

**Z A T W I E R D Z A M**

**Konkurs ofert Nr: 1/KO/2024**

.....  
(data i podpis osoby upoważnionej)

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI  
KONKURSU OFERT**

*na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań  
immunologii transfuzjologicznej dla potrzeb Terenowej Stacji  
Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ  
we Wrocławiu*

**LUTY 2024**

**Konkurs ofert jest prowadzony na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dn. 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991, z późn. zm.).**

**I. Nazwa oraz adres udzielającego zamówienie**

Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. Koszykowa 78  
00-671 Warszawa 1  
KRS: 0000236509, BDO: 000018806  
REGON 140130346, NIP 1132555793

**II. Przedmiot zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych w zakresie badań immunologii transfuzjologicznej dla Terenowej Stacji we Wrocławiu.

Wymagania:

- 1) Próbkę krwi do badań immunohematologicznych przyjmowane są 24 h na dobę przez 7 dni w tygodniu, po uprzednim telefonicznym zgłoszeniu.
- 2) Badanie zlecone w trybie pilnym wykonywane jest w dniu dostarczenia próbki do badań, natomiast badanie zlecone w trybie normalnym wykonywane jest w dniu dostarczenia próbki lub dniu następnym.
- 3) Próbkę krwi wraz ze zleceniem na wykonanie badania dostarczana jest przez upoważnioną przez Zleceniodawcę osobę.
- 4) Każdy wynik badania zaopatrzony jest w czytelny podpis i pieczętkę osoby wykonującej badanie oraz czytelny podpis i pieczętkę diagnosty laboratoryjnego upoważnionego do autoryzacji wyniku badania.
- 5) Trzy egzemplarze wyniku badania umieszczane są w zamkniętej kopercie opisanej nazwiskiem i imieniem pacjenta, numerem badania i adresem Zleceniodawcy. Wyniki badań odbierane są przez osobę upoważnioną przez Zleceniodawcę.
- 6) W przypadku badań wykonywanych w trybie pilnym, wyniki mogą być przekazywane drogą elektroniczną, w postaci zaszyfrowanego pliku na adres e-mail Zleceniodawcy..... Kod do odszyfrowania wyników należy przesłać innym źródłem komunikacji SMS na nr telefonu ..... lub w odrębnym e-mail na wskazany wyżej adres.
- 7) Wynik przesyłany w trybie, o którym mowa w pkt 6, musi być podpisany przez diagnostę w sposób określony w art. 31b ust. 14 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2023 r. poz. 2465, z późn. zm.), tj.:
  - a) kwalifikowanym podpisem elektronicznym;
  - b) podpisem zaufanym;
  - c) podpisem osobistym;
  - d) z wykorzystaniem sposobu potwierdzania pochodzenia oraz integralności danych dostępnego w systemie teleinformatycznym udostępnionym bezpłatnie przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych.
- 8) Badania muszą być wykonywane przez ośrodki zlokalizowane w pobliżu jednostek zlecających.

### **III. Oferta częściowa**

Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Przedmiot zamówienia jest niepodzielny.

### **IV. Oferta wariantowa**

Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych. Oferty zawierające rozwiązania wariantowe zostaną odrzucone.

### **V. Termin wykonania**

Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych obowiązywać będzie od dnia 01.03.2024 do dnia 28.02.2025 r.

### **VI. Wymagania stawiane Oferentom**

W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

1. Są podmiotami wykonującymi działalność leczniczą lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym w pkt II.
2. Są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi: są zarejestrowani we właściwym rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub prowadzą indywidualną lub grupową praktykę;
3. Posiadają uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia, w szczególności do wykonywania świadczeń objętych przedmiotem konkursu,
4. Są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie szkód wyrządzonych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

Ocenę spełniania warunków udziału w postępowaniu „Udzielający zamówienia” przeprowadzi na podstawie oświadczenia i dokumentów, o których mowa w części VII metodą spełnia/nie spełnia.

### **VII. Wymagane od oferentów dokumenty i oświadczenia:**

1. Odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (uzyskać wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej), wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert;
2. Polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych odpowiadająca wymaganiom zawartym w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 28 grudnia 2007 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1728) dla oferentów rozpoczynających działalność lub w przypadku wygaśnięcia dotychczasowej polisy oc.
3. Wykaz osób przewidzianych do realizacji przedmiotu zamówienia – Zgodnie z załącznikiem nr 3 do SWKO.
4. Arkusz asortymentowo - cenowy (cennik)– Załącznik nr 2 do SWKO.

5. Formularz oferty – Załącznik nr 1 do SWKO.
6. Wymagane dokumenty należy złożyć w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej przez oferenta za zgodność z oryginałem.
7. W przypadku niezłożenia dokumentów potwierdzających spełnianie ww. wymagań Udzielający zamówienia może wezwać Oferentów, którzy tych dokumentów nie złożyli, do ich uzupełnienia, w określonym terminie, pod rygorem odrzucenia złożonej oferty.

### **VIII. Porozumiewanie się Udzielającego zamówienia z Oferentami.**

Sposób porozumiewania się stron oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów:

1. Postępowanie konkursowe jest prowadzone w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej.
2. Korespondencję do Udzielającego zamówienia należy kierować na fax **261-845-135** bądź e-mail: zp@wckik.pl i na adres wskazany w Rozdziale XI z **dopiskiem „Konkurs Ofert Nr 1/KO/2024”**
3. Udzielający zamówienia korespondencję do Oferentów będzie kierował na wskazany przez nich fax bądź e-mail w treści oferty.

### **IX. Termin związania ofertą.**

1. Oferent jest związany ofertą przez 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem ostatecznego terminu składania ofert.

### **X. Sposób przygotowania oferty.**

1. Oferent składa, ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w regulaminie, w formie pisemnej.
2. Każdy z Oferentów może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Oferenta.
3. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.
4. Oświadczenia i dokumenty powinny być dostarczone w oryginale lub jako kopia poświadczona za zgodność z oryginałem. Poświadczenia dokonuje osoba upoważniona do podpisywania oferty w imieniu Oferenta. Wyjątek stanowi kserokopia upoważnienia do podpisania oferty w przypadku, której zamawiający wymaga, aby zgodność z oryginałem poświadczył notariusz.
5. Oferta musi być napisana w języku polskim, maszynowo (komputerowo) lub w inny trwały i czytelny sposób.
6. W przypadku dołączenia do oferty dokumentów lub materiałów w języku obcym wymagane jest przedstawienie ich tłumaczenia na język polski.
7. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty, bez dodawania do ich treści jakichkolwiek zastrzeżeń.
8. Każda strona oferty powinna być ponumerowana oraz podpisana.
9. Wszystkie podpisy złożone w ofercie winny być opatrzone pieczęcią imienną osoby składającej podpis celem jej identyfikacji.
10. Wszystkie strony oferty winny być złączone w sposób trwały uniemożliwiający ich rozłączenie bez naruszenia integralności oferty (pozostawienia śladu ingerencji).
11. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane (z jednoczesnym podaniem daty) przez osobę podpisującą ofertę.

12. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie zaadresowanej do Udzielającego zamówienia z napisem:

### **KONKURS OFERT Nr: 1/KO/2024**

13. Opakowanie oferty musi być opatrzone pieczętą firmową i zamknięte w sposób uniemożliwiający naruszenie bez pozostawienia śladu ingerencji.

14. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu do składania ofert.

15. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty winno zostać złożone w sposób i formie przewidzianej dla oferty, z tym, że koperta powinna być dodatkowo oznaczona dopiskiem "zmiana" lub "wycofanie".

16. Koperty oznaczone w ww. sposób będą otwierane w pierwszej kolejności.

## **XI. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.**

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 16.02.2024 r. do godziny 12:00**

2. Miejsce i termin otwarcia ofert:

Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Koszykowa 78, budynek C, III piętro, pokój 384  
00-671 Warszawa 1

**Otwarcie ofert nastąpi 16.02.2024 r. o godzinie 12:30**

3. Publiczne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej.

4. Uwagi:

4.1. Oferta złożona po wyznaczonym terminie składania ofert, zostanie odrzucona (decyduje data doręczenia oferty do kancelarii ogólnej Udzielającego zamówienia).

4.2. Ofertę złożoną po terminie Udzielający zamówienia zwróci do oferenta bez otwierania.

## **XII. Sposób obliczenia ceny.**

1. Oferent za świadczenie usług zdrowotnych poda w ofercie cenę obliczoną zgodnie z arkuszem asortymentowo-cenowym (cennikiem):

2. Sposób obliczenia ceny „Arkusza asortymentowo-cenowego” stanowiącego **Załącznik nr 2 do SWKO**
  - a) wartość netto jest iloczynem ilości i ceny jednostkowej netto
  - b) na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570, z późn. zm.), w zakresie opieki medycznej usługi obejmujące badania krwi są zwolnione od podatku od towarów i usług
  - c) Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie pozycje w Arkuszu asortymentowo-cenowym.
  - d) Wyliczoną wartość netto jest równa wartość brutto z Arkusza asortymentowo-cenowym należy wpisać cyfrowo i słownie w Formularzu ofertowym.
  - e) Cena powinna być tylko jedna, nie dopuszcza się wariantowości cen.
3. Cena za świadczenie usług zdrowotnych podana w ofercie musi zawierać wszystkie koszty ponoszone przez Udzielającego zamówienie związane z realizacją zamówienia przez Oferenta.
4. Cena musi być wyrażona w złotych polskich, zaokrąglona do drugiego miejsca po przecinku. Cenę oferent powinien skalkulować w sposób jednoznaczny, bez podziału na wartości zależne od wielkości zamówienia. Udzielający zamówienia poprawi w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, omyłki rachunkowe, niezwłocznie zawiadamiając o tym Oferenta, którego oferta została poprawiona.

### **XIII. Rozliczenie w walutach obcych.**

Udzielający zamówienia nie dopuszcza walut obcych w rozliczeniach z oferentem.

### **XIV. Kryteria wyboru oferty.**

1. Kryteria i ich znaczenie: **Cena 100%**
2. Wartość kryterium „cena” dla poszczególnych ofert, zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

$$\text{Liczba punktów w kryterium} = \frac{\text{najniższa cena brutto oferty}}{\text{cena brutto oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt}$$

3. Zamówienie zostanie udzielone Oferentowi, który otrzyma największą liczbę punktów.
4. W tym etapie będą rozpatrywane oferty nie podlegające odrzuceniu, spełniające warunki określone w regulaminie konkursu ofert.

### **XV. Odrzucenie oferty.**

1. Udzielający zamówienia odrzuci 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 opieki zdrowotnej;
  - 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;

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

3. W przypadku gdy oferent 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.

#### **XVI. Unieważnienie konkursu**

1. Udzielający zamówienia unieważnia konkurs, gdy:

- 1) nie wpłynęła żadna oferta;
- 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
- 3) odrzucono wszystkie oferty;
- 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
- 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

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

#### **XVII. Rozstrzygnięcie konkursu**

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie konkursu, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
2. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert.
3. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 2, zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
4. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

#### **XVIII. Formalności związane z zawarciem umowy.**

1. Strony mogą zawrzeć umowę w terminie wcześniejszym niż termin 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu jeśli na dany pakiet wpłynęła tylko jedna oferta, a oferent oświadczy, iż nie będzie wnosił odwołań.

2. Podpisanie umowy nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia.

#### **XIX. Wzór umowy.**

Udzielający zamówienia wymaga, aby oferent zawarł z nim umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 4 do SWKO..

#### **XX. Środki ochrony prawnej.**

I. Protest.

1. W toku konkursu, do czasu jego zakończenia, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie 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 oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

## II. Odwołanie.

1. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania – z zastrzeżeniem rozdz. XVII ust. 1.
2. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.

## XXI. Załączniki

1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty
2. Załącznik nr 2 – Arkusz asortymentowo – cenowy (cennik)
3. Załącznik nr 3 – Wykaz osób skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia
4. Załącznik nr 4 – Projekt umowy

### **Komisja konkursowa:**

Przewodniczący komisji	-	Jacek GRABOWSKI
Sekretarz	-	Małgorzata SKALIŃSKA-TRUSZYŃSKA
Członek komisji	-	Agata KAŁĘCKA



O F E R T A

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

Przystępując do udziału w konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań immunologii transfuzjologicznej dla potrzeb Terenowej Stacji Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ we Wrocławiu (Sprawa 1/KO/2024) prowadzonego na zasadach określonych w regulaminie konkursu ofert, ogłoszeniu oraz projekcie umowy składam ofertę po 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: **01.03.2024 do 28.02.2025 r.**
9. Akceptuje formę przekazania informacji o wyniku niniejszego postępowania za pośrednictwem faksu lub poczty e-mail lub na platformie open nexus oraz przyjmujemy do wiadomości, że potwierdzeniem odbioru tej informacji będzie dowód transmisji danych z faksu lub 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 postępowaniu<sup>1</sup>.
11. Osobą/osobami uprawnionymi do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnymi za:  
**złożenie oferty** jest/ są: .....  
tel. kontaktowy ...../faks .....  
e-mail: .....
- podpisanie umowy** jest/ są: .....  
tel. kontaktowy ...../faks .....  
e-mail: .....
- realizację umowy** jest/ są: .....  
tel. kontaktowy ...../faks .....  
e-mail: .....

**ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:**

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

.....  
/miejsowość i data/

.....  
Pieczeńć i podpis Oferenta

\_\_\_\_\_  
\* jeżeli dotyczy

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> 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)

**ARKUSZ ASORTYMENTOWO-CENOWY (CENNIK)**

Opis przedmiotu zamówienia							
Wymagania:							
1) Próbki krwi do badań immunohematologicznych przyjmowane są 24 h na dobę przez 7 dni w tygodniu, po uprzednim telefonicznym zgłoszeniu.							
2) Badanie zleczone w trybie pilnym wykonywane jest w dniu dostarczenia próbki do badań, natomiast badanie zleczone w trybie normalnym wykonywane jest w dniu dostarczenia próbki lub dniu następnym.							
3) Próbka krwi wraz ze zleceniem na wykonanie badania dostarczana jest przez upoważnioną przez Zleceniodawcę osobę.							
4) Każdy wynik badania zaopatrzone jest w czytelny podpis i pieczętkę osoby wykonującej badanie oraz czytelny podpis i pieczętkę diagnosty laboratoryjnego upoważnionego do autoryzacji wyniku badania.							
5) Trzy egzemplarze wyniku badania umieszczane są w zamkniętej kopercie opisanej nazwiskiem i imieniem pacjenta, numerem badania i adresem Zleceniodawcy. Wyniki badań obierane są przez osobę upoważnioną przez Zleceniodawcę.							
6) W przypadku badań wykonywanych w trybie pilnym, wyniki mogą być przekazywane drogą elektroniczną, w postaci zaszyfrowanego pliku na adres email Zleceniodawcy.							
7) Badania muszą być wykonywane przez ośrodki zlokalizowane w pobliżu jednostek zlecających.							
L.p.	Nazwa badania	Ilość	JM	Cena	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1	Grupa krwi (układ ABO i antygen RhD oraz badanie przeglądowe przeciwciał) w trybie pilnym	30	badanie		-	zw.	-
2	Grupa krwi (układ ABO i antygen RhD)	150	badanie		-	zw.	-
3	Odpis wyniku grupy krwi	10	badanie		-	zw.	-
4	Badania przeglądowe przeciwciał antyero cytarnych	60	badanie		-	zw.	-
5	Identyfikacja przeciwciał p/c antyerytrocytarnych w PTA z użyciem surowicy antyglobulinowej poliwalentnej-mikrometoda	200	badanie		-	zw.	-
6	Identyfikacja przeciwciał antyero trocytarnych w PTA z użyciem surowicy antyglobulinowej poliwalentnej - met. próbówkowa	10	badanie		-	zw.	-
7	Identyfikacja przeciwciał antyero trocytarnych w PTA z użyciem surowicy antyglobulinowej monowalentnej - metodą próbówkową	5	badanie		-	zw.	-
8	Badanie surowicy w kierunku obecności komplementu	60	badanie		-	zw.	-

9	Identyfikacja przeciwciał-test solny	30	badanie		-	zw.	-
10	Wykrywanie przeciwciał - test solny	20	badanie		-	zw.	-
11	Identyfikacja przeciwciał - test papainowy	160	badanie		-	zw.	-
12	Fenotyp układu Rh i antygen K+Cw	160	badanie		-	zw.	-
13	Oznaczenie antygenów k (cellano)	5	badanie		-	zw.	-
14	Oznaczenie antygeny M i N	20	badanie		-	zw.	-
15	Oznaczenie antygenów Sis	5	badanie		-	zw.	-
16	Oznaczenie antygenów P1	10	badanie		-	zw.	-
17	Oznaczenie antygenów Le"a" i Le"b"	10	badanie		-	zw.	-
18	Oznaczenie antygenów Jk"a" i jk"b"	20	badanie		-	zw.	-
19	Oznaczenie antygeny Lu"a" i Lu"b"	5	badanie		-	zw.	-
20	Oznaczenie antygeny Fy"a" i Fy"b"	10	badanie		-	zw.	-
21	Oznaczenie antygeny A1	10	badanie		-	zw.	-
22	Oznaczenie słabo wyrażonego antygeny RhD	10	badanie		-	zw.	-
23	BTA-mikrometoda z użyciem surowicy antyglobulinowej monowalentnej (IgG)	40	badanie		-	zw.	-
24	BTA-mikrometoda z użyciem surowicy antyglobulinowej poliwalentnej (IgG+C3d)	40	badanie		-	zw.	-
25	BTA-mikrometoda z użyciem surowic antyglobulinowych monowalentnych (IgG, IgA, IgM, C3c i C3d)	30	badanie		-	zw.	-
26	Badanie obecności p/c w surowicy biorcy z jednym rodzajem krwinek czerwonych o wymaganym fenotypie	30	badanie		-	zw.	-
27	Próba zgodności serologicznej przed przetoczeniem z 1 jednostką krwi	30	badanie		-	zw.	-
28	Próba zgodności serologicznej przed przetoczeniem z 1 jednostką krwi u pacjentów z allo lub auto przeciwciałami	150	badanie		-	zw.	-
29	Właściwa próba zgodności przed przetoczeniem x n (n=liczba jednostek krwi: n>1)	500	badanie		-	zw.	-
30	Diagnostyka NAIH typu ciepłego	15	badanie		-	zw.	-
31	Elucja przeciwciał-metoda kwaśnej glicyny	40	badanie		-	zw.	-
32	Autoabsorpcja autoprzeciwciał z zastosowaniem PEG x n (n=liczba badań)	2	badanie		-	zw.	-
33	Diagnostyka NAIH typu zimnego	4	badanie		-	zw.	-
34	Amplituda zimnych przeciwciał	5	badanie		-	zw.	-

35	Identyfikacja przeciwciał antyeroctyarnych w PTA z użyciem surowicy antyglobulinowej monowalentnej oraz krwinek papainowych-mikrometoda	2	badanie		-	zw.	-
36	Analiza reakcji poprzetoczeniowej po KKCz, KpK, Kg/Badania serologiczne	10	badanie		-	zw.	-
37	Analiza reakcji poprzetoczeniowej po podaniu KKP, FFP, krioprecypitatu, osocza bez krioprecypitatu, /badania serologiczne/	2	badanie		-	zw.	-
38	Analiza reakcji poprzetoczeniowej /badania przeciwciał anty HLA u biorcy po reakcji poprzetoczeniowej //	10	badanie		-	zw.	-
39	Analiza reakcji poprzetoczeniowej /badania mikrobiologiczne/	10	badanie		-	zw.	-
<b>RAZEM:</b>							

.....  
/miejsowość i data/

.....  
Pieczęć i podpis Oferenta

**Wykazu osób przewidzianych do realizacji zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia.**

Nazwisko i imię	Wykształcenie, ukończony kierunek	Doświadczenie zawodowe na stanowisku diagnosty laboratoryjnego od ..... do .....	Podstawa dysponowania (np. umowa o pracę)

**Projekt umowy**  
**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań immunologii transfuzjologicznej dla**  
**potrzeb Terenowej Stacji Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa we**  
**Wrocławiu**  
**(Sprawa 1/KO/2024)**

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

**Wojskowym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa** Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Warszawie, z siedzibą: ul. Koszykowa 78, 00-671 Warszawa, wpisanym do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000236509, REGON 140130346, NIP 1132555793; BDO: 000018806

reprezentowanym przez:

.....  
zwanym w dalszej części umowy **Zleceniodawcą**

a

..... z siedzibą ..... przy ul. ...., .....,  
wpisanym do ....., REGON: ....., NIP: .....  
reprezentowanym przez:

..... – .....  
..... – .....

zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą**

**zwane dalej „Stronami”.**

Strony zgodnie oświadczają, że są podmiotami leczniczymi w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991, z późn. zm.) i zawierają niniejszą umowę w celu udzielania świadczeń zdrowotnych przez Wykonawcę dla Zleceniodawcy. Zgodnie z wynikiem konkursu ofert prowadzonego na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, Strony zawierają umowę o następującej treści:

**Postanowienia ogólne**

§ 1

Strony przy realizacji niniejszej umowy są zobowiązane do stosowania zasad określonych przepisami prawa w szczególności:

- 1) **u.p.s.k.** - ustawa z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. z 2023 r. poz. 318 i 650).
- 2) **r.l.k.** - rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 października 2017 r. w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne (Dz. U. z 2022 r. poz. 1742).

- 3) **u.m.l.** - ustawa z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 2125).
- 4) **o.d.p.** - obwieszczenie 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, z późn. zm.).
- 5) **u.p.p.** - ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2023 r. poz. 1545).
- 6) **r.d.m.** - rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2022 r. poz. 1304, z późn. zm.);
- 7) **RODO** - 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.).
- 8) **u.o.d.o.** - ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

### **Przedmiot umowy**

#### § 2

1. Przedmiotem umowy są następujące świadczenia zdrowotne:
  - 1) odpłatne wykonywanie badań w zakresie immunologii transfuzjologicznej dla pacjentów Zleceniodawcy, zwanych dalej „badaniami immunohematologicznymi;
  - 2) odpłatne wykonywanie badań przeprowadzanych podczas analizy zgłoszonej reakcji poprzetoczeniowej;
  - 3) odpłatne wykonywanie badań w zakresie immunologii transfuzjologicznej realizowanych w szczególnych sytuacjach występujących u Zleceniodawcy, tj. awarii sprzętu, choroby pracowników i innych nie dających się przewidzieć sytuacjach.
2. Zleceniodawca oświadcza, że niniejsza umowa obejmuje współpracę w zakresie określonym w ust. 1 z Terenową Stacją Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa we Wrocławiu.
3. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę, środki oraz kadrę zapewniającą należyte wykonywanie świadczeń zdrowotnych, w sposób zgodny z prawem i oczekiwaniem Zleceniodawcy.
4. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą na podstawie zleceń wystawianych przez Zleceniodawcę i wyłącznie w oparciu o materiał przekazany, który spełnia wymagania określone ich zakresem i właściwością.
5. Wzory zleceń, o których mowa w ust. 4 muszą być zgodne z wzorami obowiązującymi u Wykonawcy.

### **Badania immunohematologiczne**

#### § 3

1. Badania immunohematologiczne, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 1, wykonywane będą w .....
2. Zleceniodawca każdorazowo zleca wykonanie badań immunohematologicznych, stosując wzory zleceń:
  - 1) na badanie grupy krwi, stanowiący załącznik nr 5 do r.l.k.;
  - 2) na wykonanie próby zgodności, stanowiący załącznik nr 6 do r.l.k.;



- 3) na konsultacyjne badanie immunohematologiczne, stanowiący załącznik nr 15 do r.l.k.;
- 4) na wykonanie badań immunohematologicznych kwalifikujących do podania immunoglobuliny anti-D w ramach profilaktyki konfliktu serologicznego RhD, stanowiący załącznik nr 16 do r.l.k.
3. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości, które uniemożliwiają wykonanie badania (nieprawidłowo opisane próbki krwi, brak zgodności między danymi na zleceniu i próbce krwi itp.), Zleceniodawca zostanie powiadomiony i zobowiązany do ponownego pobrania próbek krwi i wypełnienia zlecenia.
4. Próbkę krwi do badań immunohematologicznych przyjmowane są 24 h na dobę przez 7 dni w tygodniu, po uprzednim telefonicznym zgłoszeniu.
5. Badanie zleczone w trybie pilnym wykonywane jest w dniu dostarczenia próbki do badań, natomiast badanie zleczone w trybie normalnym wykonywane jest w dniu dostarczenia próbki lub dniu następnym.
6. Próbka krwi wraz ze zleceniem na wykonanie badania dostarczana jest przez upoważnioną przez Zleceniodawcę osobę.
7. Każdy wynik badania zaopatrzonej jest w czytelny podpis i pieczętę osoby wykonującej badanie oraz czytelny podpis i pieczętę diagnosty laboratoryjnego upoważnionego do autoryzacji wyniku badania.
8. Trzy egzemplarze wyniku badania umieszczane są w zamkniętej kopercie opisanej nazwiskiem i imieniem pacjenta, numerem badania i adresem Zleceniodawcy. Wyniki badań odbierane są przez osobę upoważnioną przez Zleceniodawcę.
9. W przypadku badań wykonywanych w trybie pilnym, wyniki mogą być przekazywane drogą elektroniczną, w postaci zaszyfrowanego pliku na adres e-mail Zleceniodawcy.....  
Kod do odszyfrowania wyników należy przesłać innym źródłem komunikacji SMS na nr telefonu ..... lub w odrębnym e-mail na wskazany wyżej adres.
10. Wynik przesyłany w trybie, o którym mowa w ust. 9, musi być podpisany przez diagnostę w sposób określony w art. 31b ust. 14 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2023 r. poz. 2465, z późn. zm.), tj.:
  - 1) kwalifikowanym podpisem elektronicznym;
  - 2) podpisem zaufanym;
  - 3) podpisem osobistym;
  - 4) z wykorzystaniem sposobu potwierdzania pochodzenia oraz integralności danych dostępnego w systemie teleinformatycznym udostępnionym bezpłatnie przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych.

### **Dodatkowe konsultacje**

#### § 4

1. W przypadku konieczności wykonania dodatkowych, konsultacyjnych badań immunohematologicznych niezbędnych dla zdrowia i bezpieczeństwa pacjenta Wykonawca podejmuje decyzję o ich wykonaniu na koszt Zleceniodawcy.
2. W przypadku konieczności wykonania wysokospecjalistycznych, dodatkowych badań w Instytucie Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie niezbędnych dla zdrowia i bezpieczeństwa pacjenta Wykonawca podejmuje decyzję o ich wykonaniu na koszt Zleceniodawcy.
3. Wykonawca niezwłocznie zawiadamia Zleceniodawcę o podjętej decyzji, o której mowa w ust. 1 i 2. Wykonawca dokonuje zawiadomienia poprzez wiadomość e-mail, przekazaną na adres: [wroclaw@wckik.pl](mailto:wroclaw@wckik.pl) Zleceniodawca zobowiązany jest zastosować się do decyzji Wykonawcy, o których mowa w ust. 1 i 2 i przekazać niezwłocznie materiał do wykonania kolejnych badań.

## **Zgłoszenie niepożądanego zdarzenia lub reakcji**

### **§ 5**

1. Zleceniodawca poinformuje Wykonawcę o wystąpieniu poważnego niepożądanego zdarzenia (zgodnie z definicją art. 5 pkt 16 u.p.s.k.) związanego z pobieraniem próbek krwi, badaniem, przechowywaniem, wydawaniem krwi i jej składników, które mają wpływ na jakość i bezpieczeństwo krwi i składników oraz materiału do badań, a także o poważnej niepożądanym reakcji (zgodnie z definicją art. 5 pkt 15 u.p.s.k.) związanej z zabiegiem przetaczania składnika krwi otrzymanego u Wykonawcy.
2. Zleceniodawca zleca Wykonawcy analizę poważnej niepożądanym reakcji (zgodnie z definicją art. 5 pkt 15 u.p.s.k.) związanej z zabiegiem przetaczania na załączniku nr 15 do r.l.k.. Analiza reakcji poprzetoczeniowej obejmować będzie: analizę serologiczną, badanie przeciwciał anty-HLA oraz posiew bakteriologiczny składnika krwi.
3. W przypadku konieczności wykonania wysokospecjalistycznych, dodatkowych badań w Instytucie Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie niezbędnych dla analizy poważnej reakcji poprzetoczeniowej Wykonawca podejmuje decyzję o ich wykonaniu na koszt Zleceniodawcy.
4. Wykonawca niezwłocznie zawiadamia Zleceniodawcę o podjętej decyzji, o której mowa w ust. 3. Wykonawca dokonuje zawiadomienia poprzez wiadomość e-mail, przekazaną na adres: [wroclaw@wckik.pl](mailto:wroclaw@wckik.pl) Zleceniodawca zobowiązany jest zastosować się do decyzji Wykonawcy, o których mowa w ust. 3 i przekazać niezwłocznie materiał do wykonania badań.

## **Zobowiązania stron**

### **§ 6**

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za prawidłowe wykonanie świadczeń zdrowotnych określonych umową i oświadcza, że dysponuje osobami posiadającymi kwalifikacje zawodowe i uprawnienia zgodnie z obowiązującymi przepisami, procedurami i zasadami dobrej praktyki laboratoryjnej.
2. Wykonawca zobowiązuje się do posiadania obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania umowy.

## **Rozliczenia stron**

### **§ 7**

1. Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy za wykonane świadczenia zdrowotne maksymalną cenę brutto w kwocie: ..... (słownie: .....) na podstawie otrzymanych faktur, wystawionych zgodnie z arkuszem asortymentowo-cenowym (cennikiem) stanowiącym w załączniku nr 1 do umowy.
2. Wykonawca ma prawo do zmiany cen w cenniku, o którym mowa w ust. 1.
3. Cennik, o którym mowa w ust. 2, obowiązuje po upływie 14 dni od jego doręczenia Zleceniodawcy, w przypadku braku akceptacji cennika we wskazanym terminie umowa ulega rozwiązaniu.
4. Zleceniodawca zastrzega sobie zlecenie badań nieobjętych niniejszą umową, a powiązanych z badaniami będącymi przedmiotem umowy, w zależności od konieczności ich wykonywania na potrzeby pacjentów.
5. W przypadku wyczerpania któregoś z rodzajów badań określonych w załączniku nr 1 do umowy, w trakcie trwania umowy, Zleceniodawca może dokonać zmiany ilości badań kosztem innego

rodzaju badań. Zmiana ilości badań w poszczególnych ich rodzajach może odbywać się wyłącznie w ramach ogólnej wartości umowy, o której mowa w ust. 1.

6. Na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570, z późn. zm.), w zakresie opieki medycznej usługi obejmujące badania krwi są zwolnione od podatku od towarów i usług.

#### § 8

Za wykonanie badań określonych w § 4 ust. 2 Zleceniodawca zobowiązany jest do zapłaty Wykonawcy wynagrodzenia za wykonane badanie w wysokości wynikającej z aktualnego, obowiązującego w dacie wykonania badań cennika Instytutu Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie.

#### § 9

1. Rozliczenie między stronami z tytułu, o którym mowa w § 7 i 8 następuje w okresach miesięcznych za miesiąc poprzedni po wystawieniu przez Wykonawcę faktury VAT. Wynagrodzenie jest płatne w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury przelewem na konto Wykonawcy: .....
2. Faktury VAT będą przesyłane do Zleceniodawcy, tj. Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecnictwa SP ZOZ, przy ul. Koszykowej 78, 00-671 Warszawa lub na adres mailowy faktury@wckik.pl. Do faktury VAT Wykonawca dołączy załącznik z wykazem wykonanych badań.

### **Odpowiedzialność i kary umowne**

#### § 10

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: strajk, inne zakłócenie w pracy o charakterze stałym, pożar, eksplozja, awaria elektryczna, wojna i operacja wojskowa, oraz inne nadzwyczajne okoliczności o charakterze zewnętrznym, których nie można było przewidzieć lub którym nie można było zapobiec.
3. Zapłata kary umownej przypadającej od Wykonawcy na rzecz Zleceniodawcy w wysokości wartości brutto faktur wystawionych za ostatni miesiąc świadczenia usługi następuje, gdy Wykonawca albo Zleceniodawca odstąpi od umowy lub rozwiąże umowę z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
4. W przypadku, gdy wysokość szkody poniesionej przez Zleceniodawcę jest większa od kary umownej, a także w przypadku, gdy szkoda powstała z przyczyn, dla których nie zastrzeżono kary umownej, Zleceniodawca 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, Zleceniodawca może żądać odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
5. Termin zapłaty kar umownych wynosi 7 dni kalendarzowych od dostarczenia dokumentu obciążającego karami umownymi drugiej Stronie /nota obciążeniowa/.

## Ochrona danych osobowych

### § 11

1. Zleceniodawca i Wykonawca zobowiązują się do ochrony danych osobowych zgromadzonych w wyniku wykonywania niniejszej umowy.
2. Wykonywanie niniejszej umowy wymaga, aby Wykonawca i Zleceniodawca wymieniali się danymi osobowymi osób, którymi będą się posługiwać przy zawieraniu lub wykonywaniu niniejszej umowy obejmujące przedstawicieli zawierających niniejszą umowę oraz pracowników wykonujących niniejszą umowę. W związku z tym strony będą się wymieniać danymi tych osób – przekazanie od administratora do administratora.
3. Wykonywanie niniejszej umowy wymaga, aby Zleceniodawca przekazywał dane badanych pacjentów Wykonawcy. W związku z tym strony będą się wymieniać danymi tych osób – przekazanie od administratora do administratora. Niniejsza umowa dotyczy świadczenia usług w zakresie objętym kompetencjami Wykonawcy wskazanymi w u.p.s.k. i w o.d.p. Wykonawca jako organ publiczny samodzielnie ustala cele i sposoby przetwarzania danych osobowych, zgodnie z obowiązującym prawem, w związku z powyższym jest administratorem zebranych danych osobowych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.

## Obowiązanie umowy, zmiany do umowy

### § 12

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony **od 01.03.2024 do 28.02.2025 r.**
2. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. W przypadku niewykonywania lub nienależytego wykonywania umowy, druga strona może wezwać do wykonywania umowy lub wykonania umowy w sposób należyty wyznaczając trzydniowy termin. Po bezskutecznym upływie terminu strona wzywająca ma prawo do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, o którym mowa w ust. 2. Uprawnienie do wypowiedzenia umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia wygasa po siedmiu dniach liczonych od dnia następującego po bezskutecznym upływie terminu wyznaczonego w wezwaniu.
4. Niezależnie od powyższego Zleceniodawcy przysługuje prawo jednostronnego odstąpienia od umowy w przypadku gdy:
  - 1) Wykonawca wymieniony został w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r., poz. 1497, z późn. zm.);
  - 2) osoba będąca beneficjentem rzeczywistym Wykonawcy (w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124 z późn. zm.) została wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r., poz. 1497, z późn. zm.);
  - 3) podmiot będący jednostką dominującą Wykonawcy (w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz.U. z 2023 r. poz.120, z późn. zm.)) wymieniony jest w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006i rozporządzeniu

269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą do dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r., poz. 1497, z późn. zm.).

5. W przypadku odstąpienia od Umowy lub jej rozwiązania nie będą przysługiwały Wykonawcy żadne inne roszczenia poza roszczeniem o zapłacenie za przedmioty już prawidłowo dostarczone Zamawiającemu.

### **Przepisy końcowe**

#### **§ 13**

1. Wszelkie zmiany w umowie muszą być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności – aneksem do niniejszej umowy, z zastrzeżeniem ust. 2 oraz § 7 ust. 5.
2. Zmiany załączników do umowy nie są zmianą, o której mowa w ust. 1. Wykonawca przekazuje Zleceniodawcy załączniki w nowym brzmieniu listownie, listem poleconym, wskazując termin, od którego obowiązują. W przypadku braku takiego zastrzeżenia, załącznik w nowym brzmieniu obowiązuje od dnia następującego po jego doręczeniu, z zastrzeżeniem § 7 ust. 3.
3. Spory wynikłe na tle realizacji umowy strony zobowiązują się rozwiązać polubownie. W przypadku, gdy strony nie dojdą do porozumienia, każda ze stron może wnieść pozew do właściwego dla Zleceniodawcy miejscowo i rzeczowo sądu.

#### **§ 14**

W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy osobą do kontaktu jest:

2. ze strony Zleceniodawcy:  
.....
3. ze strony Wykonawcy:  
.....

#### **§ 15**

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Wykonawcy i Zleceniodawcy.
2. Załączniki do umowy;
  - 1) Załącznik nr 1: Arkusz asortymentowo cenowy (cennik)
  - 2) Załącznik nr 2: Wykaz osób przewidzianych do realizacji przedmiotu zamówienia
  - 3) Załącznik nr 3: KRS/CEIDG

**WYKONAWCA**

**ZLECENIODAWCA**