

OGŁOSZENIE

Dyrektor Naczelny Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Św., ul. Szymanowskiego 11

na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011 r. Nr 112, poz. 654 z zm.)

OGŁASZA KONKURS OFERT NA REALIZACJĘ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH DLA PACJENTÓW ZOZ OSTROWIEC

i zaprasza do składania ofert

Przedmiot konkursu:

Wykonywanie na rzecz ZOZ Ostrowiec w Ostrowcu Świętokrzyskim świadczeń zdrowotnych w zakresie:

1. Badania histopatologiczne
2. Sekcje zwłok

Czas obowiązywania umowy:

Na badania: 1 lutego 2019 r. – 31 grudnia 2020 r.

Termin rozpoczęcia wykonywania usług:

1 lutego 2019 r.

Miejsce i termin odbioru Szczegółowych Warunków Konkursu:

Siedziba Zamawiającego - Sekcja Kontrolingu tel. 041 247 80 00 wew. 118 od poniedziałku do czwartku w godz. 7⁰⁰ – 15⁰⁰, a w piątek w godz. 7⁰⁰ – 13⁰⁰ lub na stronie internetowej ZOZ Ostrowiec www.zoz.ostrowiec.pl

Składanie ofert:

Oferty zgodne z obowiązującymi przepisami oraz Szczegółowymi Warunkami Konkursu należy składać na piśmie w zamkniętych kopertach z dopiskiem – „Oferta: Konkurs – ZOZ Ostrowiec – badania histopatologiczne i sekcje zwłok” w terminie do dnia **18.01.2019 r. do godz. 10⁰⁰** w Kancelarii ZOZ Ostrowiec Św., Blok B II piętro, w siedzibie Zamawiającego w Ostrowcu Św. przy ul. Szymanowskiego.

Otwarcie ofert:

18.01.2019 r. o godz. 11⁰⁰ w siedzibie Zamawiającego, w Świetlicy ZOZ Ostrowiec Blok A I piętro.

Rozstrzygnięcie konkursu:

Oferenci zostaną niezwłocznie powiadomieni pisemnie pocztą, na numer faksu lub adres e-mail, ponadto wyniki zostaną zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego.

Termin związania ofertą:

30 dni od upływu terminu składania ofert.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyn na każdym etapie postępowania.

Wniesienie skarg i protestów:

Do czasu rozstrzygnięcia konkursu Oferentom przysługuje prawo złożenia umotywowanej skargi, natomiast protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu może zostać złożony najpóźniej w terminie 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o rozstrzygnięciu konkursu.

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Ostrowcu Świętokrzyskim
DYREKTOR NACZELNY

Rafał Lipiec

Ostrowiec Św. 10.01.2019 r.

Sprawa Nr 01/01/2019/SK

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU
I MATERIAŁY INFORMACYJNE O PRZEDMIOCIE KONKURSU**

Dotyczy: konkursu ofert
ogłoszonego przez Zespół Opieki Zdrowotnej
w Ostrowcu Św. ul. Szymanowskiego 11

**REALIZACJA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH DLA PACJENTÓW
ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWCU ŚW. W ZAKRESIE BADAŃ
HISTOPATOLOGICZNYCH ORAZ SEKCJI ZWŁOK**

na podstawie art. 26, 26a i 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011 r., Nr 112 poz. 654 z zm.).

I UDZIALAJĄCY ZAMÓWIENIE

Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą w:

27-400 Ostrowiec Św., ul. Szymanowskiego 11

Nr NIP: 661-19-59-864

Nr KRS: 0000002506

tel.: 41 247 80 00, fax.: 41 247 80 50

www.zoz.ostrowiec.pl

zwany dalej **UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA**

II PRZEDMIOT KONKURSU

1. **Przedmiotem konkursu jest udzielanie dla pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, przy wykorzystaniu aparatury i sprzętu spełniających wymagania określone w obowiązujących przepisach, przez personel posiadających odpowiednie uprawnienia do wykonywania danego rodzaju świadczeń zdrowotnych, świadczeń zdrowotnych z zakresu badań diagnostycznych:**
 - Badania histopatologiczne,
 - Sekcji zwłok
2. Przyjmujący Zamówienie zapewni wykonywanie badań przy użyciu materiałów medycznych dopuszczonych do obrotu zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2010 r., Nr 107, poz. 679 z późn.zm.), posiadających odpowiednie certyfikaty jakości.
3. Badania histopatologiczne będą wykonywane w pomieszczeniach Przyjmującego Zamówienie, spełniających wymagania określone przez właściwe przepisy prawa.
4. Sekcje zwłok będą wykonywane w pomieszczeniach Udzielającego Zamówienia.
5. Badania histopatologiczne i autopsyjne będą wykonywane i autoryzowane przez personel zatrudniony u Przyjmującego Zamówienie. Personel musi posiadać udokumentowane wykształcenie, doświadczenie i kwalifikacje zawodowe niezbędne do prawidłowej realizacji badań, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. Podstawą wykonywania badań będzie prawidłowo wypełniony druk skierowania, podpisany przez osobę upoważnioną ze strony Udzielającego Zamówienie.
7. Przyjmujący Zamówienie zapewni wykonywanie badań zgodnie z zasadami dobrej praktyki i zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz z zabezpieczeniem poufności danych.
8. Udzielający Zamówienie dopuszcza podzlecanie przez Przyjmującego Zamówienie wykonywania badań innym podwykonawcom, przy zachowaniu standardów dobrej praktyki i innych wymogów określonych w niniejszych warunkach, ze szczególnym uwzględnieniem jakości wykonywanych świadczeń.

III WYMAGANIA DLA PRZYSTĘPUJĄCYCH DO KONKURSU

W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział Przyjmujący Zamówienie, którzy spełniają niżej określone warunki:

1. Są podmiotami wymienionymi w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011 r., Nr 112, poz. 654).

2. Są uprawnionymi do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, w szczególności są zarejestrowani we właściwym rejestrze podmiotów leczniczych, posiadają numer REGON i NIP.
3. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał techniczny i kadrowy niezbędny do wykonania świadczeń będących przedmiotem konkursu oraz wszystkie wymagane właściwymi przepisami zezwolenia, licencje itp. na wykonywanie danego rodzaju świadczeń zdrowotnych.
4. Posiadają w swojej strukturze odpowiednią bazę lokalową i sprzętową, niezbędną do prawidłowego wykonywania świadczeń będących przedmiotem konkursu, która zabezpieczy wykonywanie świadczeń w pełnym zakresie.
5. Są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. Akceptują wymagania zawarte w niniejszych Warunkach Konkursu, w tym także projekt umowy na udzielanie świadczeń stanowiący załącznik nr 2 do Warunków.

IV OKRES TRWANIA UMOWY

Umowa zostanie zawarta na okres od 01.01.2019 r. do 31.12.2020 r.

V OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Udzielający Zamówienie wymaga przygotowania i złożenia kompletnej oferty zgodnej z wymaganiami określonymi w niniejszych warunkach pod rygorem odrzucenia oferty. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej na formularzu ofertowym wg wzoru zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszych warunków. Formularz ofertowy dostępny jest w siedzibie Udzielającego Zamówienie oraz na jego stronie internetowej: www.zoz.ostrowiec.pl
2. Formularz ofertowy i wszystkie inne dokumenty winny być podpisane przez Przyjmującego Zamówienie.
3. **W razie podpisania oferty przez inne osoby niż uprawnione, należy dołączyć właściwie podpisane pełnomocnictwo.**
5. Wszystkie strony oferty, w kolejności wskazanej w Rozdz. I, powinny być zabezpieczone w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.
6. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
7. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w zapieczętowanej kopercie z napisem:
„Oferta: Konkurs – ZOZ Ostrowiec – Badania histopatologiczne i sekcje zwłok”
8. Ponadto na kopercie musi znajdować się adres zwrotny świadczeniodawcy oraz numer jego faksu.
9. Ceny muszą być podane w złotych polskich.
10. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
11. Oferta musi być sporządzona w języku polskim przejrzystie i czytelnie.
12. Każda strona oferty musi być numerowana i podpisana przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Przyjmującego Zamówienie.
13. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.

Dokumenty jakie powinna zawierać oferta:

1. Dane Przyjmującego Zamówienie:

- a) kserokopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub kserokopia odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego;
 - b) kserokopia wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej;
 - c) kserokopia potwierdzenia nadania Nr NIP
 - d) kserokopia potwierdzenia nadania Nr REGON
- 2. Oświadczenie Przyjmującego Zamówienie o spełnianiu niezbędnych do wykonywania świadczeń będących przedmiotem konkursu warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz o zatrudnieniu personelu posiadającego odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje;
 - 3. Ważna polisa lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że Przyjmujący Zamówienie jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej w zakresie objętym niniejszym zamówieniem, w tym również za szkody wyrządzone przeniesieniem choroby zakaźnej (w szczególności HIV, HBV, HCV). W przypadku oferentów nie posiadających ubezpieczenia, promesa firmy ubezpieczeniowej na zawarcie umowy w zakresie przewidzianym niniejszym postępowaniem (kserokopia);
 - 4. Oświadczenie Przyjmującego Zamówienie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia (załącznik nr 1 - formularz oferty);
 - 5. Wypełniony druk oferty wraz ze wszystkimi załącznikami.
 - 6. Zaakceptowany projekt umowy (załącznik nr 2).

VI TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

VII KRYTERIA WYBORU OFERTY

Kryteria decydujące o wyborze najkorzystniejszej oferty to:

- 1. Zaproponowana przez Przyjmującego Zamówienie **cena jednostkowa** za świadczenia zdrowotne będące przedmiotem konkursu, zgodnie z załączonym do oferty szczegółowym wykazem badań wraz z obowiązującymi u świadczeniodawcy cenami jednostkowymi – 65%
Sposób obliczenia:
$$\text{Cena minimalna/cena oferty badanej} \times \text{waga kryterium} \times 100 = \text{ilość punktów}$$
$$\text{Cena minimalna} - \text{najniższa cena spośród złożonych ofert}$$
- 2. Odległość od siedziby Udzielającego Zamówienia – 20%:
 - a) Od 0 km do 70 km – 30 pkt
 - b) Od 71 km do 100 km – 15 pkt
 - c) Powyżej 100 km – 10 pktSposób obliczenia:
$$\text{Liczba otrzymanych punktów/maksymalna możliwa do otrzymania liczba punktów} \times \text{waga kryterium} \times 100 = \text{punktacja}.$$
- 3. Doświadczenie – 10%:
 - a) Więcej niż 20 lat – 10 pkt
 - b) Od 10 do 20 lat – 5 pkt
 - c) Poniżej 10 lat – 3 pkt

4. Czas oczekiwania na wykonanie sekcji zwłok, liczony od momentu zgłoszenia przez Udzielającego Zamówienia – 5%:
 - a) Wykonanie sekcji następnego dnia – 5 pkt
 - b) Wykonanie sekcji powyżej jednego dnia – 0 pkt.

VIII MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie należy składać w Kancelarii Szpitala, II piętro, blok B do dnia **18.01.2019 r. do godziny 10⁰⁰**
2. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone oferentowi bez otwierania.

IX MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie ofert odbędzie się Zespole Opieki Zdrowotnej przy ul. Szymanowskiego 11, Świetlica, I piętro, blok A w dniu **18.01.2019 r. o godz. 11⁰⁰**
2. Otwarcie ofert przeprowadza Komisja Konkursowa w trybie określonym w niniejszych Warunkach oraz w Regulaminie Pracy Komisji Konkursowej.

X TRYB PROWADZENIA POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Komisja Konkursowa przystępując do rozstrzygnięcia konkursu, dokona następujących czynności:
 - a) stwierdza liczbę otrzymanych ofert,
 - b) otwiera koperty z ofertami,
 - c) ustala, które z ofert spełniają wymagania określone w Warunkach Konkursu,
 - d) odrzuca oferty nie spełniające wymagań określonych w Warunkach Konkursu lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
 - e) 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.
2. Od momentu otwarcia ofert do zakończenia prac komisji, komisja nie udziela odpowiedzi na żadne złożone zapytania.
3. Wgląd w oferty oferenci mają w trakcie postępowania konkursowego po uprzednim złożeniu pisemnego wniosku w ciągu 10 dni od otwarcia ofert.
4. Oferenci mają możliwość zadawania pytań dotyczących warunków konkursu w ciągu 5 dni roboczych od dnia ogłoszenia konkursu, Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo nie odpowiadania na pytania, które w opinii Udzielającego Zamówienie są świadomym przedłużaniem postępowania konkursowego.
5. Z przeprowadzonego konkursu Komisja sporządzi protokół.

XI ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU

1. Wyniki konkursu zostaną ogłoszone w siedzibie Udzielającego Zamówienie na tablicy ogłoszeń. O wynikach konkursu wszyscy oferenci zostaną również powiadomieni telefonicznie.
2. Udzielający Zamówienie zawrze umowę z oferentem, którego oferta odpowiada warunkom formalnym oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o ustalone kryterium oceny ofert, w miejscu i terminie wskazanym przez Zleceniodawcę.

XII ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienie zasad postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 26 ust 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011, Nr 112, poz. 654).
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a) wybór trybu postępowania,
 - b) niedokonanie wyboru przyjmującego zamówienie;
 - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu zakończenia postępowania oferent może złożyć do komisji **umotywowany protest** w terminie **siedmiu dni roboczych** od dnia dokonania zaskarżonej czynności. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, iż jest on oczywiście bezzasadny.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest.
5. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej udzielającego zamówienie. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
6. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do kierownika Udzielającego Zamówienie, w **terminie siedmiu dni od dnia** ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, **odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania**.
7. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie siedmiu dni od dnia jego otrzymania.
9. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

XIII POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym etapie postępowania.
2. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego Zamówienie.

XIV Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Projekt umowy

DOKUMENTACJĘ ZATWIERDZIŁ:

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Ostrowcu Świętokrzyskim
DYREKTOR NACZELNIK

Rafał Lipiec

.....
pieczęć oferenta

OFERTA

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie
badań histopatologicznych**

NAZWA OFERENTA:

ADRES:

NUMER WPISU:

ORGAN REJESTROWY:

REGON: NIP:

Inne dane wymagane przez przepisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011 r., Nr 112, poz. 654)

.....
.....

(jeśli nie dotyczy, wpisać „nie dotyczy”)

Niniejszym składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

- Badań histopatologicznych

oraz

- Sekcji zwłok

na rzecz Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, zwanego dalej Udzielającym Zamówienia, w cenie jednostkowej określonej w cenniku stanowiącym załącznik do oferty.

Oświadczam jednocześnie, że:

1. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert,
2. Akceptuję Szczegółowe Warunki Konkursu ofert przedstawione przez Udzielającego Zamówienia,
3. Świadczenia będę wykonywane zgodnie z umową, z projektem której zapoznałem się i który akceptuję.

Do oferty załączam następujące dokumenty:

.....

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

podpis składającego ofertę

.....
miejscowość, data

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przedstawionych dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury postępowania konkursowego zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. Nr 133 poz.883).

.....
data

.....
pieczęć i podpis Oferenta

UMOWA Nr/ZOZ/SK/2019

zawarta w dniu r. w Ostrowcu Św. pomiędzy:

Zespołem Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Św., ul. Szymanowskiego 11, wpisanym do rejestru Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym w Kielcach pod Nr KRS 0000002506, reprezentowanym przez:

Dyrektor Naczelny – mgr Rafał Lipiec

zwane dalej „**Udzielający Zamówienia**”

a

.....,
.....,
reprezentowanym przez:

.....
zwanego „**Przyjmujący Zamówienie**”

o następującej treści:

PRZEDMIOT UMOWY

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń w zakresie
 - badań histopatologicznych,
 - wykonywania sekcji zwłok,na zlecenie i na rzecz Udzielającego Zamówienia.
2. Ceny badań histopatologicznych oraz sekcji zwłok określa cennik stanowiący załącznik nr 1 do umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania badań histopatologicznych oraz wykonywania sekcji na zasadach określonych w niniejszej umowie, a Udzielający Zamówienia ma obowiązek zapłaty wynagrodzenia za wykonane świadczenia.

§ 2

1. Świadczenia medyczne będą wykonywane na podstawie zleceń wystawionych przez uprawnionego lekarza zatrudnionego u Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania badań z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi standardami i wymaganiami dotyczącymi pomieszczeń, sprzętu jak i personelu.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż zatrudniony przez niego personel wykonujący świadczenia zdrowotne posiada wymagane kwalifikacje, udokumentowane odpowiednimi zaświadczeniami i certyfikatami.
4. Udzielający Zamówienia dopuszcza wykonywanie świadczeń przez podwykonawcę Przyjmującego Zamówienia, z zastrzeżeniem zapisów ust 3. Przyjmujący Zamówienie odpowiada za działania Podwykonawcy w zakresie zleconych świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy jak za własne działania.
5. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy będą wykonywane przez personel Przyjmującego Zamówienia posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia, w pomieszczeniach Przyjmującego Zamówienia, w dniach i godzinach pracy Przyjmującego Zamówienia, z zastrzeżeniem ust 4 i 9.

6. Przyjmujący Zamówienie zapewnia wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez odpowiednią ilość personelu, niezbędną ze względu na prawidłowe i rzetelne wykonywanie danego rodzaju świadczeń.
7. W przypadku braku możliwości wykonania badań z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia ma prawo wykonać badania w innym podmiocie. W takim przypadku Udzielający Zamówienia ma prawo obciążyć Przyjmującego Zamówienie różnicą w cenie za wykonane w innym podmiocie badania.
8. Badania histopatologiczne będą wykonywane u Przyjmującego Zamówienie, w pod adresem:
9. Sekcje zwłok będą wykonywane w pomieszczeniach Udzielającego Zamówienia.

§ 3

1. Materiał do badań histopatologicznych Przyjmujący Zamówienie odbiera 2 razy w tygodniu własnym środkiem transportu na własny koszt, dostarczając jednocześnie wyniki badań wykonanych poprzednio.
2. Przedmiotem badań będzie próbka materiału z dołączonym skierowaniem Udzielającego Zamówienia ostemplowanym pieczętą oraz zawierającym imię i nazwisko pacjenta, wiek, PESEL oraz podpis lekarza kierującego (lub innej osoby upoważnionej do zlecania badań w imieniu Udzielającego Zamówienia) i jego pieczętą.
3. Przyjmujący Zamówienie udostępni własne pojemniki do przechowywania i przewożenia materiału do badań,
3. Udzielający Zamówienia zastrzega obowiązek przesyłania przez Przyjmującego Zamówienie wyników pilnych badań pocztą elektroniczną lub faxem, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.

§ 4

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania sekcji zwłok osób, które zmarły w szpitalu, na podstawie karty skierowania na sekcję na wniosek Udzielającego Zamówienia zawarty w zgłoszeniu telefonicznym. Powiadomienie o potrzebie przeprowadzenia sekcji będzie dokonywane telefonicznie na nr tel., nr fax przez osobę upoważnioną przez Udzielającego Zamówienia.
2. Rozpoznanie sekcyjne oraz historię choroby Przyjmujący Zamówienie przesyła na właściwy oddział. Protokoły sekcyjne przechowuje Przyjmujący Zamówienie.
3. Jeżeli w trakcie sekcji nasunie się uzasadnione podejrzenie, że zgon nastąpił wskutek przestępstwa Przyjmujący Zamówienie winien przerwać sekcję, dokładnie opisać stan narządów, które nasunęły podejrzenie oraz zabezpieczyć zwłoki i narządy. O powyższym podejrzeniu patomorfolog powinien natychmiast zawiadomić Dyrektora szpitala.
4. Dokonanie sekcji zwłok nie może nastąpić wcześniej niż po 12 godzinach od stwierdzenia zgonu.
5. Jeżeli zachodzi potrzeba pobrania ze zwłok komórek, tkanek lub narządów Udzielający Zamówienia może zdecydować o dokonaniu sekcji zwłok przed upływem 12 godzin, przy zachowaniu zasad i trybu przewidzianych w przepisach o pobieraniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów
6. Pobrany materiał tkankowy na badanie mikroskopowe materiału sekcyjnego kierowany jest do Udzielającego Zamówienia.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz w zakresie sprawozdawczości statystycznej w zakresie zadań wynikających z treści umowy.

§ 5

W zakresie wykonywania sekcji zwłok Udzielający Zamówienia zapewnia odpowiednie pomieszczenia, narzędzia oraz technika sekcyjnego.

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

§ 6

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły

wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej i które stanowią tajemnicę i podlegają przepisom o ochronie danych osobowych.

2. W związku z dostępem Przyjmującego Zamówienie do danych osobowych administrowanych przez Udzielającego Zamówienie, Udzielający Zamówienie będący Administratorem Danych, powierza Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych w zakresie i w celu niezbędnym do realizacji niniejszej umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się nie wykorzystywać baz danych osobowych i zawartych w nich informacji, do celów innych niż wynikające z niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których uzyska dostęp w związku z realizacją niniejszej umowy, przy czym tajemnica obowiązuje zarówno w czasie trwania umowy, jak i po jej ustaniu.
5. Udzielający Zamówienie ma prawo nadzoru i kontroli w zakresie przestrzegania przez Przyjmującego Zamówienie unormowań umowy oraz przepisów prawa z zakresu ochrony danych osobowych.

WARUNKI PŁATNOŚCI

§ 7

1. Należność za wykonanie świadczeń Przyjmujący Zamówienie będzie naliczał raz w miesiącu po zakończeniu okresu rozliczeniowego jakim jest 1 miesiąc kalendarzowy, według ilości wykonanych świadczeń i ceny określonej w §1 ust. 1 niniejszej umowy.
2. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie będzie sporządzał wykaz wykonanych świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego Zamówienia, zawierający następujące dane:
 - imię i nazwisko lekarza kierującego,
 - datę zlecenia,
 - imię i nazwisko pacjenta,
 - PESEL pacjenta
 - nazwę wykonanego świadczenia.
4. Wykaz wykonanych świadczeń, o którym mowa w ust poprzedzającym, będzie stanowił załącznik do faktury.

§ 8

1. Za wykonane świadczenia Udzielający Zamówienia regulował będzie należność w ciągu 30 dni od daty otrzymania faktury VAT.
2. Zapłata nastąpi przelewem na rachunek Przyjmujący Zamówienie w Nr rachunku:
.....
3. W przypadku zwłoki w zapłacie należności za wykonane świadczenia Przyjmujący Zamówienie będzie naliczał odsetki ustawowe.
4. Brak zapłaty za faktury VAT nie stanowi podstawy do odmowy wykonania badań a także nie stanowi podstawy rozwiązania umowy.

OKRES OBOWIĄZYWANIA

§ 9

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od 01.02.2019 r. do 31.12.2020 r.
2. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia Stron w każdym czasie lub przez jedną ze Stron w drodze wypowiedzenia z zachowaniem dwumiesięcznego okresu.
3. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 10

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przez cały okres trwania umowy do ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielanych świadczeń zgodnie z *Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22.12.2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą* (Dz. U. z 2011 r., nr 293, poz. 1728).

§ 11

Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie zgodnie z *Ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej* (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z zm.).

§ 12

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Udzielającego Zamówienia w zakresie udzielanych świadczeń.

§ 13

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie wymagań określonych w szczegółowych warunkach postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący Zamówienie ciągu 7 dni od podpisania umowy dokona czynności formalnych – udostępni swój potencjał w Portalu Świadczeniodawcy Narodowego Funduszu Zdrowia, wymagany do realizacji niniejszej umowy. Udzielający Zamówienia posiada kod świadczeniodawcy: 130000205.

§ 14

1. W przypadku rozwiązania lub odstąpienia od umowy z winy Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w kwocie 2 000 zł brutto (słownie: dwa tysiące brutto)
2. Jakakolwiek czynność prawna mająca na celu zmianę Przyjmującego Zamówienie jako wierzyciela Udzielającego Zamówienia możliwa jest tylko w trybie i na zasadach określonych w art. 54 ust.5 *Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej* (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 1638).

§ 15

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej lub w związku z nią Strony zobowiązują się rozstrzygać w drodze porozumienia.
3. W razie braku porozumienia Sądem właściwym dla rozstrzygania sporów jest Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

§ 16

1. Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
2. Umowa wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2019 r.

.....
UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

.....
PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE