



EUM-4240-7/25

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH (SWKO)

**ZAMAWIAJĄCY: UNIWERSYTECKI SZPITAL DZIECIĘCY W KRAKOWIE, UL.
WIELICKA 265, 30-663 KRAKÓW**

Procedura postępowania konkursowego prowadzona będzie na podstawie art. 26 i art. 27 *Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej* (t.j. Dz.U.2025.450) oraz art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 *Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (t.j. Dz.U.2024.146 z późn. zm.).

I. PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem niniejszego konkursu ofert jest wykonywanie na rzecz Zamawiającego świadczeń zdrowotnych w zakresie badań laboratoryjnych określonych w **Załączniku nr 2** do niniejszych SWKO.
2. Kody świadczeń stanowiących przedmiot konkursu zgodnie ze Wspólnym Słownikiem Zamówień określonym w *Rozporządzeniu (WE) nr 2195/2002 Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): 85145000-7 - usługi świadczone przez laboratoria medyczne.*
3. Szczegółowe zasady udzielania świadczeń będących przedmiotem konkursu określa wzór umowy stanowiące **Załącznik nr 8** do niniejszych SWKO.

II. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

1. Do konkursu mogą przystąpić podmioty, o których mowa w art. 26 *Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.* (t.j. Dz.U.2025.450).
2. Zakres udzielanych przez Oferenta świadczeń zdrowotnych określony we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą musi odpowiadać zakresowi objętemu konkursem.
3. Oferent powinien dysponować personelem z uprawnieniami wymaganymi do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym, jak również powinien dysponować odpowiednimi warunkami lokalowymi oraz sprzętem i aparaturą medyczną spełniającymi wymogi określone w obowiązujących przepisach prawa.
4. Badania powinny być wykonywane przy użyciu materiałów i odczynników dopuszczonych do obrotu i spełniających wymagania określone w przepisach szczegółowych.
5. Laboratorium Oferenta wykonujące badania laboratoryjne winno być wpisane do ewidencji prowadzonej przez Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych.

6. Badanie potwierdzające obecność fuzji genu receptorowej kinazy tyrozynowej dla neurotrofin (NTRK) potwierdzonej z wykorzystaniem zwalidowanego testu sekwencjonowania kolejnej generacji (NGS, next-generation sequencing) powinno być wykonywane w laboratorium posiadającym aktualny certyfikat europejskiego programu kontroli jakości dla danego testu.
7. W przypadku badań HBV PCR, HCV PCR, HIV PCR (wskazanych w pakiecie IV) wymagane jest zapewnienie wykonywania całodobowo i przekazywania wyniku w ciągu 3-4 dni od dostarczenia materiału.
8. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia stałej wewnętrznej oraz zewnętrznej kontroli jakości badań, a także do prowadzenia dokumentacji związanej z realizacją tych kontroli, zgodnie z art. 21 pkt 7 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (Dz.U. z 2023 r. poz. 2125).
Na potwierdzenie spełnienia powyższego wymogu, Wykonawca zobowiązany jest do wykazania:
 - uczestnictwa w zewnętrznych formach kontroli jakości, zgodnie z przepisami ustawy - poprzez przedstawienie dokumentów potwierdzających udział, takich jak kopie certyfikatów lub raportów z ostatniego zakończonego cyklu kontroli,
 - w przypadku braku dostępnych form zewnętrznej kontroli jakości dla danego zakresu badań - do złożenia oświadczenia, że według najlepszej wiedzy Wykonawcy brak jest dostępnych form takiej kontroli, wraz z krótkim uzasadnieniem i opisem stosowanych metod zapewnienia jakości badań, zgodnych z przepisami Ustawy.

III. CZAS TRWANIA UMOWY

Umowy z Wykonawcami wyłonionymi w niniejszym postępowaniu konkursowym będą obowiązywały od dnia zawarcia do 30 czerwca 2027 r.

IV. WYMOGI FORMALNE W ZAKRESIE PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie każdej z nich.
2. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, **na formularzach załączonych do niniejszych SWKO (bez modyfikowania formularzy)** oraz podpisana przez osobę(y) uprawnioną(e) do reprezentowania Oferenta (**każda strona oferty winna być podpisana oraz opatrzona imienną pieczęcią osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta**).
3. Wszelkie poprawki lub zmiany w składanym tekście oferty muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
4. Kompletna oferta musi zawierać wszystkie niżej wymienione załączniki:
 - formularz ofertowy, według **załącznika nr 1 do SWKO**,
 - ofertę cenową, według **załącznika nr 2 do SWKO**,
 - oświadczenie, według **załącznika nr 3 do SWKO**,
 - oświadczenie o spełnianiu wymogów określonych w warunkach konkursu dla świadczeń objętych postępowaniem, według **załącznika nr 4 do SWKO**,
 - uwierzytelnioną kopię polisy potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej Oferenta **lub** oświadczenie Oferenta, że najpóźniej w dniu podpisania umowy przedstawi Zamawiającemu kopię przedmiotowego dokumentu, według **załącznika nr 5 do SWKO**,
 - harmonogram wykonywania badań - **załącznik nr 6 do SWKO**
 - informacje niezbędne do prawidłowego przeprowadzenia badań oraz właściwej interpretacji wyniku (**wg załącznika nr 7 do SWKO**)
 - dokumenty potwierdzające spełnienie wymogu określonego w pkt II ppkt 8

UWAGA! Na certyfikatach należy wpisać numer pozycji z OFERTY CENOWEJ odnoszącej się do badania, którego dotyczy dany certyfikat.

- pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę (jeśli ofertę podpisuje pełnomocnik).
5. Dokumenty załączone do formularza oferty winny być złożone w oryginałach bądź kopiach uwierzytelnionych przez osobę(y) uprawnioną(e) do reprezentacji Oferenta.
6. Oferenci ponoszą wszystkie koszty związane z przygotowaniem oraz złożeniem oferty.
- Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę. Zmiana oferty następuje poprzez złożenie nowej oferty zawierającej zmiany i uzupełnionej o adnotację o wycofaniu oferty złożonej wcześniej. Wycofanie oferty następuje poprzez pisemne powiadomienie Zamawiającego o tym fakcie. Zmiana lub wycofanie oferty może nastąpić nie później niż przed terminem składania ofert.
7. Oferent może wskazać, które informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorcy, poprzez załączenie stosownego oświadczenia (w oświadczeniu należy wskazać numery stron lub numery załączników podlegających zastrzeżeniu).

V. POZOSTAŁE WARUNKI

1. Proponowana cena jednostkowa wykonywania badań, powinna być wyrażona w złotych polskich (PLN) jako cena brutto. Ponadto każda wskazana w ofercie cena powinna być ceną kompletną i ostateczną – uwzględniającą wszelkie rabaty i dodatkowe koszty.
2. Oferent gwarantuje niezmienność cen w całym okresie obowiązywania umowy.
3. Oferty będą oceniane wg poniższych kryteriów:

Lp.	Kryterium	Opis	Ilość punktów jakie można otrzymać za kryterium
1	JAKOŚĆ	Posiadanie przez laboratorium/pracownię, w której wykonywane będą świadczenia, certyfikatu zarządzania jakością ISO 9001 w zakresie objętym ofertą	10 pkt
2	DOSTĘPNOŚĆ	Pracownia wykonująca badania laboratoryjne zlokalizowana w Krakowie lub zapewnienie punktu przyjmowania materiałów do badań w Krakowie	5 pkt
3	KOMPLEKSOWOŚĆ	Punkty otrzyma Oferent, który zadeklaruje własny odbiór materiałów do badań z siedziby Zamawiającego (<i>dotyczy badań laboratoryjnych</i>)	10 pkt
4	CIĄGŁOŚĆ	Oferent realizuje badania w przedmiocie oferty na zlecenie podmiotów leczniczych, od co najmniej 3 lat	5 pkt
5	CENA (C)	Kryterium <i>Cena</i> będzie wyliczone wg wzoru: $C = \frac{R1 \times W_{min}}{Wb}$ W _{min} - wartość oferty najtańszej W _b - wartość oferty badanej R1- waga punktowa kryterium	40 pkt

Za najkorzystniejszą w zakresie danego badania uznana zostanie ta z ocenianych ofert, która uzyska najwięcej punktów.

4. W przypadku złożenia przez Oferentów ofert w tej samej cenie oraz uzyskania takiej samej liczby punktów w zakresie pozostałych kryteriów, Komisja Konkursowa wezwie takich Oferentów do ponownego złożenia dodatkowych ofert w określonym przez Zamawiającego terminie z zastrzeżeniem, iż Oferent nie może zaoferować ceny wyższej niż przedstawiona w złożonej ofercie.

5. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wprowadzenia zmian w treści warunków konkursu ofert. O każdej ewentualnej zmianie Zamawiający powiadomi Oferentów poprzez zamieszczenie ogłoszenia na stronie internetowej.
6. Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych z warunkami oraz sposobem przeprowadzenia konkursu ofert. **Zamawiający udzieli wyjaśnień i odpowiedzi pod warunkiem, że pytania wpłyną do Zamawiającego najpóźniej do dnia 22 sierpnia 2025 r.** Na zapytania skierowane po tym terminie Zamawiający nie będzie odpowiadał.
Pisemne zapytania należy kierować e-mailem na adres: ofertowanie@usdk.pl.

VI. TERMIN, MIEJSCE ORAZ SPOSÓB SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być umieszczona w zaklejonej kopercie lub opakowaniu uniemożliwiającym dostęp oraz podgląd jej zawartości.
2. Koperta/opakowanie oferty powinno być oznaczone w następujący sposób:
 - pełna nazwa Oferenta zgodna z wpisem do właściwego rejestru lub czytelnie odcisnięta pieczęć firmowa,
 - nazwa Zamawiającego: **Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków,**
 - dopisek: **"Konkurs ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostycznych". Nie otwierać przed dniem 2 września 2025 r. , godz. 13⁰⁰."**
3. Prawidłowo przygotowane oferty winny zostać złożone lub przesłane w terminie do **2 września 2025 r., godz. 12³⁰,** na adres: **Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków (pocztą lub osobiście w Kancelarii Dyrektora Szpitala - preferowaną formą dostarczenia dokumentów jest przesyłka pocztowa/kurierska).**
4. Oferta nadana drogą pocztową złożona będzie w terminie wyłącznie wówczas, gdy wpłynie do Zamawiającego przed upływem terminu określonego dla składania ofert - **decyduje data i godzina wpływu.**

VII. POSTĘPOWANIE KONKURSOWE

1. Postępowanie konkursowe przeprowadzi powołana w tym celu Komisja Konkursowa.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo swobodnego wyboru oferty zgodnie z przyjętymi kryteriami, możliwość odwołania konkursu w całości lub w części, przesunięcia terminu składania oraz otwarcia ofert lub terminu rozstrzygnięcia konkursu.
3. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej. Oferent może uczestniczyć tylko w jawnej części konkursu.
4. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu oraz niniejszych SWKO. Podczas otwierania kopert z ofertami, Oferenci mogą być obecni oraz mogą składać wyjaśnienia i oświadczenia do protokołu.
5. Ocena i wybór najkorzystniejszej oferty następuje w części niejawnej konkursu.
6. **Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu na składanie ofert.**

OTWARCIE OFERT (część jawna konkursu ofert)

1. Otwarcie ofert nastąpi **2 września 2025 r. o godz. 13⁰⁰** w siedzibie Zamawiającego, **pokój J1.0-5.**
2. W toku dokonywania oceny prawidłowości formalnej złożonych ofert, Komisja Konkursowa może żądać udzielenia przez Oferentów wyjaśnień dotyczących zawartości złożonych przez nich ofert.
3. **W przypadku, gdy oferta zawiera braki formalne Komisja Konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie, pod rygorem odrzucenia oferty, jednakże w trybie tym nie można usunąć braku ceny.**

4. W celu potwierdzenia prawdziwości i prawidłowości danych podanych w treści oferty Zamawiający uprawniony jest do przeprowadzenia kontroli oraz żądania dostarczenia dokumentów potwierdzających dane i informacje zawarte w ofercie.

WYBÓR OFERTY (część niejawna konkursu ofert)

1. Komisja Konkursowa dokona oceny ofert oraz wyboru oferty najkorzystniejszej w oparciu o kryteria określone w niniejszych SWKO.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo odrzucenia oferty w przypadkach określonych w art. 149 ust. 1 *Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* oraz w pkt VII SWKO (po bezskutecznym upływie terminu uzupełnienia braków formalnych oferty).
3. W przypadku, gdy złożone oferty nie zapewniają właściwej możliwości wykonywania świadczeń zdrowotnych, Komisja Konkursowa jest uprawniona do odrzucenia wszystkich ofert.

VIII. ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU OFERT

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi **do 17 września 2025 r.**
2. Ogłoszenie zawierające nazwę i siedzibę wybranego Oferenta zamieszczone zostanie na stronie internetowej.

IX. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia konkursu w przypadkach, gdy:
 - a. nie wpłynęła żadna oferta,
 - b. wpłynęła jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2,
 - c. odrzucone zostały wszystkie oferty,
 - d. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że przeprowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu, Komisja Konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs nie wpłynie więcej ofert.

X. PROTESTY I ODWOŁANIA

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzenia niniejszego postępowania konkursowego przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w art. 153 i 154 ust. 1 i 2 *Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a) wybór trybu postępowania,
 - b) niedokonanie wyboru Oferenta,
 - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

XI. KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1. Zamawiający (Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie) wypełnia obowiązek informacyjny wynikający 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwane dalej „RODO”:

2. Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, w jaki sposób będą przetwarzane Pani/Pana dane osobowe jest:

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie (dalej „Szpital”)

adres: ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków, tel. 12 333 93 83, e-mail: sekretariat@usdk.pl

3. Inspektor ochrony danych

Szpital wyznaczył Inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Z Inspektorem można kontaktować się w następujący sposób:

- listownie na adres: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków, z dopiskiem: „Inspektor ochrony danych”
- poprzez e-mail: iod@usdk.pl
- telefonicznie: 12 333 94 09

4. Cele i podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostycznych, a w przypadku wyboru oferty – do zawarcia i realizacji umowy.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

5. Informacja o kategoriach odbiorców danych osobowych

Szpital może udostępnić Pani/Pana dane osobowe podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Ponadto odbiorcami Państwa danych osobowych zawartych w dokumentach związanych z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego mogą być podmioty uprawnione do obsługi doręczeń oraz dostawcy usług, z którymi Szpital zawarł umowy. Są to m.in. podmioty zapewniającymi obsługę i wsparcie systemów teleinformatycznych, usługi związane z niszczeniem i utylizacją dokumentacji oraz innych nośników zawierających dane osobowe.

6. Przekazywanie danych osobowych poza Europejski Obszar Gospodarczy

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.

7. Okres przechowywania Pani/Pana danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa.

8. Przysługujące uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych

W odniesieniu do danych pozyskanych w związku z prowadzonym postępowaniem konkursowym przysługują Państwu następujące uprawnienia:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do treści 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. 2 RODO;

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem lub Inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazano powyżej.

Nie przysługuje Pani/Panu:

w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych; prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO; prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 21 RODO;

w przypadku gdy podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.

9. Prawo wniesienia skargi

Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

10. Obowiązek podania danych osobowych

Konieczność podania przez Panią/Pana danych osobowych wynika z obowiązujących przepisów prawa i jest warunkiem niezbędnym do przeprowadzenia postępowania konkursowego oraz podpisania i realizacji umowy w przypadku wyboru oferty.

11. Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji

Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji (bez udziału człowieka) i nie będą podlegać profilowaniu, stosownie do art. 22 RODO.

12. Oferent ubiegając się o udzielenie mu zamówienia w wyniku prowadzonego postępowania konkursowego zobowiązany jest do wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 i 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w przedmiotowym postępowaniu konkursowym.

Oferent składa oświadczenie, że wypełni obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu konkursowym.

Oświadczenie, o którym mowa powyżej zawarte jest w Załączniku nr 3 do SWKO.

1 Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania konkursowego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2025.450) oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U.2024.146 z późn. zm.) oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników

2 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.

FORMULARZ OFERTY

DANE OFERENTA	
Nazwa	
Adres	
Numer wpisu do RPWDL	
Numer wpisu do KRS	
Numer wpisu do KIDL należy wpisać numery wszystkich pracowni wykonujących badania laboratoryjne objęte ofertą	
NIP	
REGON	
Imię i nazwisko, e-mail oraz numer telefonu osoby kontaktowej w zakresie składanej oferty	
DANE DO UMOWY	
Imiona i nazwiska oraz funkcje osób upoważnionych do podpisania umowy	
Nazwa banku Nr rachunku bankowego Czy podany rachunek jest wpisany do „Wykazu podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT” (tzw. „Biała Lista)?	☐ wskazany rachunek figuruje na „Białej liście” ☐ wskazany rachunek nie figuruje na „Białej liście” - świadczenia zwolnione z VAT

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

Spis załączników:

L.p.	Rodzaj dokumentu	Dołączono do oferty (zaznaczyć „x”)	
		TAK	NIE
1	Oferta cenowa - według załączonego wzoru - załącznik nr 2 do SWKO		
2	Oświadczenie - według załączonego wzoru - załącznik 3 do SWKO		
3	Oświadczenie o spełnianiu wymogów określonych w warunkach konkursu dla świadczeń objętych postępowaniem, według załącznika nr 4 do SWKO		
4	Uwierzytelniona kopia polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej / Oświadczenie Oferenta, iż w przypadku wyboru jego oferty najpóźniej w dniu podpisywania umowy przedłoży Zamawiającemu kopię polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej - według załączonego wzoru - załącznik nr 5 do SWKO (niewłaściwe skreślić)		
5	Harmonogram wykonywania badań - załącznik nr 6 do SWKO		
6	Informacje niezbędne do prawidłowego przeprowadzenia oraz właściwej interpretacji wyniku (wg załącznika nr 7 do SWKO)		
7	Dokumenty potwierdzające spełnienie wymogu określonego w pkt II ppkt 8		
8	Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę (<u>jeśli dotyczy</u>)		
9	Inne (wymienić jakie)		

.....

Data

.....

Podpis i pieczęć Oferenta

OFERTA CENOWA

PAKIEŃ I BADANIA LABORATORYJNE (PAKIEŃ OTWARTY - MOŻLIWOŚĆ ZŁOŻENIA OFERTY NA KAŻDE BADANIE ODDZIELNIE)

Informacja dotycząca spełniania warunków dodatkowych stanowiących kryteria oceny oferty						
L.p.	Nazwa badania	Cena jednostkowa brutto (w zł)	Pracownia wykonująca badania laboratoryjne zlokalizowana w Krakowie lub zapewnienie punktu przyjmowania materiałów do badań w Krakowie	Posiadanie przez laboratorium/pracownię, w której wykonywane będą świadczenia, certyfikatu zarządzania jakością ISO 9001 w zakresie objętym ofertą	Zapewnienie przez Oferenta odbioru materiałów do badań z siedziby Zamawiającego (dotyczy badań laboratoryjnych)	Oferent realizuje badania w przedmiocie oferty na zlecenie podmiotów leczniczych, od co najmniej 3 lat
1	Oznaczanie poziomu arginobursztynianu					
2	Badanie potwierdzające obecność fuzji genu receptorowej kinazy tyrozynowej dla neurotrofin (NTRK) potwierdzona z wykorzystaniem zwalidowanego testu sekwencjonowania kolejnej generacji (NGS, next-generation sequencing)					
3	VLCFA					
4	Poziom wigabatryny					
5	Mycoplasma hominis i Ureaplasma urealyticum - badanie jakościowe z lekkoopornością					
6	Wykrywanie i molekularne różnicowanie wirusów Zika, Dengue i Chikungunya w moczu					
7	Wykrywanie i molekularne różnicowanie wirusów Zika, Dengue i Chikungunya w surowicy					
8	Mycoplasma hominis/Mycoplasma genitalium/Ureaplasma urealyticum/Parvum/Neisseria gonorrhoeae DNA/Chlamydia trachomatis DNA					
9	Dengue poziom przeciwciał IgG					
10	Dengue poziom przeciwciał IgM					
11	Ocena IFN-gamma - wykrywanie wczesnej fazy zakażenia Borrelia burgdorferi					
12	Wewnątrzoponowa synteza p/c przeciwciało Borrelia IgG w surowicy/PMR - test ELISA					
13	TBE IgG (odkleszczowe zapalenie mózgu) - monotest					
14	TBE IgM (odkleszczowe zapalenie mózgu) - monotest					

15	Wirus Zachodniego Nilu IgG - monotest						
16	Wirus Zachodniego Nilu IgM - monotest						
17	p/ciała Tularemia IgG						
18	p/ciała Tularemia IgM						
19	p/ciała Coxackie IgG						
20	p/ciała Coxackie IgM						
21	Toksoplazmoza wrodzona metodą Western-blot IgG i IgM - porównanie profilu matki i noworodka, noworodka oraz noworodka-oznaczenie i porównanie wzorów						
22	Badanie w kierunku cytomegalii wrodzonej-CMV DNA w kropili krwi z bibuły przesiewowej (DBS)						
23	Błonica - oznaczenie poziomu poszczepiennych błonniczych przeciwciał klasy IgG (odczyn ELISA)						
24	Błonica -bakteriologiczne badanie materiału klinicznego z identyfikacją drobnoustroju						
25	Botulizm - wykrywanie toksyny botulinowej w surowicy krwi						
26	Dur wysypkowy/gorączka plamista - oznaczenie p-ciał IgM i IgG dla R.rickettsii i R.typhi						
27	Enterowirusy - wykrywanie RNA metodą RT-PCR						
28	Molekularne wykrywanie Francisella tularensis w materiale klinicznym (metoda PCR)						
29	Riketsjoza (zakażenie Rickettsia sp.) - diagnostyka zakażeń metodą PCR						
30	Leptospiroza - oznaczenie przeciwciał IgG dla Leptospira spp. metodą ELISA						
31	Leptospiroza - oznaczenie przeciwciał IgM i dla Leptospira spp. metodą ELISA						
32	Poziom wlgancyklowiru						
33	Interleukina 1						
34	Interleukina 2						
35	Interleukina 18						
36	Glikozylowana ferrytyna						
37	Przeciwciała przeciw siatkówkowe						
38	Inhibina A w surowicy krwi						
39	Ocena rozpuszczalnego receptora dla IL-2-sCD25						
40	Analiza genu PLOD1 metodą MLPA						
41	Valcyte - terapia monitorowana						
42	Alfa1 mikroglobulina w moczu						
43	Panel encefalopatii padaczkowe						
44	CMV DNA z aspiratu tchawiczego						

45	Badanie genów związanych z retinitis pigmentosa metodą NGS				
46	Przeciwciała przeciw gangliozjom				
47	Przeciwciała przeciw kinazie tyrozynowej – anty-MuSK - materiał surowica, komórki transfekowane, CBA test, metoda IIF				
48	Przeciwciała przeciw komórkom Purkiniego: (Yo/CDR2, DNER, ITPR1, CARP) (miłano, IIF, substrat komórki transfekowane, CBA test) – surowica lub PMR				
49	Przeciwciała IgLON5 - przeciwcła cząsteczce adhezji komórkowej podobnej do immunoglobuliny, typu 5 – neuronalne białko adhezyjne – anty-IgLON5 - materiał surowica, komórki transfekowane, CBA test				
50	Badanie w kierunku łamliwości chromosomów w diagnostyce anemii aplastycznej				
51	Haptoglobina				
52	Badanie panelu genów w kierunku cukrzycy metodą NGS				

* Liczba służąca jedynie porównaniu ofert. Badania będą zlecane wg rzeczywistych potrzeb ;

PAKIEŢ II BADANIA LABORATORYJNE (PAKIEŢ ZAMKNIĘTY - KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA OFERTY NA CAŁY PAKIEŢ)

L.p.	Nazwa badania	Cena jednostkowa brutto (w zł)	Informacja dotycząca spełniania warunków dodatkowych stanowiących kryteria oceny oferty			
			Pracownia wykonująca badania laboratoryjne zlokalizowana w Krakowie lub zapewnienie punktu przyjmowania materiałów do badań w Krakowie TAK/NIE	Posiadanie przez laboratorium/pracownię, w której wykonywane będą świadczenia, certyfikatu zarządzania jakością ISO 9001 w zakresie objętych ofertą TAK/NIE	Zapewnienie przez Oferenta odbioru materiałów do badań z siedziby Zamawiającego (TAK/NIE)	Oferent realizuje badania w przedmiocie oferty na zlecenie podmiotów leczniczych, od co najmniej 3 lat (TAK/NIE)
1	Przeciwciała przeciw akwaporynie 4 (anty- AQP-4), przeciwko glikoproteinie oligodendrocytów mieliny (anty-MOG) (miłano, IIF) - surowica					
2	Badanie w kierunku obecności autoprzeciwciał paraneopłnowych – metoda immunofluorescencji pośredniej – (materiał surowica lub PMR)					
3	Przeciwciała przeciw receptorowi acetylocholiny anty-AChR – ELISA, (ilościowe oznaczenie) - materiał surowica					
4	Przeciwciała przeciw akwaporynie 4 (anty- AQP-4), przeciwko glikoproteinie oligodendrocytów mieliny (anty-MOG) miłano (IIF) - PMR					

.....

data

.....

podpis i pieczęć Oferenta

5	Przeciwciała w kierunku autoimmunologicznego zapalenie mózgu: (NMDA, CASPR2, AMPA1/2, LGI1, DPPX, GABA B) (miano IIF) - surowica lub PMR			
6	Autoprzeciwciała paraneopłnoworowe met. immunofluorescencja pośrednia IIF: Yo, Hu, Ri, CV2, Amphiphryn - PMR			
7	Elektroforaza płynu mózgowo-rdzeniowego w kierunku prądków oligoklonalnych (PMR i surowica)			
Łącznie				

PAKIET III BADANIA LABORATORYJNE - PARAZYTOLOGICZNE (PAKIET ZAMKNIĘTY - KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA OFERTY NA CAŁY PAKIET)

L.p.	Nazwa badania	Informacja dotycząca spełniania warunków dodatkowych stanowiących kryteria oceny oferty			
		Cena jednostkowa brutto (w zł)	Pracownia wykonująca badania laboratoryjne zlokalizowana w Krakowie lub zapewnienie punktu przyjmowania materiałów do badań w Krakowie	Posiadanie przez laboratorium/pracownię, w której wykonywane będą świadczenia, certyfikatu zarządzania jakością ISO 9001 w zakresie objętych ofertą	Zapewnienie przez Oferenta odbioru materiałów do badań z siedziby Zamawiającego (TAK/NIE)
1	Demodex spp.				
2	Hodowia w kierunku larw nicieni/Węgorek jelitowy (1 próba)				
3	Hodowia w kierunku larw nicieni/Węgorek jelitowy (3 próby)				
4	Identyfikacja elementów pasożyta				
5	Jajka Schistosoma haematobium w moczu				
6	Jakościowe/pół ilościowe oznaczenie przeciwciał anty - Schistosoma mansoni IgG				
7	Mikrofilarie – koncentracja Knott'a				
8	Ocena mikroskopem optycznym preparatu bezpośredniego z materiału z biopsji				
9	Oocysty pierwotniaków z rodzaju: Cryptosporidium spp./Cyclospora spp./Cystoisospora spp. (3 próby)				
10	Oocysty pierwotniaków z rodzaju: Cryptosporidium spp./Cyclospora spp./Cystoisospora spp. (1 próba)				
11	Oznaczenie koproantygeny Cryptosporidium sp./Giardia				
12	Oznaczenie koproantygeny Giardia Intestinalis w kale				
13	Oznaczenie przeciwciał anty-Ascaris lumbricoides IgG				
14	Oznaczenie przeciwciał anty-Echinococcus spp IgG				

.....
 data

 podpis i pieczęć Oferenta

15	Oznaczenie przeciwciał anti-Echinococcus spp IgG - test potwierdzający	
16	Oznaczenie przeciwciał anti-Entamoeba histolytica IgG	
17	Oznaczenie przeciwciał anti-Toxocara canis IgG	
18	Pasożyty jelitowe człowieka - kał (1 próba)	
19	Pasożyty jelitowe człowieka - kał (3 próby)	
20	Pasożyty jelitowe człowieka - kał z wymazem okołoodbytniczym (1 próba)	
21	Pasożyty jelitowe człowieka - kał z wymazem okołoodbytniczym (3 próby)	
22	Plasmodium Antygen (szybki test)	
23	Preparaty odfiltrowe w kierunku leishmaniozy skórnej z pobraniem materiału przez lekarza zlecającego badanie	
24	Rozmazy krwi w kierunku pierwotniaków z rodzaju: Plasmodium, Trypanosoma, Babesia	
25	Wymaz okołoodbytniczy w kierunku owsicy (1 próba)	
26	Wykrywanie antygenu Trichomonas Vaginalis – wymaz z pochwy i cewki moczowej	
27	Wymaz okołoodbytniczy w kierunku owsicy (3 próby)	
Łącznie		

PAKIET IV BADANIA LABORATORYJNE (PAKIET ZAMKNIĘTY - KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA OFERTY NA CAŁY PAKIET)

		Informacja dotycząca spełniania warunków dodatkowych stanowiących kryteria oceny oferty				
L.p.	Nazwa badania	Cena jednostkowa brutto (w zł)	Pracownia wykonująca badania laboratoryjne zlokalizowana w Krakowie lub zapewnienie punktu przyjmowania materiałów do badań w Krakowie	Posiadanie przez laboratorium/pracownię, w której wykonywane będą świadczenia, certyfikatu zarządzania jakością ISO 9001 w zakresie objętym ofertą	Zapewnienie przez Oferenta odbioru materiałów do badań z siedziby Zamawiającego	Oferent realizuje badania w przedmiocie oferty na zlecenie podmiotów leczniczych, od co najmniej 3 lat
1	Czas reptylazowy (RT)					(TAK/NIE)
2	Czynnik krzepnięcia II (FII) – aktywność					
3	Czynnik krzepnięcia IX (FIX) – aktywność (metodą chromogenną)					
4	Czynnik von Willebranda (vWF) – aktywność (wiążanie do kolagenu)					
5	Czynnik von Willebranda (vWF) – aktywność (wiążanie do GPIb)					
6	Fibrinogen (FIBR) – metodą inną niż koagulometryczna					
7	Płytki krwi – agregacja pod wpływem różnych stężeń ristocetyny (test RIPA)					

.....
data
.....
podpis i pieczęć Oferenta

8	α2-antyplazmina (met. chromogenna)			
9	Czynnik von Willebranda (vWF) – test wiązania z czynnikiem VIII			
10	Inhibitor aktywatora plazminogenu 1 (PAI1)			
11	Plazminogen – aktywność			
12	ADAMTS13 - stężenie			
13	ADAMTS13 - aktywność			
14	ADAMTS13 - inhibitor			
15	Antygen swoisty dla stercza (PSA) całkowity			
16	PFA 200			
17	Diagnostyka i monitorowanie nocnej napadowej hemoglobinurii (PNH)			
18	Wielkocząsteczkowy kinogen – aktywność			
19	Prekalikreina – aktywność			
20	HBV PCR			
21	HCV PCR			
22	HIV PCR			
23	Chimeryzm w subpopulacjach			
Łącznie				

PAKIET V BADANIA GENETYCZNE Z WYKORZYSTANIEM METODY SEKWENCJONOWANIA NOWEJ GENERACJI (NGS), O DUŻEJ GŁĘBOKOŚCI, POZWALAJĄCEJ NA IDENTYFIKACJĘ WARIANTÓW MOZAIKOWYCH I SOMATYCZNYCH (BADANIA GŁĘBOKIEGO NGS ZE ŚREDNIM POKRYCIEM WYNOŚĄCYM MIN. 300X DLA 95% ODCZYTANYCH FRAGMENTÓW)- (PAKIET ZAMKNIĘTY - KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA OFERTY NA CAŁY PAKIET)

Informacja dotycząca spełniania warunków dodatkowych stanowiących kryteria oceny oferty				
L.p.	Nazwa badania	Cena jednostkowa brutto (w zł)	Pracownia wykonująca badania laboratoryjne zlokalizowana w Krakowie lub zapewnienie punktu przyjmowania materiałów do badań w Krakowie	TAK/NIE
1	Panel genów związanych z genetycznie uwarunkowanymi chorobami hematologicznymi i hematologicznymi, obejmujący wrodzone niedokrwistości, neutropenie, małopłytkowość, zaburzenia hemostazy, zespoły przebiegające z niewydolnością szpiku, defekty mechanizmów naprawy DNA, predyspozycje do chorób rozrostowych krwi uwzględniający zmiany somatycznej mozaiki			

.....

data

.....

podpis i pieczęć Oferenta

2	Panel genów związanych z patogenezą wrodzonych błędów odporności, w tym pierwotnych niedoborów odporności, zespołów autozapalnych, zaburzeń regulacji immunologicznej oraz fenokopii PNO (co najmniej regionów kodujących wszystkich znanych genów związanych z niedoborami odporności w tym 555 objętych wykazem IUIS z 2024. r.) uwzględniający zmiany somatyczne i mozaiki germinalne				
Łącznie					

PAKIET VI BADANIA LABORATORYJNE (PAKIET ZAMKNIĘTY - KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA OFERTY NA CAŁY PAKIET)

		Informacja dotycząca spełniania warunków dodatkowych stanowiących kryteria oceny oferty				
L.p.	Nazwa badania	Cena jednostkowa brutto (w zł)	Pracownia wykonująca badania laboratoryjne zlokalizowana w Krakowie lub zapewnienie punktu przyjmowania materiałów do badań w Krakowie	Posiadanie przez laboratorium/pracownię, w której wykonywane będą świadczenia, certyfikatu zarządzania jakością ISO 9001 w zakresie objętym ofertą	Zapewnienie przez Oferenta odbioru materiałów do badań z siedziby Zamawiającego	Oferent realizuje badania w przedmiocie oferty na zlecenie podmiotów leczniczych, od co najmniej 3 lat
1	Wykrywanie przeciwciał przeciwpłytkowych w surowicy (test PAKLx® LumineX/test immunoenzymatyczny MAIPA)					
2	Wykrywanie przeciwciał związanych z płytkami krwi (test immunofluorescencyjny BIFT)					
3	Wykrywanie przeciwciał przeciwanulocytarnych w surowicy (pakiet badań: test immunofluorescencji GIFT/test mikroaglutynacji GAT/test LABScreen Multi® LumineX/test MAlGA)					
4	Glikosfingolipidy erytrocytów (badanie w kierunku niedokrwistości dyserytropoetycznej typu II)					
5	Przeciwciała przeciwanulocytarne Wykrywanie przeciwciał przeciwanulocytarnych w surowicy(test LABScreen MultiLumineX)					
6	Badanie podstawowe w kierunku beta-talasemii i hemoglobinopatii (w tym HbS, HbC, HbE; mutacje punktowe: sekwencjonowanie HBB)					
7	Badanie uzupełniające w kierunku beta-talasemii i hemoglobinopatii (mutacje delecyjne: MLPA i gap-PCR)					
8	Badanie podstawowe w kierunku alfa-talasemii i hemoglobinopatii (mutacje delecyjne: gap-PCR i MLPA)					
9	Badanie uzupełniające w kierunku alfa-talasemii i hemoglobinopatii (mutacje punktowe: sekwencjonowanie HBA1 i HBA2)					

.....

data

.....

podpis i pieczęć Oferenta

10	Panel immunologiczno-hematologiczny metodą NGS lub badanie NGS w kierunku rodzinnych postaci limfocytomy, hemofagocytyzacji			
11	Test EMA diagnostyka sferocytomy wrodzonej			
12	Kinaza Pirograninowa (PK)			
13	Izomeraza glukozofosforanowa (GPI)			
14	Heksokinaza (HK)			
15	Aldolaza			
16	Fosfofruktookinaza (PFK)			
17	Kinaza fosfoglicerynianowa (PGK)			
18	Reduktaza methemoglobiny			
19	Dehidrogenaza glukozu 6 fosforanowa (G6PD)			
20	Diagnostyka talasemii i hemoglobinopatii, analiza hemoglobiny (HbA2, HbF, HbS, HbC) metoda HPLC			
Łącznie				

PAKIEŦ VII BADAŦIA W KIERUNKU NOWOTWORÓW OŚRODKOWEGO UKŁADU NERWOWEGO (PAKIEŦ ZAMKŦIĘTY - KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA OFERTY NA CAŁY PAKIEŦ)

Informacja dotycząca spełniania warunków dodatkowych stanowiących kryteria oceny oferty						
L.p.	Nazwa badania	Cena jednostkowa brutto (w zł)	Pracownia wykonująca badania laboratoryjne zlokalizowana w Krakowie lub zapewnienie punktu przyjmowania materiałów do badań w Krakowie TAK/NIE	Posiadanie przez laboratorium/pracownię, w której wykonywane będą świadczenia, certyfikatu zarządzania jakością ISO 9001 w zakresie objętym ofertą TAK/NIE	Zapewnienie przez Oferenta odbioru materiałów do badań z siedziby Zamawiającego (TAK/NIE)	Oferent realizuje badania w przedmiocie oferty na zlecenie podmiotów leczniczych, od co najmniej 3 lat (TAK/NIE)
1	Medulloblastoma (etap I) Panel mający zastosowanie u wszystkich pacjentów z rozpoznaniem medulloblastoma (ustalenie podgrupy molekularnej na podstawie oceny metylacji DNA)					
2	Medulloblastoma (etap IIa) Panel mający zastosowanie u pacjentów, u których ocena profilu metylacji wskazuje na podtyp WNT – weryfikacja obecności markerów diagnostycznych dla tej podgrupy nowotworów					
3	Medulloblastoma (etap IIb) Panel mający zastosowanie u pacjentów, u których ocena profilu metylacji DNA wskazuje na podtyp SHH – ocena obecności zmian w genie TP53 (pełna sekwencja)					
4	Atypical teratoid/rhabdoid tumor Ocena obecności zmian w genie SMARCB1 i SMARCA4					

.....

data

.....

podpis i pieczęć Oferenta

5	Pilocytic astrocytoma Ocena obecności zmian w genie BRAF (p.V600E) i fuzji KIAA1549::BRAF					
6	Inny low grade glioma (etap I) Ocena profilu metylacji DNA w celu weryfikacji/ doprecyzowania rozpoznania.					
7	Inny low grade glioma (etap IIa) Panel mający zastosowanie u pacjentów, u których ocena profilu metylacji DNA nie pozwoliła na przypisanie rozpoznania – ocena markerów diagnostycznych na poziomie DNA metodą NGS					
8	Inny low grade glioma (etap IIb) Panel mający zastosowanie u pacjentów, u których ocena profilu metylacji DNA nie pozwoliła na przypisanie rozpoznania – ocena markerów diagnostycznych na poziomie RNA metodą NGS					
9	Mięsaki (embryonal) Ocena profilu metylacji DNA w celu weryfikacji/ doprecyzowania rozpoznania					
10	Mięsaki (alveolar), Ewing sarcoma, synovial sarcoma i inne Ocena profilu metylacji DNA w celu weryfikacji/ doprecyzowania rozpoznania, ocena obecności markerów diagnostycznych (fuzji genowych)					
11	Glejak o wysokim stopniu złożowości (etap I) Ocena profilu metylacji DNA w celu weryfikacji/ doprecyzowania rozpoznania, ocena obecności zmian w genie H3-3A					
12	Glejak o wysokim stopniu złożowości (etap II) Ocena obecności zmian w genach H3C2, H3C3, amplifikacji genu PDGFRA, homozygotycznej delecji CDKN2A/B					
13	Maformacje naczyniowe i inne wskazania do oceny obecności zmian w genie PIK3CA Ocena obecności zmian w genie PIK3CA w miejscach „hot spot”					
14	Chłoniaki Ocena markerów diagnostycznych na poziomie DNA metodą NGS					
15	CNS tumour with BCOR internal tandem duplication Ocena obecności ITD w genie BCOR					
16	Ependymoma (zlokalizowane nadnamiotowo) Ocena obecności markerów diagnostycznych (fuzji genowych)					
17	Ependymoma (zlokalizowane podnamiotowo) Ocena profilu metylacji DNA- przypisanie do grupy molekularnej					

	Spinal ependymoma					
18	Ocena profilu metylacji DNA w celu weryfikacji/ doprecyzowania rozpoznania, ocena obecności zmian w genie MYCN, ocena obecności markerów genetycznych na poziomie DNA metodą NGS					
19	Choroid plexus carcinoma/papilloma (etap I)					
20	Ocena obecności zmian w genie TP53 w miejscach „hot spot”					
	Choroid plexus carcinoma/papilloma (etap II)					
20	W przypadku braku zmian w genie TP53 w miejscach „hot spot” ocena obecności zmian w pozostałych regionach genu TP53.					
21	Retinoblastoma					
	Ocena obecności zmian w genach RB1, MYCN, BCR					
22	Neuroblastoma (etap I)					
	Ocena obecności markerów rokowniczych na poziomie RNA metodą NGS					
23	Neuroblastoma (etap II)					
	Ocena obecności markerów rokowniczych na poziomie DNA metodą NGS					
24	Hepatoblastoma					
	Ocen obecności zmian w genach CTNNB1 i APC					
25	Agnostyczne terapie celowane					
	Ocena obecności fuzji będących podstawą do zakwalifikowania pacjenta to terapii agnostycznych, w tym fuzji z udziałem genów NTRK1/2/3					
26	Cele terapeutyczne					
	Ocena obecności markerów do terapii celowanej metodą NGS					
27	Ocena obecności zmian germinalnych					
	Ocena obecności zmian predysponujących do wystąpienia nowotworów					
28	Weryfikacja zmiany metodą Sanger					
29	Weryfikacja zmiany metodą MLPA					
30	Weryfikacja zmiany metodą RT-PCR					
31	Stwardnienie guzowe					
	Ocena obecności zmian w genie TSC1 i TSC2					
32	Zabezpieczenie materiału genetycznego					
Łącznie						

.....
(pieczęć Oferenta)

Oświadczenie

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie oraz niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert oraz nie wnoszę zastrzeżeń do ich treści,
- 2) akceptuję bez zastrzeżeń projekt umowy stanowiący **Załącznik nr 8 do SWKO** oraz zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na przedstawionych warunkach,
- 3) będę kontynuował umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania umowy,
- 4) uważam się za związanego ofertą przez okres 60 dni od daty upływu terminu składania ofert,
- 5) wypełniłem oraz zobowiązuję się w przyszłości wypełniać 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), zwane RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem lub pozyskam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w przedmiotowym postępowaniu konkursowym lub zawarcia i realizacji umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego¹.

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

¹ W przypadku, gdy Oferent 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 Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

.....
(pieczęć Oferenta)

Oświadczenie
o spełnianiu wymogów określonych w warunkach konkursu ofert dla świadczeń objętych
postępowaniem konkursowym

Oświadczam, że

- spełniam wymogi określone wobec Oferentów w warunkach niniejszego konkursu oraz zobowiązuję się do realizacji świadczeń na warunkach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert,
- zatrudniam personel z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania badań objętych składaną ofertą, wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa,
- zapewniam odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny, które pozwalają na wykonywanie badań objętych składaną ofertą,
- badania będą wykonywane zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i dobrej praktyki laboratoryjnej/diagnostycznej przy jednoczesnym zachowaniu należytej staranności oraz poszanowaniu praw pacjenta,
- badania wykonywane będą przez diagnostę laboratoryjnego lub technika analityki medycznej pod nadzorem diagnosty laboratoryjnego, a każdy wydany wynik będzie autoryzowany przez diagnostę laboratoryjnego,
- laboratorium weźmie udział w wyjaśnianiu przyczyny uzyskania wyników niezgodnych ze stanem klinicznym pacjenta, w tym umożliwi wgląd do zapisów kontroli wewnątrzlaboratoryjnej,
- będę prowadzić dokumentację medyczną oraz statystykę publiczną zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

.....
(pieczęć Oferenta)

**Oświadczenie Oferenta,
dotyczące ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej**

Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty najpóźniej w dniu podpisania umowy przedstawię kopię polisy potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej.

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

HARMONOGRAM WYKONYWANIA BADAŃ

Nazwa badania	Nazwa pracowni/zakładu/laboratorium wykonującego badania, dokładny adres, nr tel. kontaktowego	Dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych

.....
Adres punktu przyjmowania materiału do badań

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

Załącznik nr 7 do SWKO
EUM-4240-7/25

Nazwa badania laboratoryjnego	Sposób przygotowania pacjenta (jeśli wymagany),	Rodzaj materiału do badania	Czas przechowywania próbek badanych od pobrania do dostarczenia do podwykonawcy	Temperatura przechowywania od pobrania do dostarczenia	Sposób identyfikacji próbek	Wymagania odnośnie sposobu wypełnienia zlecenia	Metoda badania	Typ analizatora (jeśli ma to wpływ na interpretację wyniku)	Przedział referencyjny lub wartości uznawane za prawidłowe lub oczekiwane	Czas oczekiwania na wynik badania w dniach roboczych	Wielkość przyjętego błędu dopuszczalnego	Strona internetowa Wykonawcy na której dostępne są informacje dotyczące szczegółowych warunków pobierania, przechowywania i transportowania próbek do badań (link do strony)

.....

Data

.....

Podpis i pieczęć Oferent

UMOWA (WZÓR)
o wykonanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań laboratoryjnych

zawarta w dniu r. w Krakowie pomiędzy:

UNIWERSYTECKIM SZPITALEM DZIECIĘCYM W KRAKOWIE

UL. WIELICKA 265, 30-663 KRAKÓW

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa – Śródmieścia Wydział XI Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000039390, NIP: 679-25-25-795, REGON: 351375886, reprezentowanym przez:

dr hab. Wojciecha Cyrula, prof. UJ - Dyrektora

mgr Annę Rybak - Głównego Księgowego

zwanym dalej **ZAMAWIAJĄCYM**

a

.....
KRS, NIP, REGON, reprezentowanym przez:

zwanym dalej **WYKONAWCĄ**

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na podstawie art. 26 i art. 27 *Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej* (t.j. Dz.U.2025.450) oraz art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 *Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (t.j. Dz.U.2024.146 z późn. zm.), Zamawiający zawiera z Wykonawcą umowę o następującej treści:

§1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym w **Załączniku nr 1** do niniejszej umowy, zgodnie z harmonogramem stanowiącym **Załącznik nr 2** do umowy.
2. Wykonawca gwarantuje niezmiennosc cen świadczeń objętych umową przez cały okres trwania umowy.
3. Podstawą wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową będą imienne skierowania/zlecenia wystawione przez Zamawiającego według wzoru Wykonawcy określonego w **Załączniku nr 3**.
4. Zamawiający oświadcza, że zlecane świadczenia zdrowotne są usługami w zakresie opieki medycznej, służącymi profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz usługami ściśle z tymi usługami związanymi, w rozumieniu ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług i jako takie są zwolnione od podatku VAT, z zastrzeżeniem sytuacji, gdy zgodnie z oświadczeniem Zamawiającego świadczenia zdrowotne wykonywane w ramach Umowy wymagają opodatkowania podatkiem VAT, w szczególności zlecane są w innych celach niż wymienione w zdaniu poprzednim.

§2

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy z należytą starannością, na poziomie odpowiadającym współczesnej wiedzy medycznej, przy uwzględnieniu właściwej jakości świadczeń.

2. Wykonawca oświadcza, że:

- a) sprzęt i aparatura medyczna wykorzystywana przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową spełnia wymagania określone w obowiązujących w tym zakresie przepisach prawa, jak również pomieszczenia, w których będą udzielane świadczenia zdrowotne odpowiadają wymogom sanitarnym określonym w stosownych przepisach,
- b) świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy wykonywane będą wyłącznie przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach,
- c) badania będą wykonywane zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i dobrej praktyki laboratoryjnej, przy jednoczesnym zachowaniu należytej staranności oraz poszanowaniu praw pacjenta,
- d) świadczenia wykonywane będą przez diagnostę laboratoryjnego lub technika analityki medycznej pod nadzorem diagnosty laboratoryjnego, a każdy wydany wynik będzie autoryzowany przez diagnostę laboratoryjnego,
- e) weźmie udział w wyjaśnianiu przyczyny uzyskania wyników niezgodnych ze stanem klinicznym pacjenta, w tym umożliwi wgląd do zapisów kontroli wewnętrznej laboratoryjnej,
- f) jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie co najmniej działań związanych z realizacją umowy (przypadku, kiedy polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej jest zawarta na czas krótszy niż niniejsza umowa, Wykonawca na żądanie Zamawiającego zobowiązany jest przedłożyć potwierdzenie przedłużenia ubezpieczenia),
- g) podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Oddziałem NFZ, jak również potwierdza prawo Zamawiającego do kontroli wykonywania umowy, w terminie każdorazowo uzgodnionym z Wykonawcą,
- h) *posiada aktualny certyfikat europejskiego programu kontroli jakości dla danego testu (kopia w załączeniu) dotyczy: badania potwierdzające obecność fuzji genu receptorowej kinazy tyrozynowej dla neurotrofin (NTRK) potwierdzonej z wykorzystaniem zwalidowanego testu sekwencjonowania kolejnej generacji (NGS, next-generation sequencing) powinno być wykonywane w laboratorium*
(treść §2 zostanie dostosowana do zakresu umowy),
- i) *w przypadku badań HBV PCR, HCV PCR, HIV PCR (wskazanych w pakiecie IV) wymagane jest zapewnienie wykonywania badań całodobowo i przekazywania wyniku w ciągu 3-4 dni od dostarczenia materiału*
(treść §2 zostanie dostosowana do zakresu umowy)

- 3. Minimalna liczba osób, wykonujących świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem Umowy, zgodna będzie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami odrębnymi.
- 4. Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie po zawarciu umowy do wprowadzenia w Portalu Potencjału MOW NFZ (w zakładce: *Umowy podwykonawstwa*) stosownych informacji, zgodnie z wymogami NFZ.
- 5. Wykonawca przekazuje Zamawiającemu niżej wymienione informacje:
 - sposób przygotowania pacjenta (jeśli jest wymagany),
 - rodzaj materiału do badania,
 - czas przechowywania próbek badanych od pobrania do dostarczenia do Wykonawcy,
 - temperatura przechowywania od pobrania do dostarczenia,

- sposób identyfikacji próbki,
 - wymagania odnośnie sposobu wypełnienia zlecenia.,
 - czas oczekiwania na wynik.
6. Wykonawca dostarcza Zamawiającemu informacje niezbędne do prawidłowej interpretacji wyniku badania, w tym:
- metodę badania,
 - typ analizatora (jeśli ma to wpływ na interpretację wyniku),
 - przedział referencyjny lub wartości uznawane za prawidłowe lub oczekiwane,
 - wielkość przyjętego błędu dopuszczalnego.
7. Informacje wymienione w ust. 5-6 stanowią **Załącznik nr 4** do umowy.
8. Wykonawca zobowiązuje się wykonania zleconych badań oraz dostarczenia w pełni opracowanych wyników Zamawiającemu, bezzwłocznie po ich otrzymaniu, nie później jednak niż w terminie, o którym mowa w **Załączniku nr 7** do umowy.

§3

1. Koszty pobrania oraz dostarczenia Wykonawcy materiału do badań laboratoryjnych ponosić będzie Zamawiający. Materiał dostarczany będzie pocztą lub poprzez upoważnionego pracownika Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Wykonawcę:
-

LUB

Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia odbioru materiału do badań z siedziby Zamawiającego na następujących zasadach

(w przypadku zadeklarowania samodzielnego odbioru materiału do badań)

2. Wyniki badań przesyłane będą Zamawiającemu pocztą, w formie przysyłki poleconej w odrębnej, zamkniętej kopercie z dopiskiem: „**WYNIKI BADAŃ**”. Niezależnie od opisanego sposobu przesyłania wyników badań Zamawiający dopuszcza możliwość przekazywania wyników badań w inny sposób, jednakże po wspólnym uzgodnieniu i zaakceptowaniu procedury postępowania.

§4

1. Wynagrodzenie z tytułu wykonywania przedmiotu umowy wypłacane będzie przez Zamawiającego na podstawie miesięcznych faktur wystawianych przez Wykonawcę, w terminie **60** dni od daty otrzymania faktury. Faktura będzie wystawiana przez Wykonawcę po przekazaniu Zamawiającemu wyników badań wykonanych w danym miesiącu.
2. Do każdej faktury Wykonawca zobowiązany jest załączyć wykaz świadczeń zdrowotnych wykonanych w danym miesiącu zawierający następujące informacje: rodzaj badania oraz jego cenę jednostkową, nr PESEL, datę badania, kod ośrodka kosztów komórki zlecającej (na fakturze/wykazie należy wpisywać nazwy badań zgodnie z umową). Wykaz będzie podstawą akceptacji przez Zamawiającego faktury oraz zapłaty należności z niej wynikających.
3. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na konto bankowe Wykonawcy Zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Wykonawcy przysługuje prawo do żądania zapłaty ustawowych odsetek w przypadku zwłoki z zapłatą wynagrodzenia przez Zamawiającego.
5. Strony ustalają, że Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego przelać skutecznie na osobę trzecią wierzytelności przysługujących mu wobec Zamawiającego. Zgoda, o której mowa powyżej, związana z czynnością prawną mającą na celu zmianę wierzyciela, może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący jednostkę Zamawiającego, zgodnie z art. 54 ust. 5 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

6. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.
7. *Wykonawca oświadcza, że numer rachunku bankowego, który wskazany będzie każdorazowo na fakturze, w celu dokonania na niego zapłaty wynagrodzenia przez Udzielającego Zamówienie, figuruje w „Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT” („Biała Lista”), o którym mowa w art. 96b ust.1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.*
8. W przypadku udzielenia przez Wykonawcę świadczeń zdrowotnych wykraczających poza zakres, wskazany w § 1 ust. 1 Umowy, a udzielonych ze względu na ich niezbędną dla prawidłowego wykonania świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem Umowy, Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie według cen określonych w Cenniku Usług Wykonawcy w dacie wykonania przedmiotowego świadczenia zdrowotnego, po wcześniejszym uzgodnieniu z Zamawiającym zakresu tych świadczeń.

§5

1. Wykonawcy przysługuje prawo do wynagrodzenia wyłącznie za badania wykonane zgodnie z warunkami niniejszej umowy.
2. Wykonawca na żądanie Zamawiającego w każdym czasie udzieli mu informacji o przebiegu wykonywania umowy.
3. W zakresie wykonywania umowy Wykonawca zobowiązany jest ponadto do prowadzenia dokumentacji medycznej, jak również sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
4. Prawa i obowiązki wynikające z treści niniejszej umowy nie mogą być przeniesione na osoby trzecie, bez uprzedniej zmiany niniejszej umowy obejmującej zgodę stron na dokonanie takiej czynności.
5. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem art. 27 ust. 5 *Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej*.
6. Do odpowiedzialności stron z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy zastosowanie mają przepisy obowiązującego prawa powszechnego.

§6

1. W przypadku niewłaściwego wykonywania umowy przez Wykonawcę, Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną.
2. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w następujących przypadkach:
 - z tytułu zwłoki w wykonaniu badania lub przekazaniu jego wyniku - w wysokości 20% ceny brutto badania (nie więcej niż 200 zł) za każdy dzień zwłoki, w każdym przypadku nie więcej niż 100% ceny brutto badania,
 - z tytułu dostarczenia wyniku badania niezgodnego z wymogami jakościowymi lub formalnymi wynikającymi z warunków umowy lub obowiązujących przepisów, w wysokości 50 % ceny brutto badania,
 - w przypadku wykonywania umowy niezgodnie z pozostałymi warunkami, w tym w przypadku nieuzasadnionego zaprzestania wykonywania badań - w wysokości 3000 zł,
 - w przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego na podstawie którejkolwiek z podstaw wskazanych w §7 ust. 3 lit. a-e, w wysokości 4000 zł.
3. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 30 dni od otrzymania ww. dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty

w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy.

4. Naliczenie przez Zamawiającego lub zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia Wykonawcy ze zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
5. W przypadku jeśli, wysokość szkody powstałej w związku z niewykonaniem lub niewłaściwym wykonywaniem umowy przez Wykonawcę przekroczy wartość kary umownej, Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§7

1. Umowę zawiera się na czas określony, tj.
2. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie z dwumiesięcznym terminem wypowiedzenia liczonym na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze stron bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności gdy:
 - a) Wykonawca, mimo wcześniejszego upomnienia, nie realizuje świadczeń zdrowotnych,
 - b) Wykonawca, mimo wcześniejszego upomnienia, nie realizuje umowy zgodnie z ustalonymi warunkami,
 - c) Wykonawca nie przedstawił dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 2 ust. 2 pkt f,
 - d) Wykonawca odmówił poddania się kontroli, do której Zamawiający i NFZ są uprawnieni na podstawie niniejszej umowy,
 - e) Wykonawca utracił uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
 - f) Zamawiający, pomimo wcześniejszego upomnienia, dokonuje zleceń w zakresie badań stanowiących przedmiot umowy niezgodnie z wymogami Wykonawcy,
 - g) Zamawiający zalega z płatnością za trzy pełne okresy rozliczeniowe.
4. W przypadku, o którym mowa w ust. 3, stronom przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych przewidzianych w przepisach prawa cywilnego.
5. Oświadczenia dotyczące rozwiązania umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.

§8

1. Zamawiający i Wykonawca oświadczają, że są niezależnymi administratorami danych osobowych w rozumieniu 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), zwanego dalej RODO, w stosunku do danych osobowych pacjentów przetwarzanych w związku z realizacją niniejszej umowy w swoich jednostkach z tytułu prowadzonej działalności leczniczej.
2. Każdy z administratorów jest zobowiązany do prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
3. Zamawiający i Wykonawca będą wzajemnie udostępniać i włączać do zbioru dane osobowe pacjentów, w związku z zawarciem niniejszej Umowy, w celu zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych przez uprawniony do tego podmiot.
4. Celem przetwarzania danych osobowych pacjentów z tytułu realizacji zapisów niniejszej Umowy jest wykonanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostycznych.
5. Zakres przetwarzanych przez Strony danych musi być adekwatny, stosowny oraz ograniczony do danych niezbędnych dla realizacji powyższego celu.
6. Zamawiający i Wykonawca oświadczają, iż przetwarzanie danych odbywać się będzie

zgodnie z RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019 poz.1781), a także innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, chroniącymi prawa osób, których dane będą przetwarzane, w tym w szczególności z ustawą z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

7. Strony zobowiązują się do realizacji, każda we własnym zakresie, praw o których mowa w Rozdziale III RODO, wobec osób, których dane będą przetwarzane w związku z wykonaniem niniejszej Umowy.
8. Strony zobowiązują się do stosowania środków organizacyjnych i technicznych w celu ochrony danych osobowych przed niepożądanym dostępem, nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem, nielegalnym ujawnieniem lub pozyskaniem.

§9

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz *Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej* oraz *ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*.

§10

Strony dołożą wszelkich starań, aby ewentualne spory powstałe w związku z realizacją umowy były załatwione polubownie. Negocjacje zmierzające do ugodowego załatwienia sprawy Strony podejmą niezwłocznie i w dobrej wierze. Jeśli w ciągu 14 dni od ich rozpoczęcia negocjacje nie doprowadzą do zawarcia porozumienia, każda ze Stron może wystąpić o rozstrzygnięcie sporu do sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§11

1. Umowa wchodzi w życie w chwili zawarcia, po złożeniu podpisów przez obie Strony.
2. Umowę sporządzono w formie elektronicznej, opatrzoną kwalifikowanymi podpisami elektronicznymi oraz przekazano każdej ze Stron. Każda ze Stron jest uprawniona do druku dowolnej liczby egzemplarzy Umowa.

ZATWIERDZAM SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

dr hab. Wojciech Cyrul, prof. UJ
Dyrektor

Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie