

ZAPYTANIE OFERTOWE

Prosimy o złożenie oferty na wykonywanie badań w zakresie diagnostyki histopatologicznej i cytologicznej.

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Pieszycach.

Adres:

ul. Królowej Jadwigi 1
58-250 Pieszycy

NIP: 8821847960

Telefon: 74 836 72 27

Osoba do kontaktów: Urszula Słowik

e-mail: przetargi@przychodniapieszycy.eu

1.	<p>Przedmiot zamówienia:</p> <ol style="list-style-type: none"> Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie badań w zakresie diagnostyki histopatologicznej i cytologicznej dla Zamawiającego, z odbiorem materiału do badań oraz konsultacją wyników badań. Rodzaj badań wskazano w punkcie 3. Kody CPV: 85145000-7 Przedmiotem zamówienia – szacunkowa liczba badań: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">LP</th> <th style="text-align: center;">Rodzaj badania:</th> <th style="text-align: center;">Planowana ilość:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Histopatologiczne</td> <td style="text-align: center;">750</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Cytologia płynów ustrojowych</td> <td style="text-align: center;">90</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Cytologia ginekologiczna</td> <td style="text-align: center;">15</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>Immunohistochemiczne</td> <td style="text-align: center;">15</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td>Histochemiczne</td> <td style="text-align: center;">15</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">6</td> <td>Badanie receptorów estrogenowych, progesterch, herceptynowych, Ki67</td> <td style="text-align: center;">15</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7</td> <td>Konsultacyjne preparatów</td> <td style="text-align: center;">15</td> </tr> </tbody> </table> <p>Określone w tabeli ilości badań są wielkościami szacunkowymi, uzależnionymi od ilości przyjętych pacjentów i posiadanych środków finansowych. Określona szacunkowa ilość może ulec zmniejszeniu i może zostać zredukowana do faktycznych potrzeb Zamawiającego. Z tytułu nie wykorzystania pełnej badań nie przysługują Wykonawcy wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze.</p> <p>Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykonał i dostarczył w ciągu 10 dni. Wykonawca z badania cytologii ginekologicznej wykonanej w ramach Programu Profilaktyki Raka Szyjki Macicy będzie obciążał Dolnośląski odział NFZ.</p>	LP	Rodzaj badania:	Planowana ilość:	1	Histopatologiczne	750	2	Cytologia płynów ustrojowych	90	3	Cytologia ginekologiczna	15	4	Immunohistochemiczne	15	5	Histochemiczne	15	6	Badanie receptorów estrogenowych, progesterch, herceptynowych, Ki67	15	7	Konsultacyjne preparatów	15
LP	Rodzaj badania:	Planowana ilość:																							
1	Histopatologiczne	750																							
2	Cytologia płynów ustrojowych	90																							
3	Cytologia ginekologiczna	15																							
4	Immunohistochemiczne	15																							
5	Histochemiczne	15																							
6	Badanie receptorów estrogenowych, progesterch, herceptynowych, Ki67	15																							
7	Konsultacyjne preparatów	15																							
2.	<p>Termin realizacji zamówienia: Od 1 stycznia 2019 roku do 31 grudnia 2019 roku.</p>																								
3.	<p>Kryteria oceny ofert:</p> <ol style="list-style-type: none"> Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów: Cena brutto (C) 100% Wykonawca określa cenę brutto wykonania jednego badania w załączonym do Zapytania ofertowego Formularzu oferty (załącznik nr 1). Łączna liczba punktów w ocenie kryterium - Cena brutto (C) - 100% - zostanie ustalona wg wzoru: $C=H+BC+HCH+CG+I+R+K$ gdzie: Maksymalnie 70 pkt – wartość zamówienia - cena badania histologicznego (H) Maksymalnie 5 pkt – wartość zamówienia – cena badania - cytologia płynów ustrojowych (BC) Maksymalnie 5 pkt - wartość zamówienia – cena badania - histochemiczne (HCH) 																								

Maksymalnie 5 pkt - wartość zamówienia – cena badania – cytologia ginekologiczna (CG)
Maksymalnie 5 pkt - wartość zamówienia – cena badania - immunohistochemiczne (I)
Maksymalnie 5 pkt - wartość zamówienia – cena badania – receptorów estrogenowych, progesterch, herceptynowych, K i 67 (R)
Maksymalnie 5 pkt - wartość zamówienia – cena konsultacyjna preparatów (K)

$H=(X/Y) \times 70 \cdot 100\%$, gdzie

H= liczba uzyskanych punktów dla Wykonawcy Y
X= najniższa łączna cena jednostkowa brutto za zamówienie H
Y= cena jednostkowa brutto ocenianej oferty za zamówienie H

$BC=(X/Y) \times 5 \cdot 100\%$, gdzie

BC= liczba uzyskanych punktów dla Wykonawcy Y
X= najniższa łączna cena jednostkowa brutto za zamówienie BC
Y= cena jednostkowa brutto ocenianej oferty za zamówienie BC

$HCH=(X/Y) \times 5 \cdot 100\%$, gdzie

HCH= liczba uzyskanych punktów dla Wykonawcy Y
X= najniższa łączna cena jednostkowa brutto za zamówienie HCH
Y= cena jednostkowa brutto ocenianej oferty za zamówienie HCH

$CG=(X/Y) \times 5 \cdot 100\%$, gdzie

CG= liczba uzyskanych punktów dla Wykonawcy Y
X= najniższa łączna cena jednostkowa brutto za zamówienie CG
Y= cena jednostkowa brutto ocenianej oferty za zamówienie CG

$I=(X/Y) \times 5 \cdot 100\%$, gdzie

I= liczba uzyskanych punktów dla Wykonawcy Y
X= najniższa łączna cena jednostkowa brutto za zamówienie I
Y= cena jednostkowa brutto ocenianej oferty za zamówienie I

$R=(X/Y) \times 5 \cdot 100\%$, gdzie

R= liczba uzyskanych punktów dla Wykonawcy Y
X= najniższa łączna cena jednostkowa brutto za zamówienie R
Y= cena jednostkowa brutto ocenianej oferty za zamówienie R

$K=(X/Y) \times 5 \cdot 100\%$, gdzie

K= liczba uzyskanych punktów dla Wykonawcy Y
X= najniższa łączna cena jednostkowa brutto za zamówienie K
Y= cena jednostkowa brutto ocenianej oferty za zamówienie K

4. Punktacja przyznawana ofertom będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyskała łącznie najwyższą liczbę punktów.
6. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny, Zamawiający może wezwać Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
7. Cena obejmuje wszelkie koszty i opłaty związane z realizacją umowy, w szczególności: podatki związane z wykonaniem przedmiotu umowy, koszty transportu, ubezpieczenia, odbioru materiału do badań, itp.

4. Z wykonawcą zostanie zawarta umowa.

Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy w zakresie terminu jej wykonania, na swój wniosek lub wniosek Wykonawcy z tym, że Wykonawca może go złożyć, o ile przyczyną wydłużenia terminu wykonania zamówienia będą spowodowane działaniem lub zaniechaniem Zamawiającego. Zmiany umowy nie mogą prowadzić do zmiany charakteru umowy a konieczność zmiany umowy spowodowana jest okolicznościami, których Zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć.
W treści umowy zawarte będzie oświadczenie Wykonawcy, iż

	<ul style="list-style-type: none"> – posiada doświadczenie w świadczeniu usług w zakresie wykonywania i opisywania badań histopatologicznych i cytologicznych – posiada personel lekarski posiadający specjalizację w zakresie patomorfologii oraz doświadczenie w wykonywaniu i opisywaniu w/w badań – dysponuje sprzętem i oprogramowaniem jak również zapewnią obsługę techniczną oraz informatyczną sprzętu i oprogramowania służącego do przekazywania wyników badań bez dodatkowych opłat, – posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych. <p>Wynagrodzenie płatne będzie za miesiąc świadczenia usługi w wielkości ustalonej na podstawie sumy iloczynów ceny jednostkowej wskazanej w ofercie Wykonawcy za dany rodzaj badania i ilości wykonanych badań.</p>
5.	<p>Sposób składania ofert. Oferty należy składać w terminie określonym w niniejszym zapytaniu ofertowym:</p> <p> <input type="checkbox"/> pisemnie <input type="checkbox"/> faksem <input checked="" type="checkbox"/> drogą elektroniczną na adres osoby wskazanej do kontaktu </p>
6.	<p>Sposób przygotowania oferty: Forma elektroniczna: Ofertą w formie elektronicznej jest oferta złożona za pośrednictwem poczty elektronicznej. Oferta elektroniczna winna być przygotowana tak jak oferta składana w formie pisemnej – skany podpisanych dokumentów należy przesłać na adres e-mail pracownika Zamawiającego wskazanego do kontaktów w sprawie procedury zamówienia. W tytule e-mail powinna znaleźć się informacja o tym, że e-mail zawiera ofertę w odpowiedzi na niniejsze zapytanie ofertowe.</p> <p>Kompletna oferta musi zawierać:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) wypełniony i podpisany załącznik nr 1 do zapytania ofertowego – Formularz ofertowy; b) stosowne pełnomocnictwo - w przypadku, gdy ofertę podpisuje osoba działająca w imieniu Wykonawcy; c) w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zapytania ofertowego.
7.	<p>Wykonawcy ubiegający się o zamówienie muszą spełniać warunki udziału w postępowaniu dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy: <ol style="list-style-type: none"> a. nie podlegają wykluczeniu z przyczyn wskazanych w pkt. 7.2 i 7.3 niniejszego zapytania ofertowego; b. spełniają warunki udziału w postępowaniu. <ol style="list-style-type: none"> a) Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r.– Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2017 r. poz. 1508 oraz z 2018 r. poz. 149, 398, 1544 i 1629) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokożenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 2344 i 2491 oraz z 2018 r. poz. 398, 685, 1544 i 1629); 2. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana zgodnie z formułą: „<i>spełnia-nie spełnia</i>” na podstawie złożonych oświadczeń wymaganych przez Zamawiającego. Niespełnienie chociaż jednego z wyżej wymienionych warunków skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania i uznaniem jego oferty za odrzuconą. Na każdym etapie oceny Zamawiający może wezwać wykonawcę do złożenia wyjaśnień lub dodatkowych dokumentów potwierdzających spełnienie jakiegokolwiek z ww. warunków. 3. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.
8.	<p>Inne istotne postanowienia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. 2) Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

	<ol style="list-style-type: none"> 3) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę. 4) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. 5) Zamawiający informuje, że nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających. 6) Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, zwraca się do Wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny. Zamawiający, oceniając wyjaśnienia, bierze pod uwagę obiektywne czynniki, w szczególności oszczędność metody wykonania zamówienia, wybrane rozwiązania techniczne, wyjątkowo sprzyjające warunki wykonywania zamówienia dostępne dla wykonawcy, oryginalność projektu wykonawcy oraz wpływ pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów. Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia. 7) W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty. Wykonawca może zostać zobowiązany do przedstawienia pisemnych wyjaśnień w terminie określonym przez Zamawiającego. 8) Zamawiający po wyborze najkorzystniejszej oferty niezwłocznie powiadomi pisemnie o tym fakcie Wykonawców. 9) Zamawiający informuje, iż zaleca porozumiewanie się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej. 10) Zamawiający informuje, że w niniejszym postępowaniu Wykonawcom nie przysługują środki ochrony prawnej określone w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych. 11) Zapytanie ofertowe Zamawiającego nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego. Otrzymanie w wyniku niniejszego postępowania ofert nie jest równoznaczne ze złożeniem zamówienia przez Zamawiającego oraz nie stanowi podstawy do roszczenia ze strony Wykonawcy o zawarcie umowy. 12) Niniejsze zapytanie oraz określone w nich warunki mogą być przez Zamawiającego zmienione lub odwołane. 13) Zamawiający zastrzega sobie prawo: <ol style="list-style-type: none"> a. prowadzenia negocjacji z wybranym wykonawcą, b. przedłużenia terminu składania ofert oraz terminu związania ofertą.
<p>9.</p>	<p>Miejsce i termin składania ofert (termin składania ofert jest to data i godzina otrzymania oferty przez Zamawiającego):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Termin składania ofert: Ofertę należy złożyć do dnia: 20.12.2018 r. Godzina: 10:00 2. Miejsce składania ofert w wersji elektronicznej: Oferty w wersji elektronicznej należy wysłać na e-mail osoby wskazanej do kontaktu.

.....
[podpis]

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

WZÓR FORMULARZA OFERTY

I. ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Pieszycach (dalej: Zamawiający)

Adres:

ul. Królowej Jadwigi 1
58-250 Pieszycy

NIP: 8821847960

Telefon: 74 836 72 27

II. WYKONAWCA:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na wykonanie badań w zakresie diagnostyki histopatologicznej i cytologicznej:

1. Oferuję / - my następującą cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia:

LP	Rodzaj badania:	Planowana ilość	Cena jednostkowa brutto	Razem (planowana ilość x cena jednostkowa)
1	Histopatologiczne	750		
2	Cytologia płynów ustrojowych	90		
3	Cytologia ginekologiczna	15		
4	Immunohistochemiczne	15		
5	Histochemiczne	15		
6	Badanie receptorów estrogenowych, progesterch, herceptynowych, Ki67	15		
7	Konsultacyjne preparatów	15		
RAZEM:				

2. Akceptuję / -my termin wykonania za wykonanie przedmiotu zamówienia:

3. Oświadczam / -y, że zapoznałem / -liśmy się z zapytaniem ofertowym Zamawiającego i uznaję / -emy się za związanych określonymi w nim zasadami postępowania oraz, iż spełniamy wszystkie warunki wskazane w pkt. 7 zapytania ofertowego.

4. Zobowiązuję / -emy się, w przypadku wyboru mojej / naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Oświadczam / -y, że uważam / -y się za związanego / -ych ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu otwarcia ofert.

6. Załącznikami do niniejszej oferty są:.....

Osoby wyznaczona/e do współpracy z Zamawiającym przy realizacji umowy: (nr tel., faksu, e – mail)

.....
Data i podpis:

WZÓR - Umowa na wykonanie badań histopatologicznych i cytologicznych

zawarta w Pieszycach w r. pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Pieszycach z siedzibą w Pieszycach, adres: ul. Królowej Jadwigi 1, 58-250 Pieszycy, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS 0000066398, NIP 8821847960, REGON891100480, który reprezentuje:

Jerzy Wester – kierownik publicznego zakładu opieki zdrowotnej
zwanym dalej „Zamawiającym”

a

.....
zwaną dalej „Wykonawcą”

zwanymi dalej łącznie „Stronami”,

o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego następujących badań:

LP	Rodzaj badania:	Szacunkowa ilość:
1	Histopatologiczne	750
2	Cytologia płynów ustrojowych	90
3	Cytologia ginekologiczna	15
4	Immunohistochemiczne	15
5	Histochemiczne	15
6	Badanie receptorów estrogenowych, progesterch, herceptynowych, Ki67	15
7	Konsultacyjne preparatów	15

2. Podstawę do wykonania badań, o których mowa w § 1 ust. 1, stanowić będzie pisemne zlecenie określające zakres badania, opatrzone pieczęcią Zamawiającego albo innym jego identyfikatorem oraz pieczęcią i podpisem lekarza kierującego.
3. Określone w § 1 ust. 1, ilości badań są wielkościami szacunkowymi, uzależnionymi od ilości przyjętych pacjentów i posiadanych przez Zamawiającego środków finansowych. Określona szacunkowa ilość może ulec zmniejszeniu i zostać zredukowana do faktycznych potrzeb Zamawiającego. Z tytułu nie wykorzystania pełnej ilości badań, Wykonawcy nie przysługują wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze.

§ 2

- Wykonawca zobowiązuje się do odbiorów materiałów jeden raz w tygodniu do godziny 12:00 we wtorek.
- Czas wykonania badania nie może przekraczać 10 dni licząc od dnia przekazania Wykonawcy materiału do badania.
- Wyniki badań dostarczane będą Zamawiającemu za pomocą systemu informatycznego z kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
- Terminy wykonania badań określone nie dotyczą badań, których termin wykonania z uwagi na zasady przeprowadzenia badania jest dłuższy.
- Zamawiający otrzyma elektroniczny dostęp do wyników badań z odrębnym hasłem dla każdego lekarza zlecającego badania, z możliwością drukowania wyników z kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
- Za wynik badania rozumie się wyrażony na piśmie rezultat oceny badania przesłanego materiału pobranego od pacjenta. Liczba pobranych wycinków z danego materiału tkankowego i wykonywanych bloczków parafinowych wynika i jest zgodna z obowiązującymi w diagnostyce histopatologicznej procedurami określonymi w wytycznych Polskiego Towarzystwa Patologów.
- Wykonawca dostarczy Zamawiającemu pojemniki, opakowania i oznaczenia pobranego materiału do badań a także druki skierowań.

§ 3

- Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu Umowy z należytą starannością zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy technicznej, obowiązującymi w tym zakresie przepisami i normami .

2. Wykonawca i Zamawiający dołożą starań w celu prawidłowego wykonania przedmiotu Umowy i będą na bieżąco informować się co do zaistniałych ewentualnych dodatkowych okoliczności.
3. Wykonawca odpowiedzialny jest za własne działanie lub zaniechanie jak i za działania i zaniechania osób, z których pomocą zobowiązanie wykonuje, jak również osób, którym wykonanie zobowiązania powierza (w tym w szczególności za działania i zaniechania podwykonawców).
4. Wykonawca oświadcza, że posiada uprawnienia i spełnia wymagania do prowadzenia działalności w zakresie świadczeń zdrowotnych objętych umową oraz przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli ze strony Udzielającego zamówienia oraz zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w przepisach prawo to normujących.
5. Wykonawca oświadcza, iż:
 - a) posiada doświadczenie w świadczeniu usług w zakresie wykonywania i opisywania badań histopatologicznych i cytologicznych
 - b) posiada personel lekarski posiadający specjalizację w zakresie patomorfologii oraz doświadczenie w wykonywaniu i opisywaniu w/w badań
 - c) dysponuje sprzętem i oprogramowaniem jak również zapewnią obsługę techniczną oraz informatyczną sprzętu i oprogramowania służącego do przekazywania wyników badań bez dodatkowych opłat,
 - d) posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.
6. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej.

§ 4

1. Materiał do badań odbierany jest z siedziby Zamawiającego przez Wykonawcę własnym transportem i na jego ryzyko.
2. W przypadku dostarczenia materiału, którego stan uniemożliwia wykonanie badania, Wykonawca powiadomi Zamawiającego o konieczności ponownego dostarczenia materiału.
3. W sytuacji konieczności przeprowadzenia konsultacji eksperckiej czas wykonania badania może zostać wydłużony, o czym Wykonawca powiadomi lekarza zlecającego badanie.
4. Wykonawca zobowiązuje się do archiwizacji pobranego materiału wraz z dokumentacją.

§ 5

1. Strony ustalają następujące sposoby przekazywania/przesyłania wyników badań:
 - a) odbiór przez osobę posiadającą upoważnienie Wykonawcy,
 - b) dostęp do wyników badań drogą elektroniczną. Dostęp i hasło zostaną udzielone przez Wykonawcę tylko wskazanym pracownikom Zamawiającego.
2. Strony zobowiązują się zorganizować i utrzymywać środki bezpieczeństwa i sposoby postępowania jakie w praktyce będą możliwe dla zapewnienia bezpieczeństwa przekazywania i przesyłania drogą elektroniczną danych, a także dołożą wszelkich starań by zapobiec jakiegokolwiek nieautoryzowanemu wykorzystaniu, ujawnieniu czy dostępowi do tych danych ze strony osób nie posiadających w tym zakresie stosownego upoważnienia/uprawnienia mając na uwadze zapewnienie poufności danych osobowych zawartych w wynikach badań.

§ 6

1. Szacunkowa wartość zleconych badań w czasie trwania umowy wynosi zł brutto (słownie: /100).
2. Ceny świadczeń będących przedmiotem umowy określa załącznik nr 1, który stanowi integralną część umowy.
3. Wynagrodzenie obejmuje wszelkie koszty i opłaty związane z realizacją umowy, w szczególności: podatki związane z wykonaniem przedmiotu umowy, koszty transportu, ubezpieczenia, odbioru materiału do badań, doręczenia wyników badań itp.
4. Wykonawca z badania cytologii ginekologicznej wykonanej w ramach Programu Profilaktyki Raka Szyjki Macicy będzie obciążał Pomorski Oddział NFZ.

§ 7

1. Za świadczenia będące przedmiotem umowy Wykonawcy przysługuje miesięczne wynagrodzenie obliczone jako iloczyn ilości faktycznie wykonanych badań i cen określonych w załączniku nr 1 do umowy.

2. Faktury za wykonane usługi będą wystawiane za okresy miesięczne do 7-go każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania badań.
3. Wykonawca wraz z fakturą będzie przedkładał rejestr świadczeń zawierający:
 - a) datę świadczenia usługi,
 - b) imię i nazwisko, datę urodzenia, nr PESEL (jeśli posiada) pacjenta,
 - c) rodzaj wykonanego badania wraz z ilością wycinków/bloczków,
 - d) cenę badania,
 - e) nazwisko lekarza zlecającego badanie.
4. Udzielający zamówienia zobowiązany jest uregulować należność w terminie 21 dni od daty wystawienia faktury na konto wskazane w fakturze.

§ 8

Umowa obowiązuje w okresie od dnia jej podpisania do 31 grudnia 2019 roku.

§ 9

Zamawiający upoważni Wykonawcę w odrębnej umowie do przetwarzania danych osobowych w zakresie wynikającym z niniejszej umowy (imiona, nazwiska, wiek, daty urodzenia, PESEL pacjentów) w celu związanym z jej realizacją.

§ 10

Strony ustalają, że:

- a) umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności;
- b) rozwiązanie umowy może nastąpić z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia dokonany przez każdą ze stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności;
- c) Wykonawca może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku zwłoki Zamawiającego w zapłacie należności za badania powyżej dwóch okresów rozliczeniowych w formie pisemnej pod rygorem nieważności;
- d) Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Przyjmującego zamówienie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11

W kwestiach nieuregulowanych umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.

§ 12

Spory wynikłe w czasie wykonywania umowy, których strony nie rozwiązały na drodze polubownej, będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 13

Zmiana postanowień umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

§ 14

Umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania przez obie strony.

§ 15

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej strony.

Zamawiający:

Wykonawca: