

Szpital Dziecięcy im. prof. dr. med. Jana Bogdanowicza  
Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej  
ul. Niekańska 4/24, 03-924 Warszawa

# **SZCZEGÓŁOWE**

## **WARUNKI KONKURSU OFERT**

wykonywanie świadczeń zdrowotnych  
w zakresie laboratoryjnych badań  
diagnostycznych

w okresie od 01.06.2024 r. do 31.05.2025 r.

KOD: CPV: 85145000-7

## **SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

### **I. UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA:**

Szpital Dziecięcy im. prof. dr. med. Jana Bogdanowicza

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Niekańska 4/24, 03-924 Warszawa

## **II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

**Przedmiotem konkursu jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań laboratoryjnych. (kody CPV: 85145000-7)**

1. Oferenci muszą posiadać aktualne certyfikaty ISO. Ilość akredytowanych dziedzin medycznych (nie mniej niż 7).
2. Materiał do badań będzie odbierany na koszt Przyjmującego zamówienie – w dni robocze (od poniedziałku do piątku w godz. 14:00-15:00 - 1x dziennie); Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do odebrania materiału w trybie CITO do 1 godz. od momentu wezwania kuriera (nie więcej niż 20 razy w roku). Numer zgłoszenia trybu CITO.....
3. Przyjmujący zamówienie zapewni dostęp do wyników zleczanych badań pacjentów na platformie elektronicznej.

## **III. OKRES WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH:**

**Okres wykonywania świadczenia zdrowotnych: od 01.06.2024 do 31.05.2025 r.**

## **IV. UCZESTNICY KONKURSU:**

Do konkursu mogą przystąpić podmioty wymienione w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 poz. 991 z póź.zm.), których działalność lecznicza obejmuje przedmiot zamówienia.

## **V. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

Oferta winna być złożona na formularzu ofertowym wraz z załącznikami.

1. Brak formularza ofertowego i oferty cenowej lub ich niewypełnienie skutkuje odrzuceniem oferty.
2. Zgłoszenie oferty na niepełny pakiet jest równoznaczne z odrzuceniem oferty.
3. Wszystkie dokumenty ofertowe podpisuje osoba uprawniona do reprezentowania Oferenta lub osoba przez niego upoważniona. Pełnomocnictwo należy dołączyć do oferty.
4. Każdą stronę oferty należy opatrzyć kolejnym numerem.
5. Strony oferty oraz miejsca, w których Oferent naniósł poprawki, podpisuje osoba(y), uprawniona do reprezentowania Oferenta. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez wyraźne przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego zapisu poprawnego oraz

- podpisu osoby nanoszącej zmianę. Oferta nie powinna zawierać żadnych dopisków między wierszami, fragmentów wymazanych ani nadpisanych, poza niezbędnymi do poprawy.
6. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
  7. Zaklejoną kopertę z ofertą należy opisać w następujący sposób:

**„Konkurs ofert 2024 - 2025”  
„Oferta na zawarcie umowy o udzielanie usług medycznych  
w zakresie badań laboratoryjnych”**

8. Zmodyfikowaną ofertę opisuje się jak wyżej z zaznaczeniem „Zmiana oferty” i składa się w miejscu wskazanym w ogłoszeniu o konkursie ofert najpóźniej do dnia upływu terminu składania ofert.
9. Jeżeli zachodzi potrzeba uzupełnienia oferty przed upływem terminu składania ofert, należy w oddzielnej kopercie dołączyć uzupełniające dokumenty, opisać kopertę „Uzupełnienie oferty”. Taką kopertę składa się w miejscu wskazanym w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” najpóźniej do dnia upływu terminu składania ofert.
10. Złożenie dwóch różnych ofert cenowych na ten sam przedmiot konkursu ofert, skutkuje odrzuceniem ofert.
11. Oferent składa ofertę w miejscu wskazanym w ogłoszeniu o konkursie.

**VI. ZAWARTOŚĆ OFERTY:**

**Oferta musi zawierać:**

1. Formularz ofertowy
2. Oferta cenowa - załącznik Nr 1
3. Oświadczenie Oferenta - załącznik Nr 2
4. Opis warunków wykonywania świadczeń zdrowotnych - załącznik Nr 3

**oraz następujące kserokopie dokumentów formalnych poświadczonych za zgodność z oryginałem:**

1. dokumentu potwierdzającego wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (wpis do rejestru podmiotów leczniczych prowadzony przez Wojewodę),
2. dokumentu poświadczającego wpis laboratorium do ewidencji prowadzonej przez KRDL

3. dokumentu potwierdzającego sposób reprezentowania podmiotu (KRS; umowa spółki; wpis do ewidencji działalności gospodarczej),
4. obowiązującego statutu, jeżeli jest wymagany,
5. dokumentu potwierdzającego nadanie NIP,
6. dokumentu potwierdzającego nadanie REGON,
7. kserokopii umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach zawartej z Udzielającym zamówienia umowy, w tym w zakresie odpowiedzialności cywilnej z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych (również wirusem HIV), na okres ich udzielania, na zasadach określonych w odrębnych przepisach lub pisemne zobowiązanie Oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia nie później niż w dniu zawarcia umowy,
8. oświadczenia o regularnym dostosowywaniu aparatury do wymogów Narodowego Funduszu Zdrowia,
9. oświadczenia o przestrzeganiu wymagań RODO,
10. oświadczenia, że Oferent posiada lub będzie posiadał konto w systemie SZOI – (System Zarządzania Obiegiem Informacji) w trakcie trwania umowy, zgodnie z wymaganiami NFZ
11. oświadczenia o zgodności formatu wyniku zleconych badań laboratoryjnych z obowiązującymi przepisami,
12. kserokopii aktualnych certyfikatów ISO. Ilość akredytowanych dziedzin medycznych (nie mniej niż 7).
13. referencje na wykonywanie badań laboratoryjnych ze Szpitali na terenie Miasta St. Warszawy (nie mniej niż 9).

W przypadku braku oświadczeń i dokumentów wymienionych w punkcie dotyczącym **wymogów formalnych** lub złożenia dokumentów w niewłaściwej formie, Udzielający zamówienia może wezwać Oferenta do usunięcia tych braków pod rygorem odrzucenia oferty w ciągu 24 godzin od daty zawiadomienia.

Dopuszcza się wezwanie Oferenta do usunięcia oczywistego błędu wynikającego z nieprawidłowo wykonanych podliczeń matematycznych w ofercie cenowej, w terminie 24 godzin pod rygorem odrzucenia oferty.

Dokumenty formalne Oferent przedkłada w kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez radcę prawnego, adwokata, notariusza lub osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.

mai

Udzielający zamówienia może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, celem porównania nieczytelnej kserokopii załączonej do oferty lub gdy pojawią się wątpliwości co do jej prawdziwości, a Udzielający zamówienia nie może tego sprawdzić w inny sposób.

Wszystkie zaświadczenia winny być ważne i aktualne. W przypadku zaświadczeń wystawianych jako terminowe aktualność jest uznana, gdy zawiera się w okresie sześciu miesięcy od daty ich wystawienia do dnia otwarcia ofert.

## **VII. KRYTERIUM OCENY OFERTY:**

Jedynym kryterium oceny jest wartość całkowita oferty.

W przypadku uzyskania identycznej oferty od więcej niż jednego Oferenta dopuszcza się negocjacje. Ostatecznie zostanie wybrany Oferent, który zaproponuje najniższą wartość całkowitą oferty.

## **VIII. OGÓLNE ZASADY KONKURSU OFERT:**

1. Udzielający zamówienia ma prawo do zmiany terminów zawartych w ogłoszeniu konkursu ofert.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny. Powyższa informacja zostanie umieszczona na stronie Udzielającego zamówienia. Udzielający zamówienia ma prawo umorzyć konkurs powiadamiając pisemnie Oferentów biorących w nim udział.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zakupu części świadczeń będących przedmiotem konkursu.

## **IX. PRZEBIEG POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO**

1. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **27 maja 2024 r.** do godziny **12.00** w siedzibie Udzielającego zamówienia (Sekretariat Dyrekcji, budynek F).
2. Oferent otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty.
3. Oferent może zwrócić się pisemnie z zapytaniem o wyjaśnienia dotyczące „Szczegółowych warunków konkursu ofert” lub telefonicznie nie później niż 3 dni przed upływem terminu składania ofert.
4. Do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami uprawnieni są:
  - Kierownik Laboratorium Izabela Baj tel. 022-50-98-211 lub 723 190 223
5. . Komisja może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia:

- 1) liczby planowanych do udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej;
  - 2) ceny za wykonanie usług medycznych
6. Komisja ma obowiązek przeprowadzić negocjacje co najmniej z dwoma oferentami, o ile w konkursie bierze udział więcej niż jeden oferent.

**Otwarcie ofert nastąpi w dniu 27 maja 2024r o godz. 12.15**

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w dniu **29 maja 2024r**. Informacja o wynikach zostanie zamieszczona na stronie internetowej Udzielającego zamówienia, podając nazwę Oferenta.
2. Wybrany Oferent zostanie poinformowany telefonicznie o terminie i miejscu zawarcia umowy.

#### **X. KOMISJA KONKURSOWA:**

1. W celu przeprowadzenia postępowania konkursowego Udzielający zamówienia powołuje Komisję Konkursową.
2. W skład Komisji wchodzi co najmniej 3 osoby, spośród których Udzielający zamówienia wyznacza przewodniczącego.
3. Regulamin Komisji Konkursowej.

#### **XI. ODRZUCENIE OFERTY:**

Odrzuca się ofertę:

1. złożoną przez Oferenta po terminie,
2. zawierającą nieprawdziwe informacje,
3. jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń,
4. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
5. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
6. jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
7. jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa.

#### **XII. UNIEWAŻNIENIE KONKURSU:**

27 maj

1. Przewodniczący komisji składa wniosek do Udzielającego zamówienia o unieważnienie postępowania konkursowego w sytuacji, gdy:
  - 1) nie wpłynęła żadna oferta,
  - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2,
  - 3) odrzucono wszystkie oferty,
  - 4) cena najkorzystniejszej oferty spełniająca warunki określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczenia,
  - 5) wystąpiła istotna zmiana okoliczności, powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu 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.

## **XII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE:**

Oferentom przysługują środki odwoławcze w postaci protestu i odwołania zgodnie z ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004r. (tekst jednolity Dz. U. 2024 r. poz.146)

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia.
6. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. Oferent biorący udział w konkursie może wnieść do Dyrektora Szpitala, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołania wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

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

**Załączniki:**

1. Załącznik Nr 1 Oferta cenowa
2. Załącznik Nr 2 Oświadczenie Oferenta
3. Załącznik Nr 3 Opis warunków wykonywania świadczeń zdrowotnych
4. Załącznik Nr 4 Projekt umowy na świadczenia zdrowotne

**DYREKTOR**

*Małgorzata Stachurska-Turoś*  
*lekarz medycyny*

.....  
**Zatwierdzam**

RADCA  
Beata Sial  
W/ 3440  
ma



**UMOWA**  
**na świadczenie usług medycznych w zakresie laboratoryjnych badań**  
**diagnostycznych**

zawarta w dniu ..... roku w Warszawie, pomiędzy:

**Szpitałem Dziecięcym im. prof. dr. med. Jana Bogdanowicza**  
**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej,**  
ul. Niekłańska 4/24, 03-924 Warszawa  
NIP: 113-11-44-295  
REGON: 000297359

reprezentowanym przez:

Dyrektor Szpitala– lek. med. Małgorzatę Stachurską–Turos

zwanym w dalszej treści umowy „**Udzielający Zamówienie**”

reprezentowaną przez:

.....

zwanym w dalszej treści umowy „**Przyjmujący Zamówienie**”

łącznie zwanych „**Stronami**”

Umowa zostaje zawarta w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostyki laboratoryjnej zwanych w dalszej treści umowy „badaniami”. Zakres rzeczowy i ceny jednostkowe określa **załącznik nr 1**, stanowiący integralną część niniejszej umowy.
2. Podstawą do wykonywania badań będą imienne skierowania opatrzone pieczęcią nagłówkową Udzielającego Zamówienie, zawierające:
  - 1) dane personalne pacjenta,
  - 2) rodzaj zleconego badania,
  - 3) podpis i pieczęć imienną lekarza kierującego na badania.Skierowanie będzie wystawiane na druku Przyjmującego zamówienie.

3. Udzielający zamówienie pobiera materiał we własnym zakresie i znakuje go kodami kreskowymi.
4. Przyjmujący zamówienie spełnia następujące warunki co potwierdza stosownymi dokumentami:
  - 1) PN-EN 15189 aktualne certyfikaty ISO. Ilość akredytowanych dziedzin medycznych (nie mniej niż 7).
  - 2) Referencje na wykonanie badań laboratoryjnych ze Szpitali na terenie Miasta St. Warszawy (nie mniej niż 9)
5. Materiał do badań będzie odbierany przez Przyjmującego zamówienie – w dni robocze (od poniedziałku do piątku w godz. 14:00-15:00 - 1x dziennie) . Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do odebrania materiału w trybie CITO do 1 godz. od momentu wezwania kuriera (nie więcej niż 20 razy w roku). Numer telefonu zgłoszenia trybu CITO.....
6. Wyniki Badań znacznie odbiegające od normy są uznawane przez obie Strony za zagrażające zdrowiu i życiu pacjenta. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia o powyższym Klienta telefonicznie na numer  
**22 50 98 211/417 lub 723 190 223**
7. Przyjmujący Zamówienie udostępni Udzielającemu Zamówienie wyniki badań wykonanych w związku z realizacją niniejszej Umowy. Wyniki Badań będą udostępnione dla osób upoważnionych przez Przyjmującego Zamówienie na platformie:  
..... Wykaz osób upoważnionych przez Klienta do odbioru wyników Badań przez Internet stanowi **załącznik nr 2** do Umowy. Zmiana wykazu osób upoważnionych przez Udzielającego Zamówienie do odbioru wyników Badań, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, nie stanowi zmiany Umowy i dla swej skuteczności będzie wymagała jednostronnego pisemnego oświadczenia Udzielającego zamówienie skierowanego do Przyjmującego zamówienie. Udzielający Zamówienie oświadcza, iż wskazywane przez niego osoby, o których mowa w niniejszym ustępie, będą uprawnione, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, do odbioru wyników Badań. Udzielający Zamówienie oświadcza także, że udostępnienie wyników Badań jest niezbędne do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Udzielającego Zamówienie.
8. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że spełnia standardy i wymagania określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia i zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia

2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wykonywania niniejszej Umowy.

## § 2

W przypadku zaistnienia okoliczności uniemożliwiających realizację przedmiotu umowy (np. awaria sprzętu), Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia wykonania badań w innej lokalizacji.

## § 3

Szacunkowa wartość zamówienia wynosi ..... PLN

Udzielający Zamówienie w trakcie realizacji umowy zastrzega sobie prawo do ograniczenia lub zwiększenia przedmiotu umowy określonego w Załączniku Nr 1 co do ilości i ich rodzaju. Ograniczenie przedmiotu umowy nie może stanowić podstawy roszczeń Przyjmującego Zamówienie wobec Udzielającego Zamówienie.

## § 4

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania badań określonych w Załączniku Nr 1 przez wykwalifikowanych pracowników, z zachowaniem należytej staranności i etyki zawodowej oraz przy poszanowaniu praw pacjenta do zachowania w tajemnicy spraw związanych z wykonywanymi świadczeniami. Badania będą wykonywane na aparaturze i sprzęcie, których wymogi zostały określone w aktualnym (na dzień wykonywania badań) zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia i/lub rozporządzeniu Ministra Zdrowia.

## § 5

1. Za realizację przedmiotu umowy określonego w §1, Udzielający Zamówienie wypłacać będzie Przyjmującemu Zamówienie należności według cen podanych w Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy.
2. Rozliczenia między Przyjmującym Zamówienie a Udzielającym Zamówienie odbywać się będą w okresach miesięcznych na podstawie faktur VAT wystawianych przez Przyjmującego Zamówienie. Do wystawianych faktur Przyjmujący Zamówienie będzie dołączał wykaz badań zleconych z poszczególnych oddziałów wraz z danymi pacjenta i nazwiskiem lekarza zlecającego badanie, oraz datą wykonania badania. Udzielający Zamówienie będzie regulował należności przelewem w terminie 30 dni od daty otrzymania

faktury. Należność z tytułu wykonania umowy będzie przekazywana na konto bankowe Przyjmującego Zamówienie: .....

Za termin płatności przyjmuje się datę obciążenia rachunku Udzielającego Zamówienie.

3. Ceny poszczególnych badań określone w Załączniku Nr 1 obowiązują przez okres 12 miesięcy wykonywania zamówienia. Po tym terminie, na pisemny wniosek Przyjmującego Zamówienie, możliwa jest zmiana cen o wskaźnik inflacji za rok poprzedni, ogłoszony przez Prezesa GUS.
4. Udzielający Zamówienie upoważnia Przyjmującego Zamówienie do wystawienia faktury VAT bez podpisu osoby upoważnionej do jej odbioru.

## § 6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji dotyczącej wykonanych badań zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rejestracji w Systemie Zarządzania Obiegiem Informacji (SZOI) prowadzonym na stronie internetowej NFZ, jako podwykonawca Udzielającego Zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udostępnienia danych i informacji dotyczących przedmiotu umowy oraz zobowiązuje się do poddania kontroli przez Udzielającego Zamówienie oraz Narodowy Fundusz Zdrowia, w zakresie obejmującym przedmiot niniejszej umowy.

## § 7

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy.
2. W przypadku przekroczenia maksymalnego czasu oczekiwania na wynik określonego w załączniku nr 1 do niniejszej umowy. Udzielający Zamówienie obciąży Przyjmującego Zamówienie karą umowną w wysokości 10% wartości danego badania za każdy dzień opóźnienia ponad ustalony limit.
3. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie naliczonych kar umownych z bieżących należności.

## § 8

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż posiada aktualną polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej za szkody spowodowane w wykonywaniu badań objętych

niniejszą umową na odpowiednią sumę gwarantowaną w odniesieniu do jednego zdarzenia, którego dotyczy ubezpieczenie i zobowiązuje się do jej utrzymania przez cały okres.

## § 9

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony i obowiązuje od dnia 01.06.2024r. do dnia 31.05.2025 r.
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze Stron z 2 miesięcznym okresem wypowiedzenia w razie wystąpienia przyczyn określonych w ust. 3.
3. Udzielający Zamówienie może rozwiązać umowę, gdy:
  - a) Przyjmujący Zamówienie nie przestrzega ustalonych terminów wykonywania badań,
  - b) Przyjmujący Zamówienie nie zachowa ciągłości ubezpieczenia OC,
  - c) Przyjmujący Zamówienie utraci uprawnienia niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym umową,
  - d) świadczenia zdrowotne udzielane są w imieniu Przyjmującego Zamówienie przez osoby nie posiadające wymaganego wykształcenia lub doświadczenia.

## § 10

Bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie nie może powierzyć wykonania zamówienia lub jego części innemu podmiotowi, ani przenieść wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią.

## §11

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia ochrony danych osobowych zgodnie z przepisami prawa, w szczególności z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/676 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

### Informacja odnośnie ochrony danych osobowych:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- a) administratorem danych osobowych Wykonawców lub Zleceniobiorców jest Szpital Dziecięcy im. prof. dr. med. Jana Bogdanowicza w Warszawie, adres: ul. Niekańska 4/24, 03-924 Warszawa;
- b) administratorem danych osobowych Wykonawców lub Zleceniobiorców jest Szpital Dziecięcy im. prof. dr. med. Jana Bogdanowicza w Warszawie, adres: ul. Niekańska 4/24, 03-924 Warszawa;

- c) administratorem danych osobowych Wykonawców lub Zleceniobiorców jest Szpital Dziecięcy im. prof. dr. med. Jana Bogdanowicza w Warszawie, adres: ul. Niekańska 4/24, 03-924 Warszawa;
  - d) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: [szpital@nieklanska.pl](mailto:szpital@nieklanska.pl);
  - e) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
  - f) dane osobowe mogą być udostępnione: upoważnionym pracownikom, innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
  - g) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
  - h) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
- Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:
- a) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy oraz do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny;
  - b) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
  - c) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
  - d) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

## § 13

### Bezpieczeństwo informacji i ciągłość działania

1. W związku z realizacją niniejszej Umowy Wykonawca będący stroną zawartej Umowy zobowiązany jest do zapewnienia bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w związku jej realizacją, ochrony pozostałych udostępnionych mu aktywów Szpitala/Zamawiającego, wspierających przetwarzanie tych informacji, w szczególności do zapewnienia ich poufności, integralności oraz dostępności oraz do zapewnienia ciągłości realizacji usług świadczonych na rzecz Szpitala.
2. Ww. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu Umowy zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego oraz do zapoznania się przed jej podpisaniem i przestrzegania wymogów w zakresie bezpieczeństwa informacji i ciągłości działania określonych w Polityce Bezpieczeństwa Informacji (BI-1-P) i Polityce Ciągłości Działania Szpitala (BI-6-P), dostępnych na stronie internetowej Szpitala w zakładce „Bezpieczeństwo informacji”.

3. Podmiot, o którym mowa w ust. 1 i 2, w ramach niniejszej Umowy zobowiązuje się w szczególności:
- 1) stale troszczyć się o powierzone mu informacje i aktywa wspierające ich przetwarzanie oraz zachować szczególną ostrożność przy bieżącym korzystaniu z tych aktywów, w tym zadbać o zabezpieczenie ich przed utratą, kradzieżą, nieuprawnionym udostępnieniem, nieuprawnioną modyfikacją, uszkodzeniami mechanicznymi,
  - 2) korzystać z powierzonych mu informacji i aktywów wspierających ich przetwarzanie, zgodnie z oraz wyłącznie do celów wynikających z zapisów zawartej Umowy,
  - 3) przysyłać informacje chronione z wykorzystaniem sieci Internet w formie zaszyfrowanej,
  - 4) nie powielać, w tym nie kopiować informacji chronionych, udostępnionych i opracowanych w trakcie Umowy w zakresie szerszym, niż jest to potrzebne do jej realizacji,
  - 5) informować Zamawiającego o każdym podejrzeniu naruszeniu bezpieczeństwa informacji i/ lub utraty ciągłości działania Szpitala,
  - 6) niezwłocznie po zakończeniu niniejszej Umowy, trwale usunąć lub zniszczyć informacje chronione przetwarzane w ramach jej/jego\* realizacji, chyba że obowiązek ich dalszego przetwarzania wynika wprost z przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
4. Jednocześnie Wykonawca potwierdza, że pracownicy bezpośrednio realizujący przedmiot niniejszej Umowy zostali zapoznani i zobowiązani do przestrzegania przedmiotowych wymogów w zakresie bezpieczeństwa informacji i ciągłości działania.

#### § 14

Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

#### § 15

Wszelkie kwestie sporne pojawiające się na tle realizacji niniejszej umowy strony zobowiązują się rozwiązywać w drodze wzajemnych uzgodnień i porozumień. W przypadku nie osiągnięcia kompromisu, spory rozstrzygać będzie Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienie.

#### § 16

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy:

1. Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2023 poz. 991 z późn. zm. ),
2. Kodeksu Cywilnego,
3. Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn.: Dz. U. 2024 r. poz.146).

## § 17

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

**Udzielający Zamówienie**

**Przyjmujący Zamówienie**

  
**DYREKTOR**  
**Małgorzata Stachurska-Turós**  
*18.05.2024*

  
RADCA PRAWNY  
Beata Smol  
Wz. 3449  
maj



**ZARZĄDZENIE Nr ..... / 2024**

**Dyrektora Szpitala Dziecięcego im. prof. dr. med. Jana Bogdanowicza  
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej**

**z dnia..... roku**

*w sprawie powołania Komisji konkursowej*

*w celu wyłonienia oferenta na świadczenia zdrowotne z zakresu laboratoryjnych badań  
diagnostycznych*

KOD: CPV: 85145000-7

Działając na podstawie art. 26 ust. 1, 3 i 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2023r. poz..991 z późn. zm.) oraz § 14 ust. 2 Statutu Szpitala Dziecięcego im. prof. dr. med. Jana Bogdanowicza SPZOZ zarządzam, co następuje:

**§ 1**

Z dniem ..... r. powołuje się Komisję konkursową w celu przeprowadzenia konkursu ofert na świadczenia zdrowotne z zakresu badań laboratoryjnych w składzie:

- |                       |                             |
|-----------------------|-----------------------------|
| 1. Wojciech Pawłowski | - Przewodniczący            |
| 2. Izabela Baj        | - Zastępca Przewodniczącego |
| 3. Kinga Muszyńska    | - Członek                   |

**§ 2**

Komisja konkursowa zostaje powołana na czas określony do momentu rozstrzygnięcia konkursu ofert.

**§ 3**

1. Komisja konkursowa pracuje zgodnie z Zarządzeniem Dyrektora Szpitala Nr 50/2011 z dnia 08 sierpnia 2011 r. w sprawie Regulaminu Przeprowadzania Postępowania i Pracy Komisji Konkursowej w zakresie udzielenia zamówienia na świadczenie opieki zdrowotnej innym podmiotom leczniczym lub osobom posiadającym fachowe kwalifikacje.
2. Obsługę formalno-prawną pracy Komisji Konkursowej prowadzi Radca Prawny Zofia Staszewska, Radca Prawny Radosław Czajkowski, Radca Prawny Agnieszka Wolska oraz Radca Prawny Beata Smal.

**§ 4**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**§ 5**

Zarządzenie podlega ogłoszeniu wg rozdzielnika.

**DYREKTOR**

**Małgorzata Stachurska-Turoś**  
**lekarz medycyny**

(Data, podpis i pieczęć Dyrektora)

RADCA PRAWNY  
Beata Smal  
Wz. 3440  
Smaj



## OFERTA CENOWA BADANIA LABORATORYJNE ZLECANE NA ZEWNĄTRZ - wykaz ilościowy na 12 miesięcy

lp	nazwa parametru / TAT: 1 - 3 dni robocze	materiał	ilość badań	cena brutto	wartość brutto
1	AFP	krew żylna, surowica	80		
2	amoxycylina	krew żylna, surowica	10		
3	androstendion	krew żylna, surowica	15		
4	anty-Mullerian hormon (AMH)	krew żylna, surowica	5		
5	antytrambina III aktywność	Krew żylna, osocze (cytrynian)	10		
6	C 3 - składnik dopełniacza	krew żylna, surowica	40		
7	C 4 - składnik dopełniacza	krew żylna, surowica	40		
8	CA - 125	krew żylna, surowica	20		
9	CA - 15-3	krew żylna, surowica	8		
10	CA - 19-9	krew żylna, surowica	10		
11	CEA	krew żylna, surowica	25		
12	ES - estradiol	krew żylna, surowica	80		
13	FSH	krew żylna, surowica	80		
14	HBc - p/c anty-HBc total	krew żylna, surowica	15		
15	HBs - p/c antyHBs (WZW B)	krew żylna, surowica	15		
16	HCG - gonadotropina kosmówkowa total	krew żylna, surowica	15		
17	hemoglobina glikowana (HbA1c)	Krew żylna pełna (EDTA)	45		
18	HGH - hormon wzrostu	krew żylna, surowica	5		
19	insulina	krew żylna, surowica	100		
20	kalprotektyna w kale (oznaczenie ilościowe)	krew żylna, surowica	15		
21	kwasy foliowe	krew żylna, surowica	40		
22	lamotrygina	krew żylna, surowica	90		
23	lewetetracetam	krew żylna, surowica	220		
24	LH - luteotropina	krew żylna, surowica	80		
25	mikroalbumina	dobowa zbiórka moczu	15		
26	NT-proBNP	krew żylna, surowica	20		
27	okskarbazepina	krew żylna, surowica	30		
28	p/c przeciw receptorowi TSH (TRAb)	krew żylna, surowica	18		
29	PRL - prolaktyna	krew żylna, surowica	80		
30	progesteron	krew żylna, surowica	30		
31	proteinogram	krew żylna, surowica	40		
32	PSA - całkowity	krew żylna, surowica	35		
33	PSA - wolny	krew żylna, surowica	10		
34	PTH - parathormon	krew żylna, surowica	40		
35	βHCG (gonadotropina kosmówkowa)	krew żylna, surowica	40		
36	Tryptaza	krew żylna, surowica	50		
37	Lakozamid	krew żylna, surowica	10		
			1481		

lp	nazwa parametru / TAT: 4 - 8 dni roboczych	materiał	ilość badań	cena brutto	cena brutto
1	17-OH progesteron	krew żylna, surowica	18		
2	A-ANCA	krew żylna, surowica	3		
3	ACTH	Krew żylna pełna (EDTA)	15		
4	aktywność reninowa osocza	Krew żylna pełna (EDTA)	3		
5	ANA/ENA BLOT	krew żylna, surowica	5		
6	Ascaris lumbricoides - p/c	krew żylna, surowica	35		
7	Aspergillus antygen	krew żylna, surowica	3		
8	Bartonella henselae i Bartonella quintana - chroba kociego pazura IgG	krew żylna, surowica	100		
9	Bartonella henselae i Bartonella quintana - chroba kociego pazura IgM	krew żylna, surowica	100		
10	białko C	Krew żylna, osocze (cytrynian)	15		
11	białko S	Krew żylna, osocze (cytrynian)	15		
12	Borrelia burgdorferi DNA - PCR	Krew żylna pełna (EDTA)	2		
13	Candida - antygen	krew żylna, surowica	2		
14	Chlamydia pneumoniae p/c IgA	krew żylna, surowica	40		
15	Chlamydia pneumoniae p/c IgG	krew żylna, surowica	50		
16	Chlamydia pneumoniae p/c IgM	krew żylna, surowica	50		
17	Chlamydia psittaci p/c IgG	krew żylna, surowica	2		
18	Chlamydia psittaci p/c IgM	krew żylna, surowica	2		
19	Chlamydia trachomatis p/c IgG	krew żylna, surowica	30		
20	Chlamydia trachomatis p/c IgM	krew żylna, surowica	30		
21	DHEA	krew żylna, surowica	5		
22	DHEA-S	krew żylna, surowica	30		
23	HAV - p/c anty-HAV (WZW A) IgM	krew żylna, surowica	10		
24	HAV - p/c anty-HAV (WZW A) total	krew żylna, surowica	5		
25	homocysteina	krew żylna, surowica	50		
26	HSV - p/c anty HSV 1/2 IgG	krew żylna, surowica	10		
27	HSV - p/c anty HSV 1/2 IgM	krew żylna, surowica	10		
28	IGF (somatomedyna C) insulinopodobny czynnik wzrostu	krew żylna, surowica	50		
29	kalcytonina	krew żylna, surowica	20		

miej

30	p/c - antykardiolipinowe IgG	krew żylna, surowica	20		
31	p/c - antykardiolipinowe IgM	krew żylna, surowica	20		
32	p/c przeciwwądrowe ANA (wykrywanie met. IIFT + miano	krew żylna, surowica	70		
33	p/c antyfosfolipidowe IgM i IgG	krew żylna, surowica	6		
34	p/c przeciw aCCP	krew żylna, surowica	6		
35	p/c przeciw endomysium IgA	krew żylna, surowica	20		
36	p/c przeciw endomysium IgG	krew żylna, surowica	15		
37	p/c przeciw mieloperoksydazie (p-ANCA, MPO)	krew żylna, surowica	7		
38	p/c przeciw proteinazie 3 (c-ANCA, PR-3)	krew żylna, surowica	40		
39	p/c przeciw transglutaminazie tkankowej (tTG) IgA ilościowo	krew żylna, surowica	10		
40	p/c przeciw transglutaminazie tkankowej (tTG) IgG ilościowo	krew żylna, surowica	10		
41	p/c przeciw $\beta$ -2 glikoproteinie IgG	krew żylna, surowica	30		
42	p/c przeciw $\beta$ -2 glikoproteinie IgM	krew żylna, surowica	30		
43	Parwovirus B19 IgG	krew żylna, surowica	9		
44	Parwovirus B19 IgM	krew żylna, surowica	9		
45	QuantiFERON-TB test	krew żylna, surowica	50		
46	Rubella (rózyczka) - p/c IgG	krew żylna, surowica	6		
47	Rubella (rózyczka) - p/c IgM	krew żylna, surowica	6		
48	Toxocara canis - IgA	krew żylna, surowica	90		
49	Toxocara canis - IgG	krew żylna, surowica	110		
50	TS - testosteron	krew żylna, surowica	40		
51	witamina B12	krew żylna, surowica	100		
52	Yersinia - p/c IgA	krew żylna, surowica	110		
53	Yersinia - p/c IgG	krew żylna, surowica	60		
53	Yersinia - p/c IgM	krew żylna, surowica	40		
54	Przeciwciała przeciw wirusowi SARS CoV-2 IgM	krew żylna, surowica	5		
55	Przeciwciała przeciw wirusowi SARS CoV-2 IgG	krew żylna, surowica	5		
56	Panel ALEX 295	krew żylna, surowica	10		
57	Przeciwciała przeciw wirusowi odry (Measles Virus) IgM	krew żylna, surowica	5		
58	Przeciwciała przeciw wirusowi odry (Measles Virus) IgG	krew żylna, surowica	3		

1652

lp	nazwa parametru / TAT: 9 - 12 dni roboczych	materiał	ilość badań	cena brutto	cena brutto
1	17-OH kortykosterydy w DZM	dobowa zbiórka moczu ( HCl )	15		
2	alfa 1 - antytrypsyna	krew żylna, surowica	12		
3	amoksylicyna - IgE swoiste	krew żylna, surowica	45		
4	ampicylina - IgE swoiste	krew żylna, surowica	5		
5	Brucella p/c IgA	krew żylna, surowica	7		
6	Brucella p/c IgG	krew żylna, surowica	50		
7	Brucella p/c IgM	krew żylna, surowica	60		
8	CA-50	krew żylna, surowica	2		
9	ceruloplazmina	krew żylna, surowica	15		
10	Coxackie p/c IgA	krew żylna, surowica	5		
11	Coxackie p/c IgG	krew żylna, surowica	5		
12	Coxackie p/c IgM	krew żylna, surowica	5		
13	cystatyna C	krew żylna, surowica	15		
14	Fasciola hepatica p/c	krew żylna, surowica	2		
15	Francisella tularensis p/c IgG i IgM	krew żylna, surowica	2		
16	HBc - p/c anty HBc (WZW B) IgM	krew żylna, surowica	12		
17	ibuprofen - IgE swoiste	krew żylna, surowica	5		
18	Lizozym IgE swoiste	krew żylna, surowica	10		
19	kleszczowe zapalenie opon mózgowych - p/c IgG w PMR	płyn mózgowo-rdzeniowy	22		
20	kleszczowe zapalenie opon mózgowych - p/c IgG w surowicy	krew żylna, surowica	15		
21	kleszczowe zapalenie opon mózgowych - p/c IgM w PMR	płyn mózgowo-rdzeniowy	22		
22	kleszczowe zapalenie opon mózgowych - p/c IgM w surowicy	krew żylna, surowica	15		
23	LA - krążący antykoagulant tocznia	Krew żylna, osocze (cytrynian)	25		
24	miedź w surowicy	krew żylna, surowica	6		
25	p/c przeciw akwaporynie 4	krew żylna, surowica	15		
26	p/c przeciw deamidowanym peptydom gliadyny IgG	krew żylna, surowica	6		
27	p/c przeciw glikoproteinie oligodendrocytów mieliny (anty-MOG) w surowicy	krew żylna, surowica	15		
28	p/c przeciw Scl-70	krew żylna, surowica	2		
29	p/c przeciw SS-A/Ro	krew żylna, surowica	2		
30	p/c przeciw $\beta$ -2 glikoproteinie IgA	krew żylna, surowica	10		
31	paracetamol - IgE swoiste	krew żylna, surowica	10		
32	profil aminokwasów	krew żylna, surowica	3		
33	Toxocara canis - IgA	krew żylna, surowica	40		
34	wigabatryna	krew żylna, surowica	15		
35	Zn - cynk w surowicy	krew żylna, surowica	10		

rany

36	Wigabatryna	krew żylna, surowica	45		
37	ZZSK - wykrywanie obecności genu HLA-B*27 metodą RT PCR	Krew żylna pełna (EDTA)	15		
			565		

**TAT : czas oczekiwania na wynik (od dnia odebrania materiału biologicznego przez kuriera )**

suma badań 3698

oprac.



.....  
(pieczęćka oferenta)

### OŚWIADCZENIE OFERENTA

#### Oświadczam, że jako Oferent:

1. Zapoznałem/am się, ze „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” i nie zgłaszam zastrzeżeń oraz akceptuję projekt umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania laboratoryjnych badań diagnostycznych
2. Podmiot leczniczy posiada uprawnienia do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi.
3. Podmiot leczniczy posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności.
4. Akceptuję/my warunki umowy zaproponowane przez Udzielającego zamówienia dla potrzeb niniejszego konkursu ofert, w tym rodzaj usług medycznych objętych zamówieniem i proponuje wynagrodzenie wg cen jednostkowych – zgodnie z wykazem zawartym w załączniku nr 1 do oferty.
5. Posiadam/my sprzęt medyczny i aparaturę medyczną, przeznaczone do wykonywania usług medycznych objętych zamówieniem, odpowiadający ustalonym standardom, posiadający wymagane certyfikaty lub inne dokumenty uprawniające do obrotu i stosowania, które gotowy jest okazać na żądanie Udzielającego zamówienia.
6. Materiały i produkty lecznicze używane do wykonywania zamówienia zostały dopuszczone do obrotu i spełniają wymagania określone w przepisach szczególnych.
7. Oferent posiada i będzie posiadał przez cały okres obowiązywania umowy polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody spowodowane przy wykonywaniu laboratoryjnych badań diagnostycznych.
8. Podmiot leczniczy posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
9. Podmiot leczniczy spełnia wymogi sanitarno-epidemiologiczne dla pomieszczeń, w których będą wykonywane usługi medyczne.
10. Badania objęte niniejszym zamówieniem będą wykonywane 24 godziny na dobę przez 7 dni w tygodniu.
11. Nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących prace zarobkową, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego - dotyczy urzędujących członków władz, tj. osoby fizycznej prowadzącej utworzony w ramach działalności gospodarczej podmiot leczniczy, prowadzący przedsiębiorstwo wspólnicy spółki cywilnej lub osobowej spółki prawa handlowego, członkowie zarządu prowadzącej przedsiębiorstwo spółki z ograniczoną odpowiedzialnością lub spółki akcyjnej.
12. Podmiot leczniczy znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
13. Dane przedstawione w ofercie i niniejszych oświadczeniach są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
14. Zapewniam/my ciągłość udzielania usług medycznych.

.....  
Data i podpis oferenta

mag





## II. PRZEDMIOT OFERTY

1. Oferuję udzielanie świadczeń w zakresie badań laboratoryjnych (wypełnić załącznik Nr 1 do oferty).
2. Oferowane świadczenia będą wykonywane na poziomie zgodnym z przyjętymi standardami, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia, z zachowaniem przepisów sanitarnych, ppoż., BHP z uwzględnieniem najnowszych osiągnięć w tej dziedzinie.
3. Gwarantuję ciągłość świadczeń, niezależnie od urlopów, absencji chorobowej i nieobecności z innych powodów, bez naruszania warunków zawartej umowy.
4. Termin ważności oferty 30 dni od terminu składania ofert.

## III. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY

**zawarte w szczegółowych warunkach konkursu ofert .**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

..... dnia.....

.....

(podpis oferenta)

rymoy

.....  
/ Pieczęć oferenta /

Szpital Dziecięcy im. prof. dr. med. Jana Bogdanowicza  
Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej  
ul. Niekańska 4/24, 03-924 Warszawa

## FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na ogłoszenie konkursu ofert z dnia .....  
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie laboratoryjnych badań  
diagnostycznych, zgłaszam następującą ofertę:

### I. DANE OFERENTA

1. Nazwa firmy ( lub imię i nazwisko)

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

2. Adres z kodem .....

.....

3. Tel. .... fax .....

4. NIP ..... REGON .....

5. Zarejestrowany w

.....  
.....

pod numerem

.....

6. Nazwa Banku

.....

7. Nr Konta

.....

rmaj

**OPIS WARUNKÓW  
wykonywania świadczeń zdrowotnych**

1. Adres miejsca wykonywania świadczeń:

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

tel/fax.....

2. Sposób rejestracji pacjenta i odbioru wyniku badań:

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

.....dnia.....

.....  
/podpis i pieczęć oferenta lub osoby  
upoważnionej/

smaj

