



WOJSKOWE CENTRUM

KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

00-671 Warszawa 1, ul. Koszykowa 78



WCKiK – SZP.2613.2.13/KO/2024

Warszawa, 25.09.2024 r.

WYKONAWCY POSTĘPOWANIA

NUMER SPRAWY 13/KO/2024

dotyczy: konkursu ofert prowadzonego na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799) na: „Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań koagulologicznych dla potrzeb Terenowej Stacji Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ w Bydgoszczy (Sprawa 13/KO/2024).

ZMIANA TREŚCI SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU OFERT

Szanowni Państwo,

Zamawiający Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ zmienia treść Rozdziału VIII ust. 1 oraz 2, Rozdziału II ust. 2 Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert oraz Formularza ofertowego i Projektu umowy w konkursie ofert na: „Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań koagulologicznych dla potrzeb Terenowej Stacji Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ w Bydgoszczy - Sprawa 13/KO/2024”, o czym informuje poniżej.

ZMIANA TREŚCI SWKO Z DNIA 25.09.2024 r.

1) Rozdział VIII INFORMACJE O SPOSOBIE ORAZ TERMINIE SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT, TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ ust 1. oraz ust. 2 otrzymują następujące brzmienie:

1. Miejsce i termin składania ofert:

Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Kancelaria ogólna, budynek C, III piętro,
ul. Koszykowa 78

00-671 Warszawa 1

Termin składania ofert upływa dnia 03.10.2024 r. do godziny 12:00

str. 1/2

2. Miejsce i termin otwarcia ofert:

Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Koszykowa 78, budynek C, III piętro, pokój 370
00-671 Warszawa 1

Otwarcie ofert nastąpi dnia 03.10.2024 r. o godzinie 12:30

2) Rozdział II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I TERMIN WYKONANIA, PUNKT II TERMIN WYKONANIA otrzymuje następujące brzmienie:

Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych obowiązywać będzie od dnia zawarcia umowy do dnia 04.10.2025 r.

W związku z powyższą zmianą Zamawiający zamieszcza Projekt umowy po zmianach z dnia 25.09.2024 r. stanowiący załącznik nr 4 do SWKO oraz Formularz ofertowy po zmianach z dnia 25.09.2024 r. stanowiący załącznik nr 1 do SWKO zawierające zmiany dotyczące terminu obowiązywania umowy.

Powyższe zapisy stanowią integralną część SWKO i są wiążące dla wszystkich Wykonawców.

Załączniki:

- Załącznik nr 1 - Projekt umowy po zmianach z dnia 25.09.2024 r.
- Załącznik nr 2 - Formularz ofertowy po zmianach z dnia 25.09.2024 r.

Z poważaniem
KIEROWNIK ZAMAWIAJĄCEGO

Rejestr Umów WCKiK
Nr w rej./2024/Z/13/KO/2024

Data zawarcia umowy: 2024 r.

Załącznik Nr 4 do SWKO

PROJEKT UMOWY - PO ZMIANIE
(Sprawa Nr 13/KO/2024)

Zawarta w dniu roku w Warszawie pomiędzy:

Wojskowym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SP ZOZ z siedzibą przy ulicy Koszykowej 78, 00-671 Warszawa, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000236509, posiadającym NIP: 1132555793, REGON: 140130346, BDO: 000018806, reprezentowanym przez:

.....
zwanym w dalszej części Umowy „**Udzielającym zamówienie**”

a
firmą z siedzibą przy ul....., wpisanym do
pod numerem, posiadającym NIP, REGON:, reprezentowanym
przez:

.....
zwanym w dalszej części Umowy „**Przyjmującym zamówienie**”.

została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. Z uwagi na fakt, że przedmiotowa umowa została zawarta w celu udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie został wyłoniony w wyniku konkursu ofert prowadzonego na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 779).
2. Przyjmujący zamówienie wykonuje, a Udziałający zamówienia nabywa: świadczenia zdrowotne w zakresie badań koagulologicznych wykonywanych dla Stacji Terenowej znajdującej się w Bydgoszczy. Świadczenia będą wykonywane przez
3. Za wykonanie przedmiotowej umowy Udziałający zamówienia zobowiązuje się zapłacić Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie w maksymalnej kwocie całkowitej **zł** (słownie: złotych 00/100.), zgodnie z załącznikiem Nr 1 do umowy. Wynagrodzenie będzie wypłacane na zasadach określonych w § 3 niniejszej umowy.

4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 3 obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem badań, odbieraniem próbek do badań oraz dostarczeniem wyników do Terenowej Stacji.
5. Przyjmujący zamówienie gwarantuje stałość cen oferowanych usług przez okres trwania umowy.

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest podmiotem posiadającym właściwości warunkujące należyte wykonanie przedmiotu zamówienia w sposób zgodny z prawem i oczekiwaniem Udzielającego zamówienia.
2. Ponadto Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada doświadczenie oraz potencjał ekonomiczny i kadrowy niezbędny do wykonania przedmiotu niniejszej umowy. Badania nie będą zlecane i wykonywane przez osoby trzecie.
3. Badania objęte przedmiotem niniejszej umowy będą wykonywane przy zachowaniu należytej staranności, zgodnie z obowiązującym prawem oraz zgodnie z posiadaną wiedzą diagnostyczną, obowiązującymi wymogami i standardami na zasadach wynikających z odpowiednich ustaw. Laboratorium uczestniczy w zewnętrznych programach oceny jakości ogólnopolskich i międzynarodowych, wdrożone są procedury zapewniania jakości badań laboratoryjnych zgodnie z praktyką, sztuką i etyką zawodu.
4. Badania objęte przedmiotem niniejszej umowy będą przeprowadzane przy uwzględnieniu warunku obejmującego maksymalną jakość diagnostyczną wyników badań – wyniki zabezpieczone zewnętrznym i wewnętrznym programem kontroli jakości i autoryzowane przez diagnostę laboratoryjnego.
5. Próbkę krwi do badań Przyjmujący zamówienie odbiera we własnym zakresie i na własny koszt z siedziby Stacji Terenowej WCKiK SPZOZ w Bydgoszczy, ul. Powstańców Warszawy 5, 85-681 Bydgoszcz, w dni robocze w godzinach pracy wskazanej Stacji Terenowej.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do transportowania krwi do badań w warunkach określonych w obowiązujących w tym zakresie przepisach oraz przyjętych procedurach.
7. Przyjmujący zamówienie przesyła niezwłocznie zaszyfrowane wyniki badań drogą elektroniczną na e-mail@wckik.pl, a kod do odszyfrowania będzie przesyłany innym źródłem komunikacji np.: SMS lub na umówiony nr telefonu przez osoby upoważnione przez strony. W przypadkach wykonywania badań w trybie „na cito” wymagane jest ponadto natychmiastowe (w tym samym dniu) przekazanie wyników badań do Stacji Terenowej w Bydgoszczy w trybie jak powyżej.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się, iż przy realizacji przedmiotu niniejszej umowy w każdym laboratorium będzie stale zatrudniony co najmniej jeden diagnosta laboratoryjny.
9. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia w zakresie poprawności wykonywania usług, prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
10. Badania będą wykonywane zgodnie z normami zawartymi w Obwieszczeniu Ministra Zdrowia z dnia 30 marca 2021 r. w sprawie wymagań dobrej praktyki pobierania krwi i jej składników, badania, preparatyki, przechowywania, wydawania i transportu dla jednostek organizacyjnych publicznej służby krwi (Dz. Urz. Min. Zdrow. poz. 28 oraz z 2022 r. poz. 48).

11. Badania będą wykonywane zgodnie z ustalonymi procedurami oraz zasadami dobrej praktyki laboratoryjnej (GLP).

§ 3

1. Płatność będzie realizowana w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Udzielającego zamówienia prawidłowo wystawionych faktur VAT, które będą wystawiane przez Przyjmującego zamówienie każdorazowo po każdym miesiącu wykonania usług i będą obejmowały należność za badania wykonane w tym miesiącu.
2. Faktury VAT będą przesyłane do Udzielającego zamówienia, tj. Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ, przy ul. Koszykowej 78, 00-671 Warszawa na adres mailowy faktury@wckik.pl.
3. W przypadku opóźnienia w dokonywaniu płatności określonych niniejszą umową Przyjmujący zamówienie może naliczyć odsetki ustawowe.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie, w przypadku powstania ewentualnych zaległości płatniczych, zobowiązuje się do realizowania niniejszej umowy oraz niezwłocznego powiadomienia pisemnego o zaistniałej sytuacji Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmującego zamówienie obowiązuje zakaz przelewu wierzytelności z niniejszej umowy na osoby trzecie.
3. Dla należności przeterminowanych powyżej 30 dni Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wystąpienia z wnioskiem do Udzielającego zamówienia o zawarcie porozumienia w sprawie spłaty zaległych należności.

§ 5

W razie wyrządzenia Udzielającemu zamówienia szkody przy wykonywaniu niniejszej, Umowy Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkodę na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest objęty ubezpieczeniem od odpowiedzialności podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymania ubezpieczenia określonego w ust. 1 przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia kopii aktualnej polisy na pisemne żądanie Udzielającego zamówienia.

§ 7

1. Odpowiedzialność stron za niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy wyłączona jest w przypadku wystąpienia przy jej realizacji okoliczności o charakterze siły wyższej.
2. Za okoliczności siły wyższej uznaje się między innymi strajki, inne zakłócenia w pracy o charakterze stałym, pożar, eksplozje, awarie energetyczne, wojnę i operacje wojskowe, oraz inne nadzwyczajne okoliczności o charakterze zewnętrznym, których nie można było przewidzieć lub którym nie można było zapobiec.

§ 8

1. Udzielający zamówienia może wypowiedzieć niniejszą umowę z trzydniowym okresem wypowiedzenia w sytuacji niewykonywania przedmiotu umowy przez Przyjmującego zamówienie przez okres dłuższy niż 7 dni.
2. Udzielający zamówienia może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem miesięcznego terminu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 9

1. Zapłata kar umownych przypadających od Przyjmującego zamówienie na rzecz Udzielającego zamówienie w wysokości 10% wartości brutto wynagrodzenia, o którym mowa w § 1 ust. 3, gdy Przyjmujący zamówienie lub Udzielający zamówienie rozwiąże lub odstąpi od umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.
2. W przypadku gdy wysokość szkody poniesionej przez Udzielającego zamówienie jest większa od kary umownej, a także w przypadku, gdy szkoda powstała z przyczyn, dla których nie zastrzeżono kary umownej, Udzielający zamówienie jest uprawniony do żądania odszkodowania na zasadach ogólnych, wynikających z przepisów Kodeksu cywilnego – niezależnie od tego czy realizuje uprawnienia do otrzymania kary umownej. W przypadku, gdy wysokość poniesionej szkody jest większa od kary umownej, Zamawiający może żądać odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
3. Termin zapłaty kar umownych wynosi 7 dni kalendarzowych od dnia dostarczenia drugiej Stronie dokumentu obciążającego karami umownymi /nota obciążeniowa.
4. Udzielający zamówienie jest uprawniony do potrącania kar umownych z wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie, lub z wierzytelności należnych Przyjmującemu zamówienie z innych tytułów, w tym z innych umów zawartych z Udzielającym zamówienie, na co Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę.

§ 10

Umowa obowiązuje przez okres od dnia zawarcia umowy do dnia 04.10.2025 r.

§ 11

Udzielający zamówienia oświadcza, że badania stanowiące przedmiot niniejszej umowy związane są ściśle z usługami w zakresie opieki medycznej, służącymi profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz wykonywane są w ramach działalności leczniczej przez podmiot leczniczy i jako takie podlegają zwolnieniu z podatku od towarów i usług VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2024 r. poz. 361 z późn. zm.).

§ 12

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego zamówienie, chyba, że konieczność

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

3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy o działalności leczniczej oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 13

1. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji.
2. Jeżeli strony nie osiągną kompromisu, wówczas sporne sprawy kierowane będą do Sądu powszechnego właściwego dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 14

1. Osobą upoważnioną z ramienia Udzielającego zamówienia do kontaktów z Przyjmującym zamówienie i za realizację umowy jest:
.....
2. Osobą upoważnioną z ramienia Przyjmującego zamówienia do kontaktów z Udzielającym zamówienie jest:
.....

§ 15

1. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach : *(w przypadku zawarcia umowy w postaci papierowej)*:
 - 1) Egz. nr 1 – Udzielający zamówienie
 - 2) Egz. nr 2 – Przyjmujący zamówienie
2. Umowa zostaje zawarta z chwilą złożenia ostatniego z podpisów elektronicznych stosownie do wskazania znacznika czasu ujawnionego w szczegółach dokumentu zawartego w postaci elektronicznej (w przypadku zawarcia umowy w formie elektronicznej).
3. Załączniki:
 - 1) Załącznik Nr 1 – Arkusz asortymentowo-cenowy
 - 2) Załącznik Nr 2 – Wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia

.....
„Przyjmujący zamówienie”

.....
„Udzielający zamówienia”

.....
Główny Księgowy

.....
Radca Prawny

O F E R T A – P O Z M I A N I E

**Dla Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ
ul. Koszykowa 78, 00-671 Warszawa 1**

Przystępując do udziału w konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań koagulologicznych dla potrzeb Terenowej Stacji Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ w Bydgoszczy (Sprawa 13/KO/2024) prowadzonego na zasadach określonych w regulaminie konkursu ofert, ogłoszeniu oraz projekcie umowy składam ofertę o treści:

Dane oferenta:

- **Nazwa i adres oferenta**
- **Adres do korespondencji**
- **REGON**
- **NIP**
- **Tel. kontaktowy:**
- **e-mail:**

Oferent oświadcza, iż:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia i SWKO i nie wnosi zastrzeżeń.
2. Akceptuje wzór umowy niniejszego konkursu ofert.
3. Świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem udzielać będzie w miejscu wskazanym w SWKO.
4. Posiada uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem.
5. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (oc) w zakresie szkód wyrządzonych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
6. Zobowiązuję się świadczyć usługę medyczną, objętą niniejszym konkursem za cenę
netto:..... (słownie.....)
brutto:..... (słownie.....)
7. Cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
8. **Termin realizacji zamówienia: od dnia zawarcia umowy – 04.10.2025 r.**
9. Akceptuje formę przekazania informacji o wyniku niniejszego postępowania za pośrednictwem poczty e-mail lub na platformie open nexus oraz przyjmujemy do wiadomości, że potwierdzeniem odbioru tej informacji będzie potwierdzenie wysłania informacji pocztą elektroniczną lub potwierdzenie zamieszczenia na stronie open nexus.
10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób

fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu¹.

11. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przekazanych w ofercie oraz w później składanych dokumentach, oświadczeniach i wyjaśnieniach dla potrzeb związanych z niniejszym postępowaniem konkursowym, zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz w związku z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.5.2016, str. 1).

ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

.....

/miejscowość i data/

.....

Pieczęć i podpis Oferenta

* jeżeli dotyczy

¹ Wyjaśnienie: W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)