Otwarcie ofert nastąpi dnia 17.12.2021r. o godz. 15³⁰ w pokoju nr 17 Miejskiej Przychodni Zdrowia w Barczewie, ul. Lipowa 2.

Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert. W przypadku nieobecności Wykonawcy przy otwieraniu ofert, Zamawiający prześle Wykonawcy protokół z sesji otwarcia ofert na pisemny wniosek Wykonawcy.

11. Ocena ofert:

Wybór najkorzystniejszej oferty, zostanie dokonany w/g następujących kryteriów:

KRYTERIUM 1

- **cena ofertowa (brutto z VAT) - 100%
(jako najniższa cena)**

Punktacja za cenę będzie wyliczona w następujący sposób

$$P_{(c)} = (C_n : C_{of}) \times 100\%$$

C_n - cena oferty najniższej spośród wszystkich ofert

C_{of} - cena oferty ocenianej

UWAGA: w cenę usług należy wliczyć koszt transportu próbek z Miejskiej Przychodni Zdrowia w Barczewie ul. Lipowa 2 do miejsca wykonywania badań.

UWAGA: Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą z największą ilością pkt

W toku oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy pisemnych wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.

Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:

-jej treść nie odpowiada S.W.Z.;

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim w SWZ i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.

Zamawiający zamieści wyniki postępowania na stronie internetowej Zamawiającego.

Wybranemu Wykonawcy Zamawiający wskaże termin i miejsce podpisania umowy.

Załączniki

- 1.Druk „oferty” + załącznik nr 1
- 1.1.Druk „oświadczenia”
- 3.Umowa /wzór/
- 5.Oświadczenie

Barczewo, dnia 6.12.2021 r.

Sporządził

Sprawdził:

Zatwierdził:

D Y R E K T O R

p.o. **DYREKTORA**
Miejskiej Przychodni Zdrowia
w Barczewie

Krzysztof Michałek

O F E R T A

Na podstawie art.2 ust. 1 pkt.1 ustawy prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (D.U. z 2019r. poz. 2019 z póź. zmianami) o wartości mniejszej niż 130000PLN.

W związku z zapytaniem dotyczącym **usługi świadczenia badań diagnostycznych laboratoryjnych dla Miejskiej Przychodni Zdrowia w Barczewie w 2022r.**

Miejska Przychodnia Zdrowia w Barczewie
Znak sprawy: MPZ 1 /2019

Oferujemy wykonanie zamówienia, określonego w Specyfikacji Istotnych Warunków

Zamówienia za cenę (wraz z podatkiem VAT)zł. za

słownie:)

1.Oświadczam, że w cenie ofert zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

2. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania i złożenia oferty.

3.Oświadczam, że akceptujemy projekt umowy stanowiący załącznik do SIWZ i w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę w miejscu i terminie wyznaczonym przez ZAMAWIAJĄCEGO.

4.Oświadczam, że dokonaliśmy wizji lokalnej w terenie i uzyskaliśmy wszelkie informacje związane z zamówieniem i je akceptujemy.

5.Integralną częścią oferty stanowią załączniki:

6.załączniki wymagane SWZ

6.1.Aktualne zaświadczenie o wpisie laboratorium do ewidencji prowadzonej przez Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych

„koncesję, zezwolenie lub licencję, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem publicznym, zwanym dalej „zamówieniem”” - strona nr

6.2.Dokumenty stwierdzające status prawny Wykonawcy, aktualny odpis z właściwego rejestru, albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.
- strona nr

6.3.Opłaconą polisę OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia- strona nr

6.4.Oświadczenie Wykonawcy, iż dokonał wizji lokalnej w terenie i uzyskał wszelkie informacje niezbędne do podpisania umowy, zapoznał się z SIWZ i je akceptuje.
(druk „oferta” załącznik nr 1 i załącznik nr 1.1) - strona nr

Na potwierdzenie , że Wykonawca może świadczyć oferowane usługi, które spełniają wymagania Zamawiającego – Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć:

7.Certyfikaty potwierdzające jakość wykonywanych usług:

- certyfikaty kontroli jakości badań laboratoryjnych krajowe i międzynarodowe

Dodatkowo Wykonawca ma dostarczyć do oferty dokumenty:

8)Procedury i zasad przygotowania pacjenta do badań , pobierania materiałów do badań oraz transportu materiałów do badań- strona nr

9)Wzór druku zlecenia na badania laboratoryjne- strona nr

10)Arkusze asortymentów cenowych załącznik nr 1- strona nr

11)Umowa/wzór/ „załącznik nr 3” parafowana przez WYKONAWCĘ- strona nr

Dnia 2021r.

.....
/podpis i pieczęć osoby upoważnionej/

.....
pieczęć WYKONAWCY

DOTYCZY PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA BADANIA DIAGNOSTYCZNE
WYKONYWANE NA RZECZ MIEJSKIEJ PRZYCHODNI ZDROWIA W BARCZEWIE
Nasz znak :MPZ 1 /2021

Lp	Nazwa badania	Cena jednostkowa zł.	Ilość (szt)	RAZEM zł.	UWAGI
1	2	3	4	5	6
1	Morfologia krwi obwod.		450		
2	Morfologia + rozmaz		4000		
3	Waler-Rose		10		
4	OB.		4200		
5	Sód w surowicy		1000		
6	Potas w surowicy		3000		
7	Retikulocyty		10		
8	Wapń całk.		100		
9	Żelazo		400		
10	Triglicerydy		2800		
11	Kreatynina		3400		
12	Glukoza		2700		
13	Test obciążenia glukozą		250		
14	Białko całkowite		20		
15	Cholesterol całkowity		3000		
16	Cholesterol -HDL		2800		
17	Cholesterol-LDL		2500		
18	Bilirubina Całkowita		150		
19	Bilirubina bezpośrednia		20		
20	Chlorki w surowicy		10		
21	ALP		200		
22	AST		800		
23	ALT		2000		
24	Amylaza		130		
25	Amylaza w moczu		20		
26	CK		100		
27	ASO		50		
28	TSH		2000		
29	CRP-jakościowo		20		
30	CRP- ilościowo		1500		
31	Czas Kalinowo-kefalinowy		100		
32	Czas protrobinowy		1500		
33	Fosfor w surowicy		10		
34	GGTP		160		
35	Hba1c		300		

36	HBS Ag		30		
37	Ogólne badanie moczu		3500		
38	Mocznik w surowicy		500		
39	Kwas moczowy w surowicy		400		
40	Kwaśna glikoproteina AGP		10		
41	LDH (dehydrogenaza mleczanowa)		30		
42	Lipaza		10		
43	Magnez w surowicy		10		
44	Ogólne badanie kału		10		
45	Posiew kału (w kierunku salmonelli shigella)		60		
46	Pasożyty		60		
47	Krew utajona		60		
48	INR		1200		
49	posiew moczu z antybiogramem		160		
50	posiew wymazu wymazu z gardła		20		
51	płytki krwi		10		
52	stężenie transferyny		10		
53	proteinogram		10		
54	albumina		10		
55	kinaza keratynowa (CK)		10		
56	fosfataza kwaśna całkowita (ACP)		5		
57	czynnik reumatoidalny (RF)		150		
58	VDRL		5		
59	badanie układu krzepnięcia - fibrynogen		10		
60	FT3		250		
61	FT4		500		
62	PSA		200		
	Razem (zł. Brutto z VAT):				

UWAGA: w cenę usług należy wliczyć cenę dowozu próbek z Miejskiej Przychodni Zdrowia w Barczewie ul. Lipowa 2 do punktu badań

.....
Pieczeń i Podpis

UWAGA:

1. Należy wypełnić wszystkie rubryki (pozycja od 1 do 62 kolumna 3 i 5)
2. Brak wpisu spowoduje odrzucenie oferty
3. Zamawiający dopuszcza wykonanie badań „posiewowych” nie więcej niż 3 asortymenty, „posiew kału i moczu, wymaz z gardła” - firmom trzecim ściśle współpracujących z Wykonawcą. „Całkowitą odpowiedzialność za badania ponosi Wykonawca”

L.p.	Warunki graniczne wymagane	Potwierdzenie spełnienia warunków TAK/NIE
1	2	3
1	Dostępność do badań laboratoryjnych 6 dni w tygodniu	
2	- Wykonawca będzie odbierał próbki od Zamawiającego z Miejskie Przychodni Zdrowia w Barczewie ul. Lipowa 2	
3	Dostępność do wyników badań wykonywanych u oferenta drogą elektroniczną	
4	Dostępność wyników badań wykonywanych przez oferenta drogą telekomunikacyjną	
5	Przygotowanie przez oferenta procedury pobierania materiałów do badań laboratoryjnych	
6	Przygotowanie przez oferenta druku zlecenia na badania laboratoryjne i zabezpieczenie w druki zlecenia Zamawiającego przez okres obowiązywania umowy	
7	Przygotowanie przez oferenta procedury transportu materiałów do badań laboratoryjnych	
8	Zaopatrzenie Zamawiającego w potrzebne materiały do pobierania materiału biologicznego przeznaczonego do badań laboratoryjnych t.j. probówek, igieł.	
9	Oferent przedstawi wymagane certyfikaty potwierdzające jakość wykonywanych usług., certyfikaty kontroli jakości badań laboratoryjnych – krajowe i międzynarodowe, certyfikaty zarządzania jakością.	
10	Dysponowanie potencjałem kadrowym i sprzętem zgodnie z obowiązującymi przepisami i standardami.	
11	Czas wykonania badania nie może przekroczyć 8 godzin (z wyjątkiem badań posiewowych)	

Należy wypełnić od poz. Nr 1 do 11 .

Nie spełnienie w/w warunków spowoduje odrzucenie oferty

.....
Pieczęć i Podpis

OŚWIADCZENIE

W związku z zapytaniem dotyczącym **usługi świadczenia badań diagnostycznych laboratoryjnych dla Miejskiej Przychodni Zdrowia w Barczewie 2022r.**

znak sprawy MPZ 1 /2021

Ja (Imię i Nazwisko)

Reprezentując firmę (podać nazwę firmy)

OŚWIADCZAM

1. Posiadamy uprawnienia do wykonania zamówienia w zakresie objętym zamówieniem
2. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny i dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
3. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie w/w zamówienia
4. Na każde żądanie Zamawiającego dostarczymy niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartej w oświadczeniu.
5. Zpoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dodatkami do SWZ (z projektem umowy) i akceptujemy je bez jakichkolwiek zastrzeżeń.
6. Nasza oferta odpowiada warunkom zamówienia i jest ważna przez okres związania ofertą określoną przez Zamawiającego (30 dni od złożenia oferty)
7. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach zawartych w SWZ i projektem umowy w terminach ustalonych przez Zamawiającego.

..... dnia2021r.

.....
/podpis i pieczęć Wykonawcy/

UMOWA /wzór/**NA ŚWIADCZENIE USŁUG DIAGNOSTYCZNYCH BADAŃ LABORATORYJNYCH
DLA MIEJSKIEJ PRZYCHODNI ZDROWIA W BARCZEWIE**

w dniu w Barczewie, pomiędzy:

1. Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej – Miejską Przychodnią Zdrowia w Barczewie, adres: ul. Lipowa 2, 11-010 Barczewo, NIP: 7392963227, Regon: 510455728, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Olsztynie, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem: 0000000562, reprezentowanym przez.....– Dyrektora, zwanym w dalszej treści umowy **Zamawiającym**

a

2. , reprezentowany przez:

... – ..., zwany w dalszej treści umowy **Wykonawcą**

Na podstawie art.2 ust. 1 pkt.1 ustawy prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (D.U. z 2019r. poz. 2019 z póź. zmianami) o wartości mniejszej niż 130000PLN), została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług diagnostycznych badań laboratoryjnych, których wykaz stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Usługi będące przedmiotem niniejszej umowy będą realizowane sukcesywnie – zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego, przez okres od dnia 1 stycznia do dnia 31 grudnia 2021 roku.

§ 2

1. Poszczególne badania będące przedmiotem niniejszej umowy będą wykonywane zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego, na podstawie skierowania/zlecenia wystawionego przez Zamawiającego, które będzie zawierało:
 - a) pieczęć Zamawiającego,

- b) imię i nazwisko oraz PESEL osoby, od której pochodzi materiał do badania/osoby skierowanej na badania,
 - c) rodzaj badań, które mają zostać wykonane,
 - d) wskazanie terminu wykonania badania,
 - e) pieczęć i podpis lekarza kierującego.
2. Materiał do badań odbierany będzie przez Wykonawcę z, zwanego w dalszej treści umowy punktem odbioru materiału do badań, w każdy dzień powszedni (tj. od poniedziałku do piątku), o godzinie, a w przypadkach nagłych po uprzednim telefonicznym uzgodnieniu z Zamawiającym, również w godzinach popołudniowych.
 3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach badania mogą być wykonywane również w sobotę.
 4. Materiał do badań dostarczany będzie przez Zamawiającego.
 5. Opis procedur dotyczących przygotowania pacjenta, pobrania materiału do badań oraz transportu, stanowi załącznik do niniejszej umowy.
 6. Koszty odbioru materiału do badań i dostarczania wyników badań od Wykonawcy do Zamawiającego obciążają Wykonawcę.
 7. Wykonawca potwierdza odbiór materiału do badań i zapewnia Zamawiającemu możliwość kontroli dokumentacji monitorowania temperatury transportu.
 8. Wykonawca po odbiorze materiału do badań zapewnia transport w odpowiednich warunkach i czasie – w zależności od zlecanego parametru – tak aby czas i warunki transportu nie wpływały na wynik badania, który powinien odzwierciedlać faktyczny stan kliniczny pacjenta.
 9. Wykonawca zaopatrzy Zamawiającego w potrzebne materiały do pobierania materiału biologicznego do badań laboratoryjnych, tj.: próbki, igły, itp.
 10. Wykonawca dostarcza do Zamawiającego wyniki badań w formie pisemnej (autoryzowane), elektronicznej lub telekomunikacyjnej, w czasie nie dłuższym niż podany w warunkach granicznych.
 11. W szczególnie uzasadnionych przypadkach termin realizacji badań może być przedłużony po uprzednim uzgodnieniu z Zamawiającym w formie pisemnej lub telefonicznej.
 12. Zamawiający dopuszcza możliwość wykonania części usług będących przedmiotem niniejszej umowy przez podwykonawców jedynie w szczególnie uzasadnionych przypadkach i tylko pod warunkiem, że podwykonawcy spełniają obowiązki nałożone na Wykonawcę. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić Zamawiającego o fakcie zlecenia wykonania części usług będących przedmiotem niniejszej umowy podwykonawcy i uzyskać pisemną zgodę Zamawiającego.
 13. Zamawiający może zlecić Wykonawcy wykonanie badania nieobjętego wykazem stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy, w przypadkach które nie były przewidziane na etapie przygotowywania postępowania ofertowego.
 14. Wykonawca wyraża zgodę na poddanie się kontroli NFZ w zakresie spełnienia wymagań, związanych z realizacją przedmiotu niniejszej umowy.

§ 3

1. Z tytułu wykonywania niniejszej umowy Wykonawca otrzymywać będzie wynagrodzenie od Zamawiającego w wysokości stanowiącej iloczyn wykonanych badań oraz ich cen jednostkowych przedstawionych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Zapłata wynagrodzenia za wykonane badania będzie następowała w okresach miesięcznych, na podstawie wystawianych przez Wykonawcę faktur VAT.
3. Integralną częścią każdej faktury VAT będzie wykaz obejmujący: wykonane badania, dane osobowe badanych pacjentów oraz cenę jednostkową każdego z wykonanych badań.

4. Wartość wykonanych przez Wykonawcę usług w całym okresie obowiązywania niniejszej umowy nie może przekroczyć kwoty ... złotych brutto z VAT.
5. Przedstawioną w zapytaniu ofertowym oraz w ofercie Wykonawcy ilość badań traktuje się, jako wartość szacunkową w całym okresie obowiązywania niniejszej umowy.
6. Wartość wynagrodzenia należnego Wykonawcy odpowiadać będzie wartości faktycznie wykonanych usług.
7. Wykonawca nie będzie składał żadnych roszczeń wobec Zamawiającego w przypadku niewykorzystania przez Zamawiającego całej wartości, o której mowa w ust. 4 powyżej.
8. Płatność za wykonane przez Wykonawcę usługi następować będzie przelewem w PLN, w terminie 14 dni od daty dostarczenia faktury VAT za dany miesiąc do siedziby Zamawiającego.
9. Przelewy będą dokonywane na następujący rachunek bankowy Wykonawcy:
.....
10. Za dzień zapłaty strony ustaliły dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
11. Ceny jednostkowe poszczególnych badań przedstawione w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, pozostają niezmiennie przez cały okres jej obowiązywania.
12. Dopuszcza się zmianę cen jednostkowych, o których mowa w ust. 10 powyżej, jedynie w wskutek nadzwyczajnej zmiany stosunków, której nie można było przewidzieć w chwili zawierania niniejszej umowy, np. zmiana stawki VAT, znaczny wzrost kosztów odczynników niezależny od Wykonawcy.

§ 4

1. Niniejsza umowa została zawarta na czas oznaczony, tj. od dnia 1 stycznia do dnia 31 grudnia 2022 roku.
2. Każda strona ma prawo rozwiązać niniejszą umowę na piśmie pod rygorem nieważności, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Zamawiający ma prawo wypowiedzieć niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia przez Wykonawcę obowiązków wynikających z niniejszej umowy, a w szczególności:
 - pięciokrotnego nieterminowego wykonania badań,
 - niezgodnionej przez strony zmiany cen jednostkowych przedstawionych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
4. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może jedynie żądać wynagrodzenia należnego za faktycznie wykonaną część umowy.

§ 5

1. W zakresie odpowiedzialności odszkodowawczej strony ustanawiają odpowiedzialność w formie kar umownych w następujących wypadkach i wysokościach:
 - a) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10 % wartości wykonanych przez Wykonawcę usług w całym okresie obowiązywania niniejszej, o której mowa w § 3 ust. 4 niniejszej umowy,
 - b) Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną z tytułu odstąpienia od umowy z winy leżącej po stronie Zamawiającego w wysokości 5 % wartości wykonanych przez Wykonawcę usług w całym okresie obowiązywania niniejszej, o której mowa w § 3 ust. 4 niniejszej umowy, chyba, że odstąpienie nastąpiło z przyczyn

- niezależnych od Zamawiającego, tj. takich których nie było można przewidzieć w chwili zawierania niniejszej umowy,
- c) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za nieterminowe wykonanie badania w wysokości 5 % wartości danego badania za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia od daty wykonania badania wskazanej na skierowaniu/zleceniu wystawionym przez Zamawiającego,
 - d) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za niewykonanie badania w wysokości 500 złotych za każde niewykonanie badania. Przez niewykonanie badania rozumie się również każdorazową odmowę wydania wyników badania osobie uprawnionej.
2. Każda ze stron może dochodzić odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne na zasadach ogólnych, jeżeli kary umowne nie wyrównują poniesionych szkód.
 3. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 powyżej, podlegają potrąceniu z wynagrodzenia Wykonawcy.

§ 6

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy, w tym jej uzupełnienia, rozwiązanie niniejszej umowy dokonywane za zgodą obu stron, jak również odstąpienie od niniejszej umowy przez którąkolwiek ze stron mocą jednostronnej czynności prawnej, wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.
2. Wszelkie zawiadomienia wzajemne stron będą sporządzane w formie pisemnej oraz doręczane stronom bądź ich przedstawicielom za pomocą listu poleconego na adresy wskazane w umowie. Strony obowiązane są niezwłocznie powiadomić się nawzajem o zmianie adresów pod rygorem ujemnych skutków wynikających z obowiązku doręczeń polegających na uznaniu zawiadomienia za skutecznie doręczone.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
4. Spory mogące wyniknąć, w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, strony poddają pod rozstrzygnięcie Sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
5. Załączniki do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.
6. Niniejsza umowa sporządzona została w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy oraz dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

Załącznik nr 1

PODPISY STRON

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA



Pieczęć i Podpis Wykonawcy

Załącznik nr 1
do UMOWY MPZ 1/2021

DOTYCZY PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA BADANIA DIAGNOSTYCZNE
WYKONYWANE NA RZECZ MIEJSKIEJ PRZYCHODNI ZDROWIA W BARCZEWIE

Lp	Nazwa badania	Cena jednostkowa zł.	UWAGI
1	2	3	4
1	Morfologia krwi obwod.		
2	Morfologia + rozmaz		
3	Waalet-Rose		
4	OB.		
5	Sód w surowicy		
6	Potas w surowicy		
7	Retikulocyty		
8	Wapń całk.		
9	Żelazo		
10	Triglicerydy		
11	Kreatynina		
12	Glukoza		
13	Test obciążenia glukozą		
14	Białko całkowite		
15	Cholesterol całkowity		
16	Cholesterol -HDL		
17	Cholesterol-LDL		
18	Bilirubina Całkowita		
19	Bilirubina bezpośrednia		
20	Chlorki w surowicy		
21	ALP		
22	AST		
23	ALT		
24	Amylaza		
25	Amylaza w moczu		
26	CK		
27	ASO		
28	TSH		
29	CRP-jakościowo		
30	CRP- Ilościowo		
31	Czas Kalinowo-kefalinowy		
32	Czas protrobinowy		
33	Fosfor w surowicy		
34	GGTP		
35	Hba1c		

36	HBS Ag		
37	Ogólne badanie moczu		
38	Mocznik w surowicy		
39	Kwas moczowy w surowicy		
40	Kwaśna glikoproteina AGP		
41	LDH (dehydrogenaza mleczanowa)		
42	Lipaza		
43	Magnez w surowicy		
44	Ogólne badanie kału		
45	Posiew kału (w kierunku salmonelli shigella)		
46	Pasożyty		
47	Krew utajona		
48	INR		
49	posiew moczu z antybiogramem		
50	posiew wymazu wymazu z gardła		
51	płytki krwi		
52	stężenie transferyny		
53	proteinogram		
54	albumina		
55	kinaza keratynowa (CK)		
56	fosfataza kwaśna całkowita (ACP)		
57	czynnik reumatoidalny (RF)		
58	VDRL		
59	badanie układu krzepnięcia - fibrynogen		
60	FT3		
61	FT4		
62	PSA		

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA