

Numer postępowania: 15/KO/2024

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

**Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa Samodzielny Publiczny Zakład Opieki
Zdrowotnej**

ul. Koszykowa 78; 00-671 Warszawa

NIP: 1132555793; REGON: 140130346; BDO: 000018806

ZATWIERDZAM

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert

(SWKO)

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań koagulologicznych dla potrzeb Zespołu
Medycznego Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ w Warszawie**

Numer sprawy: 15/KO/2024

PAŹDZIERNIK 2024

Numer postępowania: 15/KO/2024

Konkurs ofert jest prowadzony na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dn. 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799).

Rozdział I. INFORMACJE OGÓLNE

I. INFORMACJA O UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA.

Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Koszykowa 78

00-671 Warszawa 1

Tel. 261 845 557

e-mail: m.figarska@wckik.pl

Godziny pracy 7:30 – 15:05 od poniedziałku do piątku

Adres strony internetowej: www.wckik.pl

Adres strony internetowej prowadzonego postępowania: <https://platformazakupowa.pl/pn/wckik>

Na tej stronie udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert, zwanych dalej „SWKO” oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia. Wykonawcy pobierający SWKO z wyżej podanej strony internetowej są związani wszelkimi wyjaśnieniami i zmianami jej treści.

Rozdział II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I TERMIN WYKONANIA

I. PRZEDMIOT KONKURSU

Przedmiotem konkursu ofert jest świadczenie usług medycznych w zakresie badań koagulologicznych dla Zespołu Medycznego Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Warszawie.

WYMAGANIA BADANIA KOAGULOLOGICZNE:

1. Oznaczenie czynnika krzepnięcia VIII będzie wykonywane metodą koagulacyjną jednostopniową.
2. Oznaczenie stężenia fibrynogenu będzie przeprowadzone testami opartymi na metodzie Clauss'a.
3. Badania przeprowadzane będą w próbkach oznaczonych nr donacji.
4. Badania muszą być wykonywane przez ośrodki zlokalizowane w pobliżu jednostek zlecających, najszybciej jak to możliwe po otrzymaniu próbek.
5. Nie dopuszcza się możliwości zamrożenia materiału i wykonania oznaczenia w późniejszym terminie.
6. Badania będą wykonywane zgodnie z ustalonymi procedurami i zasadami dobrej praktyki laboratoryjnej (GLP).
7. Podstawą do wykonania badania będzie pisemne zlecenie.
8. Świadczone usługi będą wykonywane przez osoby posiadające stosowne uprawnienia i kwalifikacje.
9. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli u Przyjmującego zamówienie w zakresie zgodności realizacji z zasadami GLP.

II. TERMIN WYKONANIA

Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych obowiązywać będzie przez okres 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

Numer postępowania: 15/KO/2024

Rozdział III. OFERTA CZĘŚCIOWA I WARIANTOWA

I. OFERTA CZĘŚCIOWA

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

II. OFERTA WARIANTOWA

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

Rozdział IV. WYMAGANIA I DOKUMENTY STAWIANE OFERENTÓW

I. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

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

1. Prawo udziału w konkursie ofert posiadają podmioty wykonujące działalność leczniczą, o których mowa w art. 26 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r., poz. 799).
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. Oferent musi posiadać personel z uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych ofertą.
5. Oferent musi posiadać odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny zgodny z wymogami przewidzianymi przepisami prawa, które pozwolą na realizację pełnego zakresu świadczeń objętych ofertą.
6. Oferent jest zobowiązany do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i przepisami prawa.
7. Oferent zobowiązany jest do posiadania polisy OC, obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zawartej na warunkach przewidzianych przez przepisy prawa przez cały okres obowiązywania umowy. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy polisa OC ulegnie zakończeniu, Oferent zobowiązany jest do zawarcia nowej polisy OC celem zapewnienia ciągłości ochrony ubezpieczeniowej w czasie wykonywania przedmiotowej umowy.
8. Ocenę spełniania warunków udziału w postępowaniu „Udzielający zamówienia” przeprowadzi na podstawie oświadczenia i dokumentów, o których mowa w Rozdziale IV ust. 2 metodą spełnia/nie spełnia.

II. WYMAGANE OD OFERENTÓW DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA

1. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem, terminu składania ofert (dotyczy podmiotów leczniczych, o których mowa w art. 4 u. d. l.) lub wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
2. Oświadczenie lub aktualny odpis z właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
3. 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;

Numer postępowania: 15/KO/2024

4. Wykaz osób przewidzianych do realizacji przedmiotu zamówienia – Zgodnie z załącznikiem nr 3 do SWKO;
5. Arkusz asortymentowo -cenowy – Załącznik nr 2 do SWKO;
6. Formularz oferty – Załącznik nr 1 do SWKO.

Wymagane dokumenty należy złożyć w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej przez oferenta za zgodność z oryginałem.

W przypadku nie złożenia 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.

Rozdział V. POROZUMIEWANIE SIĘ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA Z OFERENTAMI 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 e-mail: m.figarska@wckik.pl i na adres wskazany w Rozdziale I z dopiskiem „Konkurs Ofert Nr 15/KO/2024”
3. Udzielający zamówienia korespondencję do Oferentów będzie kierował na wskazany przez nich fax bądź e-mail w treści oferty.

Rozdział VI. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SWKO ORAZ CAŁEGO POSTĘPOWANIA ORAZ WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN W SWKO

- I. **TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SWKO ORAZ CAŁEGO POSTĘPOWANIA**
 1. Przed wyznaczonym terminem do składania ofert, Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z SWKO, sposobem przygotowania i złożenia oferty - kierując swoje zapytania na piśmie na adres mailowy m.figarska@wckik.pl lub na platformie zakupowej prowadzonego postępowania pod adresem <https://platformazakupowa.pl/pn/wckik/proceedings>.
 2. Pisemna odpowiedź zostanie zamieszczona na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
 3. Zamawiający nie ma obowiązku udzielania odpowiedzi na zapytania do SWKO w wypadku ich złożenia w terminie późniejszym niż 3 dni przed wyznaczoną datą otwarcia ofert.
 4. Wszystkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Oferenci przekazują pisemnie
- II. **TRYB WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN W SWKO**
 1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert Zamawiający może zmodyfikować treść dokumentów składających się na Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert.
 2. O każdej zmianie Zamawiający zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania, zamieszczając informację na stronie internetowej pod adresem <https://platformazakupowa.pl/pn/wckik/proceedings>.
 3. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania - Oferenta i Zamawiającego będą podlegały nowemu terminowi.

Numer postępowania: 15/KO/2024

Rozdział VII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferent składa, ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w regulaminie, w języku polskim, w formie pisemnej, na załączonym druku „Formularz oferty”.
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: 15/KO/2024

13. Opakowanie oferty musi być opatrzone pieczęcią 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.

Rozdział VIII. INFORMACJE O SPOSOBIE ORAZ TERMINIE SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT, TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

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 23.10.2024 r. do godziny 12:00

Numer postępowania: 15/KO/2024

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 23.10.2024 r. o godzinie 12:30

3. Publiczne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej.
4. Uwagi:
- 4.1. Celem dokonania zmian bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją po modyfikacji ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w SWKO terminu składania ofert.
- 4.2. Oferta złożona po wyznaczonym terminie składania ofert, zostanie odrzucona (decyduje data doręczenia oferty do kancelarii ogólnej Udzielającego zamówienia).
- 4.3. Ofertę złożoną po terminie Udzielający zamówienia zwróci do oferenta bez otwierania.

5. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA.

- 5.1. Oferent jest związany ofertą przez 30 dni.
- 5.2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem ostatecznego terminu składania ofert.

Rozdział IX. SPOSÓB OBLICZENIA CENY

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

Sposób obliczenia ceny „Arkusza asortymentowo-cenowego” stanowiącego **Załącznik nr 2 do SWKO**

- a) wartość netto jest iloczynem ilości i ceny jednostkowej netto
- b) wartość brutto jest sumą wartości netto i podatku VAT
- c) Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie pozycje w Arkuszu asortymentowo-cenowym.
- d) Wyliczoną wartość netto, wartość podatku VAT oraz 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.
2. Cena za świadczenie usług zdrowotnych podana w ofercie musi zawierać wszystkie koszty ponoszone przez Udzielającego zamówienie związane z realizacją zamówienia przez Oferenta.
3. 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.

Rozdział X. ROZLICZENIE W WALUTACH OBCYCH

Udzielający zamówienia nie dopuszcza walut obcych w rozliczeniach z oferentem.

Rozdział XI. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT

I. KRYTERIA WYBORU OFERTY.

Kryteria i ich znaczenie: **Cena 100%**

Wartość kryterium „cena” dla poszczególnych ofert, zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

Numer postępowania: 15/KO/2024

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

Zamówienie zostanie udzielone Oferentowi, który otrzyma największą liczbę punktów.

W tym etapie będą rozpatrywane oferty nie podlegające odrzuceniu, spełniające warunki określone w regulaminie konkursu ofert.

Rozdział XII. 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.

Rozdział XIII. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

I. 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 (za wyjątkiem podjęcia decyzji o zwiększeniu środków przeznaczonych na sfinansowanie zamówienia);
 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.

Rozdział XIV. ROZSTRZYGNĘCIE 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 tj. na platformie zakupowej pod adresem <https://platformazakupowa.pl/pn/wckik/proceedings>.
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.

Numer postępowania: 15/KO/2024

4. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

Rozdział XV. FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA 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. Udzielający zamówienia poinformuje o proponowanej dacie oraz sposobie podpisania umowy.

Rozdział XVI. WZÓR UMOWY

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

Rozdział XVII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez zamawiającego zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługuje protest na zasadach, o których mowa w art. 153 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146) oraz odwołanie na zasadach określonych w art. 154 ust. 1 i 2 ww. ustawy.

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.

Rozdział XVIII. KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Informacja skierowana do osób fizycznych, w tym prowadzonych jednoosobową działalność gospodarczą, ujawnionych w sposób bezpośredni w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego.

Zamawiający informuję, że w przypadku:

- osób fizycznych,
- osób fizycznych, prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą,
- pełnomocnika Wykonawcy będącego osobą fizyczną,
- członka organu zarządzającego Wykonawcy, będącego osobą fizyczną,
- osoby fizycznej skierowanej do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,

Numer postępowania: 15/KO/2024

przetwarza dane osobowe, które uzyskał bezpośrednio w toku prowadzonego postępowania.

W związku z powyższym, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej RODO,

Zamawiający informuje, że:

- 1) Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ informuje Pana/nią, że administratorem Pana/ni danych osobowych podanych w dokumentacji konkursowej jest Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ z siedzibą w Warszawie przy ul. Koszykowej 78. Adres korespondencyjny: Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ; 00-671 Warszawa; ul. Koszykowa 78.
- 2) Pana/ni dane osobowe przetwarzane będą w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu przetargowym organizowanym przez Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ z siedzibą w Warszawie.
- 3) Administrator danych powołał Inspektora ochrony danych osobowych, z którym można kontaktować się poprzez: adres korespondencyjny: 00-671 Warszawa, ul. Koszykowa 78, numer telefonu: 261 845 139, adres e-mail: iodo@wckik.pl.
- 4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z konkursem ofert prowadzonym na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dn. 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 poz. 799).
- 5) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ustawy;
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy, 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;
- 7) Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy;
- 8) W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 9) posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 1 RODO ***; prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 10) nie przysługuje Pani/Panu:
 - prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych;
 - prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

* Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

Numer postępowania: 15/KO/2024

** Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania konkursowego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 poz. 799) oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

*** Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Rozdział XIX. INFORMACJE KOŃCOWE

I. W kwestiach nieuregulowanych niniejszym dokumentem mają zastosowanie przepisy ustawy z dn. 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 poz. 799).

II. ZAŁĄCZNIKI

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

III. KOMISJA KONKURSOWA:

Przewodniczący komisji	-	Magdalena POHORECKA
Sekretarz	-	Martyna FIGARSKA
Członek komisji	-	Agata KAŁĘCKA

O F E R T A

**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 Zespołu Medycznego Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ w Warszawie”, (Sprawa 15/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: **12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.**
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).

12. Osobą/osobami odpowiedzialną /odpowiedzialnymi za podpisanie umowy jest/ są:

.....
(należy wskazać dane osoby / osób)

13. Informacje do umowy:

§ 1 ust. 2: Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonać, a Udzielający zamówienia, zleca koagulologiczne badania laboratoryjne wykonywane dla WCKiK SPZOZ w Warszawie, ul. Szaserów 128. Badania będą wykonywane przez:

.....
(należy wskazać miejsce wykonywania badań)

§ 2 ust. 13: Do bieżących kontaktów przy wykonywaniu niniejszej umowy wyznaczeni są:

- 2) ze strony Przyjmującego zamówienie:

.....
(należy wskazać imię, nazwisko, e-mail oraz telefon osoby odpowiedzialnej za realizację umowy i kontakt ze strony Przyjmującego zamówienie)

14. 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)

ARKUSZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

L.p.	Nazwa badania	JM	Ilość	Cena netto /zł/	Wartość netto /zł/	Stawka VAT	Wartość brutto /zł/
1	2	3	4	5	6	7	8
BADANIA KOAGULOLOGICZNE							
Wymagania:							
<ol style="list-style-type: none"> 1. Oznaczenie czynnika krzepnięcia VIII będzie wykonywane metodą koagulacyjną jednostopniową. 2. Oznaczenie stężenia fibrynogenu będzie przeprowadzone testami opartymi na metodzie Clauss'a. 3. Badania przeprowadzane będą w próbkach oznaczonych nr donacji. 4. Badania muszą być wykonywane przez ośrodki zlokalizowane w pobliżu jednostek zlecających, najszybciej jak to możliwe po otrzymaniu próbek. 5. Nie dopuszcza się możliwości zamrożenia materiału i wykonania oznaczenia w późniejszym terminie. 6. Badania będą wykonywane zgodnie z ustalonymi procedurami i zasadami dobrej praktyki laboratoryjnej (GLP). 7. Podstawą do wykonania badania będzie pisemne zlecenie. 8. Świadczone usługi będą wykonywane przez osoby posiadające stosowne uprawnienia i kwalifikacje. 9. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli u Przyjmującego zamówienie w zakresie zgodności realizacji z zasadami GLP. 							
Badania koagulologiczne dla potrzeb WCKiK SPZOZ w Warszawie; ul. Szaserów 128; 04-349 Warszawa.							
1.	Czynnik krzepnięcia VIII	badanie	200			zw.	
2.	Stężenie fibrynogenu	badanie	140			zw.	
Wartość ogółem:						zw.	

.....
(data 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)

Rejestr Umów WCKiK
Nr w rej./2024/Z/15/KO/2024

Data zawarcia umowy:10.2024 r.

Załącznik Nr 4 do SWKO

PROJEKT UMOWY
(Sprawa Nr 15/KO/2024)

Zawarta w dniu roku w Warszawie pomiędzy:

Wojskowym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ 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

....., z siedzibą przy ul., zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem NIP:, REGON, reprezentowanym przez:

.....-.....

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 zobowiązuje się wykonać, a Udzielający zamówienia, zleca koagulologiczne badania laboratoryjne wykonywane dla WCKiK SPZOZ w Warszawie, ul. Szaserów 128. Badania będą wykonywane przez W ramach niniejszych badań oceniane będą parametry: czynnik krzepnięcia VIII met. koagulacyjną jednostopniową oraz fibrynogen met. Clauss'a.
3. Za wykonanie przedmiotu umowy Udzielający zamówienie zobowiązuje się zapłacić Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie w maksymalnej kwocie całkowitej zł. (słownie: złotych/00). Wynagrodzenie będzie wypłacane na zasadach określonych w § 3 niniejszej umowy.
4. Częstotliwość i ilość zlecanych badań będą zgodne z obwieszczeniem 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.). Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zwiększenia miesięcznej ilości badań

w przypadku uzyskania wyników niezgodnych z oczekiwaniami lub braku zleceń w przypadku braku otrzymania krioprecypitatu lub osocza po redukcji patogenów w danym miesiącu.

5. Wynagrodzenie brutto obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem badań, przekazaniem wyników Udzielającemu zamówienia.
6. Jednostkowe ceny badań określa arkusz asortymentowo-cenowy, stanowiący załącznik nr 1 do umowy.

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest podmiotem posiadającym właściwości warunkujące należyte wykonanie przedmiotu umowy w sposób zgodny z prawem i oczekiwaniem Udzielającego zamówienia.
2. 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. 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.
3. 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.
4. Próbkę materiału do badań Udzielający zamówienia dostarczy Przyjmującemu zamówienie w dni robocze (od poniedziałku do piątku) w nieprzekraczalnym terminie do godziny 14:00, po wcześniejszym poinformowaniu telefonicznym do godziny 9:00, co do terminu, godziny dostarczenia i ilości próbek.
5. Przyjmujący zamówienie przekazuje niezwłocznie zabezpieczony hasłem plik z wynikami badań na adres e-mail Udzielającego zamówienie: i jednocześnie drogą telefoniczną na numer telefonu: przekazuje Udzielającemu Zamówienia hasło do odkodowania zabezpieczonego pliku z wynikami. Oryginał wyniku badania Przyjmujący zamówienie przesyła do siedziby Udzielającego zamówienia na własny koszt przesyłką poleconą, każdorazowo w terminie pięciu dni roboczych od dnia uzyskania wyniku badania.
6. Badania będą wykonywane zgodnie z zasadami określonymi 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.
7. Badania będą wykonywane zgodnie z ustalonymi procedurami oraz zasadami dobrej praktyki laboratoryjnej (GLP).
8. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia co najmniej raz w roku merytorycznej kontroli laboratorium w zakresie oceny warunków przestrzegania umowy.
9. Przedmiot umowy będzie realizowany przez co najmniej 2 osoby o kwalifikacjach odpowiadających wymogom wynikającym z właściwych przepisów prawa.

10. Udzielający zamówienia wskazuje, że osoby uprawnione do odbioru telefonu/ e-mail u Udzielającego Zamówienie, upoważnione są do przetwarzania danych osobowych, w tym danych medycznych oraz obowiązane są na mocy ustawy lub umowy do zachowania tajemnicy zawodowej.
11. W przypadku awarii sprzętu medycznego i braku możliwości wykonywania badań, o których mowa w § 1 ust. 2, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego zawiadomienia Udzielającego zamówienia o awarii oraz przypuszczalnym terminie naprawy sprzętu.
12. W przypadku braku możliwości wykonania badania będącego przedmiotem umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego zawiadomienia Udzielającego Zamówienia o tym fakcie telefonicznie bądź pocztą elektroniczną (dane na skierowaniu).
13. Do bieżących kontaktów przy wykonywaniu niniejszej umowy wyznaczeni są:
 - 1) ze strony Udzielającego zamówienia:
.....
 - 2) ze strony Przyjmującego zamówienie:
.....
14. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli Udzielającego zamówienia oraz innych uprawnionych organów i osób w zakresie wynikającym z niniejszej umowy, oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

§ 3

1. Płatność będzie realizowana w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Udzielającego zamówienia prawidłowo wystawionych faktur, które będą wystawiane przez Przyjmującego zamówienie każdorazowo po każdym miesiącu wykonania usług zgodnie z rozliczeniem zleceń za dany miesiąc. Strony ustalają, że rozliczenia za wykonane badania odbywać się będą w okresach miesięcznych. Za realizację przedmiotu Umowy Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie liczone jako iloczyn zrealizowanych badań w oparciu o ceny jednostkowe ujęte w **załączniku nr 1** do niniejszej Umowy.
2. Faktury będą przesyłane do Udzielającego zamówienia, tj. Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa na adres mailowy faktury@wckik.pl.
3. W przypadku niedotrzymania terminu zapłaty Przyjmujący zamówienie ma prawo do naliczania odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych.

§ 4

Przyjmującego zamówienie obowiązuje zakaz przelewu wierzytelności z niniejszej umowy na osoby trzecie.

§ 5

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 na pisemne żądanie Udzielającego zamówienia do przedstawienia kopii aktualnej polisy.

§ 6

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.

§ 7

1. Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę za dwutygodniowym okresem wypowiedzenia w sytuacji niewykonywania przedmiotu umowy przez Przyjmującego zamówienie przez okres dłuższy niż 7 dni.
2. Udzielający zamówienia wypowie umowę w trybie natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku wygaśnięcia ubezpieczenia, o którym mowa w § 5 i nieudokumentowania przez Przyjmującego zamówienia zawarcia przez niego nowej umowy ubezpieczenia w terminie 30 dni od wygaśnięcia umowy ubezpieczenia.
3. Każdej ze stron przysługuje prawo do rozwiązania umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapłaty kar umownych na rzecz Udzielającego zamówienia w wysokości:
 - 1) w wysokości 10% wartości wynagrodzenia brutt, o którym mowa w § 1 ust. 2, następuje, gdy Przyjmujący zamówienie lub Udzielający zamówienia wypowie umowę ze skutkiem natychmiastowym lub odstąpi od umowy z przyczyn pozostających po stronie Przyjmującego zamówienie;
 - 2) w wysokości 10% wartości wynagrodzenia brutto niezrealizowanej części zamówienia, następuje, gdy Przyjmujący zamówienie lub Udzielający zamówienia wypowie w części umowę ze skutkiem natychmiastowym lub odstąpi w części od umowy z przyczyn pozostających po stronie Przyjmującego zamówienie;
 - 3) 0,2 % wartości wynagrodzenia, o którym mowa w § 1 ust. 3 za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w przesłaniu oryginałów wyników badań, o których mowa w § 2 ust. 5.
2. Łączna wartość kar umownych nie może przekroczyć 20% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 1 ust. 3.
3. Udzielający zamówienia ma prawo do potrącenia należności naliczonych z tytułu kar umownych z płatności za faktury Przyjmującego zamówienie, na podstawie noty wystawionej przez Udzielającego zamówienie.
4. W przypadku gdy wysokość uiszczonych kar umownych, o których mowa w ust. 1, nie pokrywa wysokości szkody, stronie uprawnionej (Udzielającemu zamówienia) służy roszczenie o pokrycie różnicy tej szkody na zasadach ogólnych.

§ 9

Umowa obowiązuje przez okres 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

§ 10

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.).

§ 11

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.

§ 12

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 zamówienie.

§ 13

1. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach:
 - 1) Egz. nr 1 – Udzielający zamówienie.
 - 2) Egz. nr 2 – Przyjmujący zamówienie.
2. Załączniki:
 - 1) Załącznik Nr 1 – Arkusz asortymentowo – cenowy.
 - 2) Załącznik Nr 2 – Wymogi dot. zlecenia badań, transportu materiału do badań oraz przyjmowania próbek do badań.
 - 3) Załącznik Nr 3 – Wykaz osób przewidzianych do realizacji przedmiotu zamówienia.
 - 4) Załącznik Nr 4 – KRS/CEiDG

.....
„Przyjmujący zamówienie”

.....
„Udzielający zamówienia”

.....
Główny Księgowy

.....
Radca Prawny

Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ		
Nr wersji: 01	SOP-DZJ-PR-06	Strona zał. 1 z 1
Załącznik nr: 12	Wersja zał. nr: 01	Data: 24.06.2024

.....
pieczętka pracowni WCKiK SPZOZ

**PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA PRÓBEK DO PRACOWNI KOAGULOLOGII NA WYKONANIE
BADANIA AKTYWNOŚCI F VIII / FIBRYNOGENU**

NR: /

Proszę o oznaczenie: aktywności F VIII / stężenia fibrynogenu* w próbkach FFP / FFP inaktyw. /krioprecypitatu* o numerach donacji:

Lp.	Data donacji	Numer donacji	Lp.	Data donacji	Numer donacji
1.			6.		
2.			7.		
3.			8.		
4.			9.		
5.			10.		

Łączna liczba próbek:

.....
data, pieczętka i podpis osoby przekazującej

.....
data, pieczętka i podpis osoby odbierającej

*) niepotrzebne skreślić

Protokół kontroli temperatury transportu	
Przygotowano do wysyłki (data i godzina)	
Temperatura w pojemniku po zapakowaniu	
Podpis wysyłającego	
Odebrano (data i podpis)	
Temperatura w pojemniku przy odbiorze	
Podpis odbierającego	