

**OGŁOSZENIE**  
**o konkursie ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych**  
**Nr KO 25./2026 z dnia 24.05.2026r.**

**Dyrektor Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie z siedzibą w Ciechanowie,  
06-400 Ciechanów, ul. Powstańców Wielkopolskich 2**

działając na podstawie art. 46 w związku z art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2026 poz. 156).

**OGŁASZA**

konkurs na udzielenie świadczeń zdrowotnych KOD CPV: 85145000-7, realizowanych przez laboratoria medyczne w zakresie badań bakteriologicznych i laboratoryjnych

Informacje o warunkach konkursu na stronie internetowej [www.szpitalciechanow.com.pl](http://www.szpitalciechanow.com.pl)

Czas trwania umów: **15.06.2026 r. do 30.08.2030 r.**

Liczba umów – 1

Termin i miejsce składania ofert: **do 02.06.2026 r. do godz. 11.00** Kancelaria Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie, ul. Powstańców Wielkopolskich 2

Termin i miejsce rozstrzygnięcia postępowania konkursowego **10.06.2026r. godz. 12:00, Sala Seminaryjna** Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie, ul. Powstańców Wielkopolskich 2

Konkurs ofert skierowany jest do osób nie zatrudnionych na umowę o pracę w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie z chwilą podpisania umowy cywilnoprawnej.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia Konkursu ofert bez podania przyczyny.

Oferent ma prawo składania protestów i odwołań dotyczących konkursu zgodnie z art. 153 i art. 154 ust. 1, 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2024r. poz. 146).

Osoby uprawnione do kontaktu z Oferentami:

1. Kamila Ozdarska – statystyk medyczny- koordynator Dział Kadr, Płac i Organizacji - tel. 23 6730242
2. Klaudia Morawska – statystyk medyczny Dział Kadr, Płac i Organizacji- tel. 23 6730242

**DYREKTOR**  
  
*Andrzej Juliusz Kamasa*



SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT („SWKO”) NR KO .....<sup>25</sup>.../2026  
NA USŁUGI ŚWIADCZONE PRZEZ LABORATORIA MEDYCZNE OKREŚLONE KODEM CPV  
85145000-7

**I. PODSTAWA PRAWNA**

1. **USTAWA z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej** (t. j. Dz.U. 2026 poz.156)
2. **USTAWA z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych** (t. j. Dz.U. 2024 poz. 146 z późn. zm.).

**II. DEFINICJE**

1. **Przedmiot umowy/przedmiot konkursu ofert** oznacza udzielanie świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 wzoru umowy.
2. **Oferent** oznacza ubiegającego się o zamówienie, który złożył ofertę w ramach niniejszego konkursu ofert.
3. **Przyjmujący zamówienie** oznacza oferenta składającego ofertę w niniejszym konkursie ofert, którego oferta - w wyniku rozstrzygnięcia postępowania – została wybrana.
4. **Udzielający zamówienie** oznacza Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie (SSW), z siedzibą w Ciechanowie, pod adresem: ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 06-400 Ciechanów, Polska. Adres korespondencyjny jak wyżej.
5. **Umowa** oznacza wzór umowy określony w załączniku nr 3 do niniejszego dokumentu SWKO.

**III. ZASADY WSPÓŁPRACY, WYMAGANIA I OŚWIADCZENIA**

1. Przyjmujący zamówienie/offerent oświadcza, iż jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą (zgodnie z art. 2 ust.1 oraz art. 26 ust. 1 i 2 Ustawy o działalności leczniczej, Dz.U. 2025 poz. 450 z późn.zm.) i posiada wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę właściwego dla siedziby podmiotu.
2. Przyjmujący zamówienie/offerent oświadcza, iż posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, spełniające wymogi Rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2025 poz. 272) i będzie ją utrzymywał przez cały okres obowiązywania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej na podstawie niniejszego konkursu ofert.
3. Oferta musi obejmować pełen zakres badań w ramach pakietu.
4. Przyjmujący zamówienie/offerent oświadcza, iż będzie realizował przedmiot umowy określony w § 1 wzoru umowy w miejscach świadczenia usług przez Przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, nie rzadziej, niż w dni robocze w godzinach od 07:00 do 18:00.
5. Przyjmujący zamówienie/offerent oświadcza, iż znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu umowy/konkursu ofert.
6. Przyjmujący zamówienie/offerent oświadcza, iż posiada uprawnienia niezbędne do wykonywania usług, objętych przedmiotem umowy/konkursu oraz dysponuje niezbędną wiedzą, doświadczeniem, potencjałem technicznym, a także pracownikami zdolnymi do wykonania przedmiotu umowy/konkursu.

7. Przyjmujący zamówienie/oferent oświadcza, iż świadczyć będzie usługi objęte przedmiotem umowy/konkursu ofert na wysokim poziomie jakościowym, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, sztuką i etyką zawodu oraz postanowieniami umowy.
8. Udzielający i Przyjmujący zamówienie zobowiązują się do współpracy w zakresie wzajemnego informowania o dniach wolnych przypadających w danym roku kalendarzowym obowiązywania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej na podstawie niniejszego konkursu ofert.
9. Przyjmujący zamówienie/oferent oświadcza, iż posiada odpowiednie warunki lokalowe odpowiadające wymaganiom fachowym i sanitarnym, aparaturę, sprzęt medyczny, produkty lecznicze, wyroby medyczne i odczynniki oraz środki łączności i transportu zapewniające realizację świadczeń objętych przedmiotem umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej na podstawie niniejszego konkursu ofert oraz odpowiadające standardom określonym w odrębnych przepisach. Aparatura i sprzęt medyczny winny być dopuszczone do użytkowania przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, posiadać testy i certyfikaty dopuszczenia do obrotu i stosowania w podmiotach leczniczych oraz aktualne udokumentowane przeglądy techniczne.
10. Przyjmujący zamówienie realizuje przedmiot umowy określony w § 1 wzoru umowy na podstawie zlecenia/skierowania wystawionego przez Udzielającego zamówienie w systemie informatycznym, a do czasu integracji systemów informatycznych - na wzorze/wzorach dostarczonych przez Przyjmującego zamówienie.  
W przypadku wystawienia przez Udzielającego zamówienie zlecenia/skierowania, które nie zawiera wszystkich wymaganych elementów określonych we wzorze/wzorach zlecenia/skierowania dostarczonych przez Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie ma prawo odmówić realizacji zlecenia/skierowania po uprzednim wezwaniu Udzielającego zamówienie do uzupełnienia braków.
11. Przyjmujący zamówienie/oferent oświadcza, iż posiada aktywne konto w portalu Narodowego Funduszu Zdrowia „System Zarządzania Obiegiem Informacji” (SZOI) oraz zaewidencjonuje tam niezbędne informacje o zawarciu umowy.
12. Przyjmujący zamówienie dostarczy przed terminem podpisania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej na podstawie niniejszego konkursu ofert procedury dotyczącej:
  - a) zlecenia wraz ze wzorem/wzorami zleceń/skierowań na badania diagnostyczne Przyjmującego zamówienie,
  - b) pobierania materiału do badania wraz z określeniem sposobu oznakowania pojemników z pobranym materiałem,
  - c) przechowywania materiału do badania do czasu oddania go do transportu,
  - d) transportu materiału do badań do miejsca wykonania badań,
  - e) przyjęcia i rejestracji materiału do badań, w tym dokumentowanie procesu sprawdzania zgodności danych ze zlecenia/skierowania z przekazanym materiałem oraz postępowanie w przypadku stwierdzenia niezgodności lub braków na zleceniu/skierowaniu,
  - f) przechowywania i utylizacji materiału,
  - g) wewnętrzny schemat organizacji udzielania świadczeń obowiązujący u Przyjmującego zamówienie, w tym procedura wydawania wyników badań.
13. Na wniosek Udzielającego zamówienie Przyjmujący zamówienie przeszkoli na własny koszt personel Udzielającego zamówienie z określonych w punkcie powyżej procedur.
14. Przyjmujący zamówienie odpowiada za odpowiednie zabezpieczenie materiału do badania od momentu odebrania materiału do badania od Udzielającego zamówienie z siedziby Udzielającego zamówienie, w tym zapewnia takie warunki transportu, aby materiał nadawał się do wykonania zleconego badania. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo kontroli warunków transportu i warunków przechowywania materiału do badań.

15. Przyjmujący zamówienie/oferent oświadcza, iż podczas udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy, stosować będzie zasady wynikające z następujących przepisów:
  - a) Obwieszczenia Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 24 marca 2025 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o działalności leczniczej (Dz.U. 2025 poz. 450 z późn. zm.),
  - b) Obwieszczenia Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 16 stycznia 2024 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2024 poz. 146 z późn. zm.) oraz odpowiednich zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia określających warunki realizacji świadczeń zdrowotnych,
  - c) Obwieszczenia Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 30 sierpnia 2019 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781),
  - d) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2024 r. w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne, oraz kwalifikacji personelu (Dz.U. 2024 poz. 1188),
16. Przyjmujący zamówienie/oferent oświadcza, iż **badania z dziedziny medycyny laboratoryjnej** będą realizowane zgodnie z Obwieszczeniem Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 4 września 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o medycynie laboratoryjnej (Dz.U. 2023 poz. 2125 z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych do tej Ustawy.
17. Przyjmujący zamówienie/oferent oświadcza, iż **badania z dziedziny bakteriologii** będą realizowane zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie patomorfologii (Dz.U. 2025 poz. 961).
18. W przypadku trudności diagnostycznych, Przyjmujący zamówienie i Udzielający zamówienie zobowiązują się do ścisłej pełnej współpracy w celu prawidłowej realizacji świadczeń zdrowotnych.
19. Dla badań molekularnych RT-PCR szpiku lub krwi obwodowej niezbędne jest posiadanie przez Oferenta/Przyjmującego zamówienie lub jego podwykonawcę certyfikatu standaryzacji oznaczania genu BCR/ABL wydawanego przez PALG (Polish Adult Leukemia Group) lub Polskie Towarzystwo Genetyki Człowieka.
20. W szczególnych przypadkach po uzgodnieniu z lekarzem Udzielającego zamówienie zlecającym badanie, termin wydania wyniku badania może zostać wydłużony, co wymaga adnotacji na załączniku do faktury, o którym mowa w § 2 ust. 8 wzoru umowy.
21. Udzielający zamówienie dopuszcza możliwość wykonywania części badań w ramach danego pakietu przez podwykonawców wskazanych przez Przyjmującego zamówienie/oferenta, w zakresie wskazanym przez Przyjmującego zamówienie/oferenta. Wykaz podwykonawców odrębnie PAKIETU ujęty winien być w formularzu ofertowym (załącznik nr 1 do SWKO). Powierzenie wykonania części przedmiotu umowy podwykonawcom nie zwalnia Przyjmującego zamówienie/oferenta z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego przedmiotu. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za działania podwykonawców, tak jakby to były jego własne działania.
22. Przyjmujący zamówienie dostarczy Udzielającemu zamówienie przed terminem podpisania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej na podstawie niniejszego konkursu ofert wewnętrzny schemat organizacji udzielania świadczeń obowiązujący u Przyjmującego zamówienie.
23. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w okresie obowiązywania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej na podstawie niniejszego konkursu ofert do przedstawiania Udzielającemu zamówienie, na jego wniosek, aktualnych wyników kontroli dokonanych przez jednostki uprawnione do kontroli jakości badań.
24. Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta na czas określony **51 miesięcy** od dnia zawarcia umowy.

25. Przyjmujący zamówienie/oferent oświadcza, iż uzyskał od Udzielającego zamówienie wszystkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.

#### IV. OFERTA

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:
  - a) wypełniony i podpisany formularz oferty wraz ze wskazanymi w nim załącznikami – załącznik nr 1 do SWKO. Załączniki w formie kserokopii muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem notarialnie lub przez Oferenta poprzez opatrzenie ich datą i podpisem pełnomocnika lub osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta na zewnątrz,
  - b) wypełniony i podpisany formularz cenowy – wartość badań laboratoryjnych w skali 51 miesięcy oraz terminy realizacji – załącznik nr 2 do SWKO,
  - c) podpisany wzór umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych - załącznik nr 3 do SWKO,
  - d) wypełniony i podpisany formularz oceny kryteriów wyboru ofert – załącznik nr 4 do SWKO,
  - e) podpisany wydruk niniejszego SWKO.
2. Załącznikiem do oferty winno być także pełnomocnictwo podpisane zgodnie z zasadami reprezentacji Oferenta, o ile w imieniu Oferenta działa Pełnomocnik.
3. Oferty należy składać w siedzibie Udzielającego zamówienie w Kancelarii Szpitala **do dnia 02.06.2026r. do godziny 11.00.**
4. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę na Pakiet. Złożenie większej liczby ofert na dany jeden pakiet spowoduje odrzucenie każdej z nich.
5. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, w sposób zapewniający jej czytelność i podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta na zewnątrz. Złożenie oferty w innym języku spowoduje jej odrzucenie.
6. Rozpatrzeniu w postępowaniu konkursowym podlegają wyłącznie Oferty złożone w terminie i miejscu wskazanym w ogłoszeniu o konkursie ofert. Oferty złożone po terminie podlegają zwróceniu bez otwierania.
7. Oferty składa się na adres wskazany w ogłoszeniu w formie pisemnej, elektronicznej z podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym (o ile te formy zostały dopuszczone w ogłoszeniu), pod rygorem nieważności wraz z wymaganymi załącznikami w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: „Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w postępowaniu konkursowym nr KO ~~25~~.../2026” ze wskazaniem osoby/podmiotu składającego oraz danymi adresowymi.
8. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jako ofertę z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.
9. Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienie o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z warunkami konkursu i sposobem przygotowania oferty, kierując swoje zapytania mailowo na adresy jak niżej w terminie **do dnia 01.06.2026r. do godziny 14.00.**

Pracownicy Udzielającego zamówienie upoważnieni do kontaktowania się drogą mailową z Oferentami:

  - a) w sprawach merytorycznych: [sorg@szpitalciechanow.com.pl](mailto:sorg@szpitalciechanow.com.pl)
  - b) w sprawach systemu informatycznego [m.waszczak@szpitalciechanow.com.pl](mailto:m.waszczak@szpitalciechanow.com.pl).
10. Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienie o udostępnienie edytowalnych dokumentów stanowiących załączniki do SWKO, w szczególności załącznika nr 2 w formie arkusza kalkulacyjnego, celem sprawnego przygotowania oferty.

11. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oraz złożeniem ofert ponosi Oferent, niezależnie od wyniku konkursu.
12. Kopie składanych dokumentów Oferent powinien potwierdzić za zgodność z oryginałem, opatrzyć datą i czytelnym podpisem.
13. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

## V. ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU

1. Otwarcie ofert nastąpi dnia **02.06.2026r. o godzinie 12.00** w siedzibie Udzielającego zamówienie w Sali konferencyjnej.
2. Oferenci mogą być obecni podczas otwarcia ofert, jak również uczestniczyć w części jawnej posiedzenia Komisji Konkursowej, składać oświadczenia oraz wyjaśnienia.
3. Odrzuceniu podlegają oferty:
  - a) złożone po terminie wskazanym w ogłoszeniu,
  - b) zawierające nieprawdziwe informacje,
  - c) jeśli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych,
  - d) zawierające rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu umowy/przedmiotu konkursu ofert,
  - e) nieważne na podstawie odrębnych przepisów,
  - f) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną,
  - g) złożone przez Oferenta, który nie spełnia wymaganych warunków określonych w przepisach prawa lub warunków określonych w ogłoszeniu o konkursie lub w Szczegółowych warunkach konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych,
  - h) złożoną przez Oferenta, z którym w ostatnich 5 latach poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Udzielającego zamówienie umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.
4. 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.
5. Jeżeli w toku Konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony na tych samych warunkach Konkurs ofert nie wpłynęło więcej ofert.
6. Udzielający zamówienie może unieważnić postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta,
  - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem powyższego punktu nr 5,
  - c) odrzucono wszystkie oferty,
  - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, jaką Udzielający zamówienie przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu,
  - e) wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienie, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
7. Komisja konkursowa bada w szczególności:
  - a) Kompletność złożonej dokumentacji ofertowej,
  - b) Wartość oferty dla każdego pakietu oddzielnie,
  - c) Pozostałe kryteria wyboru ofert dla każdego pakietu oddzielnie.
8. Rozstrzygającym kryterium wyboru ofert dla każdego z pakietów oddzielnie będzie suma punktów uzyskanych na podstawie kryteriów określonych w poniższych tabelach:

**JAKOŚĆ - (J)**

**KOMPLEKSOWOŚĆ - (K)**  
**DOSTĘPNOŚĆ - (D)**  
**CIĄGŁOŚĆ - (C)**  
**CENA (WARTOŚĆ) - (W)**

FORMULARZ OCENY KRYTERIÓW WYBORU OFERT - PAKIET NR 2 - diagnostyka laboratoryjna		punkty podstawowe	% waga kryterium	spełnienie kryterium przez oferenta		uwagi
CENA (WARTOŚĆ) - (W)	obliczenie liczby punktów podstawowych dla każdego z pakietów oddzielnie wg wzoru: $W=(y1*Wmin)/Wbad$ , gdzie W oznacza liczbę punktów podstawowych, Wmin oznacza wartość oferty najtańszej danego pakietu, Wb oznacza wartość oferty badanej danego pakietu, y1 oznacza maksymalną liczbę punktów podstawowych kryterium ceny (wartości), tj. 60 punktów	60	70			
KOMPLEKSOWOŚĆ - (K)	Oferent realizuje wszystkie wskazane w formularzu cenowym badania diagnostyczne samodzielnie, bez udziału podwykonawców	6	5	tak*	nie*	
DOSTĘPNOŚĆ - (D)	Oferent realizuje odbiór materiałów do badania od Udzielającego zamówienie 7 dni w tygodniu	10	10	tak*	nie*	do oceny oferty zostanie wybrany jeden najkorzystniejszy wariant wskazany przez oferenta
	Oferent realizuje odbiór materiałów do badania od Udzielającego zamówienie 6 dni w tygodniu	8		tak*	nie*	
CIĄGŁOŚĆ - (C)	Oferent realizuje proces diagnostyczny w ramach badań mikrobiologicznych w komórce organizacyjnej oznaczonej wg części VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych numerem 7120 nieprzerwanie co najmniej w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia oferty (wg danych z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą)	5	5	tak*	nie*	
	Oferent realizuje proces diagnostyczny w komórce organizacyjnej oznaczonej wg części VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych numerem 7100 nieprzerwanie co najmniej w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia oferty (wg danych z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą)	5		tak*	nie*	
JAKOŚĆ - (J)	Oferent posiada aktualną - na dzień złożenia oferty - pozytywną zewnętrzną ocenę jakości wyników badań laboratoryjnych wydaną przez Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej	7	10	tak*	nie*	w przypadku odpowiedzi twierdzącej Oferent winien dołączyć dokument potwierdzający posiadanie oceny
	Oferent posiada aktualną - na dzień złożenia oferty - pozytywną zewnętrzną ocenę jakości wyników badań mikrobiologicznych wydaną przez Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Mikrobiologicznej	7		tak*	nie*	w przypadku odpowiedzi twierdzącej Oferent winien dołączyć dokument potwierdzający posiadanie oceny
				*	niepotrzebne skreślić	

Kryterium CENA (WARTOŚĆ) – W będzie obliczona dla każdego z pakietów oddzielnie wg wzoru:  $W=(y1*Wmin)/Wbad$ , gdzie Wmin oznacza wartość oferty najtańszej pakietu, Wbad oznacza wartość oferty pakietu, y1 oznacza maksymalną liczbę punktów kryterium ceny (wartości), tj. 60 punktów.

Za najkorzystniejszą uznana zostanie ta z ocenianych ofert – która uzyska najwięcej punktów (**Pmax**) obliczonych wg poniższego wzoru (obliczenia zostaną dokonane do dwóch miejsc po przecinku):  $Pmax=J+K+D+C+W$

9. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie oraz zamieszczając ogłoszenie na stronie internetowej Szpitala.
10. W toku Postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, oferent może w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności i złożyć umotywowany protest.
11. Protest nie przysługuje na:
  - a) niedokonanie wyboru oferty;
  - b) unieważnienie postępowania.
12. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
13. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest.
14. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
15. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu.
16. W przypadku uwzględnienia protestu, Komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
17. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu zamieszcza się niezwłocznie na stronie internetowej Szpitala.
18. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.

19. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
20. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania.
21. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.
22. Informację o wniesieniu odwołania i jego rozpatrzeniu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Szpitala.
23. O wniesieniu i rozstrzygnięciu odwołania Udzielający zamówienie niezwłocznie informuje w formie pisemnej pozostałych Oferentów.
24. W przypadku uwzględnienia odwołania Udzielający zamówienie powtarza konkurs ofert.


## VI. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.
2. Udzielający zamówienie, w przypadku, gdy złożone oferty/złożona oferta przewyższają kwotę, którą zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, zastrzega sobie prawo przeprowadzenia negocjacji cenowych i w dalszej kolejności zaproszenia Oferentów/Oferenta do składania ofert dodatkowych. Negocjacje zostaną przeprowadzone z co najmniej z dwoma Oferentami, o ile w konkursie weźmie udział więcej niż jeden Oferent. Powyższe dotyczy oferentów, których oferty nie zostały odrzucone.

## VII. ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty
2. Załącznik nr 2 - Formularz cenowy – wartość badań laboratoryjnych w skali 60 miesięcy oraz terminy realizacji – PAKIET NR 1 i PAKIET NR 2
3. Załącznik nr 3 - Wzór umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych
4. Załącznik nr 4 - Formularz oceny kryteriów wyboru ofert
5. Załącznik nr 5 – Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych - informacja dla biorących udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne

Podpis Kierownika Udzielającego Zamówienie

  
..... D Y R E K T O R  
*Andrzej Juliusz Kamasa*

### OŚWIADCZENIE OFERENTA

(osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu na zewnątrz):

Zapoznałem się z niniejszymi SZCZEGÓŁOWYMI WARUNKAMI KONKURSU OFERT („SWKO”) NR .....25.1.2026..... NA USŁUGI ŚWIADCZONE PRZEZ LABORATORIA MEDYCZNE OKREŚLONE KODEM CPV 85145000-7 wraz z załącznikami i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń

Data i podpis Oferenta

.....  
.....



## FORMULARZ OFERTY

Niniejszym, zgłaszam swoje uczestnictwo w konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych nr KO ...../2026 NA USŁUGI ŚWIADCZONE PRZEZ LABORATORIA MEDYCZNE OKREŚLONE KODEM CPV 85145000-7

## DANE OFERENTA:

Nazwa	
Adres	
Adres do korespondencji	
Telefon	
E-mail	
nr NIP	
nr REGON	
nr KRS lub CEIDG**	
Nr księgi rejestrowej (Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą)	
Nazwa banku i nr konta bankowego	
Osoba do kontaktu w sprawie niniejszego konkursu ofert (nazwisko, imię, adres e-mail, nr telefonu)	
<b>Dane personelu medycznego - (§ 1 ust. 2 wzoru umowy)***</b>	
DIAGNOSTA SPECJALISTA LABORATORYJNEJ DIAGNOSTYKI MEDYCZNEJ, imię i nazwisko .....	PWZDL nr ..... .
DIAGNOSTA SPECJALISTA LABORATORYJNEJ DIAGNOSTYKI MEDYCZNEJ, imię i nazwisko .....	PWZDL nr ..... .
DIAGNOSTA SPECJALISTA LABORATORYJNEJ DIAGNOSTYKI MEDYCZNEJ, imię i nazwisko .....	PWZDL nr ..... .
DIAGNOSTA SPECJALISTA LABORATORYJNEJ DIAGNOSTYKI MEDYCZNEJ, imię i nazwisko .....	PWZDL nr ..... .
DIAGNOSTA SPECJALISTA LABORATORYJNEJ DIAGNOSTYKI MEDYCZNEJ, imię i nazwisko .....	PWZDL nr ..... .
DIAGNOSTA SPECJALISTA LABORATORYJNEJ DIAGNOSTYKI MEDYCZNEJ, imię i nazwisko .....	PWZDL nr ..... .
DIAGNOSTA SPECJALISTA LABORATORYJNEJ DIAGNOSTYKI MEDYCZNEJ, imię i nazwisko .....	PWZDL nr ..... .

DIAGNOSTA SPECJALISTA LABORATORYJNEJ DIAGNOSTYKI MEDYCZNEJ, imię i nazwisko .....	PWZDL nr .....
DIAGNOSTA SPECJALISTA LABORATORYJNEJ DIAGNOSTYKI MEDYCZNEJ, imię i nazwisko .....	PWZDL nr .....
DIAGNOSTA SPECJALISTA LABORATORYJNEJ DIAGNOSTYKI MEDYCZNEJ, imię i nazwisko .....	PWZDL nr .....
DIAGNOSTA SPECJALISTA LABORATORYJNEJ HEMATOLOGII MEDYCZNEJ, imię i nazwisko .....	PWZDL nr .....
DIAGNOSTA SPECJALISTA LABORATORYJNEJ HEMATOLOGII MEDYCZNEJ, imię i nazwisko .....	PWZDL nr .....
DIAGNOSTA SPECJALISTA LABORATORYJNEJ MIKROBIOLOGII MEDYCZNEJ, imię i nazwisko .....	PWZDL nr .....
DIAGNOSTA SPECJALISTA LABORATORYJNEJ MIKROBIOLOGII MEDYCZNEJ, imię i nazwisko .....	PWZDL nr .....
<b>Załączniki - PAKIET NR 2</b>	
Świadectwo pozytywnej zewnętrznej oceny jakości wyników badań laboratoryjnych wydane przez Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej	ZAŁĄCZAM/NIE ZAŁĄCZAM*
Świadectwo pozytywnej zewnętrznej oceny jakości wyników badań mikrobiologicznych wydane przez Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Mikrobiologicznej	ZAŁĄCZAM/NIE ZAŁĄCZAM*
<b>Wykaz podwykonawców (pkt III, pp. 23 SWKO)</b>	
Nazwa: ..... .....	Numer księgi rejestrowej (RPWDL): ..... .....
Nazwa: ..... .....	Numer księgi rejestrowej (RPWDL): ..... .....
Nazwa: ..... .....	Numer księgi rejestrowej (RPWDL): ..... .....
Nazwa: ..... .....	Numer księgi rejestrowej (RPWDL): ..... .....
Nazwa: ..... .....	Numer księgi rejestrowej (RPWDL): ..... .....

Nazwa: ..... .....	Numer księgi rejestrowej (RPWDL): ..... .....
* - niepotrzebne skreślić ** - wymagane załączenie wydruku z rejestru *** - wymagane załączenie kserokopii dokumentów potwierdzających nabycie kwalifikacji zawodowych	
Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Udzielającego zamówienie danych osobowych zawartych w złożonej ofercie (we wszystkich dokumentach ofertowych) w celu przeprowadzenia postępowania o udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz przyjmuję do wiadomości, że Zamawiający będzie ich administratorem, a dane będą przetwarzane zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia niniejszego postępowania konkursowego, a w przypadku wyboru złożonej przez reprezentowany przeze mnie podmiot - w celu zawarcia umowy. Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem wszystkie osoby, których dane zostały udostępnione w dokumentach ofertowych, z załącznikiem nr 5 do SWKO - klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych - informacją dla biorących udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne.	
	data i podpis Oferenta/osoby upoważnionej przez Oferenta









159	Przeciwciała przeciw Chamydii trachomatis w klasie IgM	7				
160	EBV DNA, jakościowo	7				
161	Przeciwciała przeciw Saccharomyces cerevisiae (ASCA)	7				
162	Przeciwciała anti-HEV w klasie IgM	10				
163	Przeciwciała anti-HEV w klasie IgG	10				
164	HEV RNA	10				
165	Przeciwciała anti-HAV w klasie IgM	30				
166	Przeciwciała anti-HAV w klasie IgG	10				
167	Poliomawirus (BCV) DNA jakościowo	7				
168	Poliomawirus (LCV) DNA jakościowo	7				
169	CMV IgM	7				
170	Przeciwciała przeciwoocjonalne (AMA) typ M2	7				
171	Przeciwciała przeciwko mięśniom gładkim (ASMA)	7				
172	Przeciwciała przeciw endomysjum (ema) w klasie IgG I gA (frakcje)	7				
173	Różyczka (Rubella wirus) IgM	7				
174	Różyczka (Rubella wirus) RNA, PCR jakościowo	10				
175	Różyczka IgG awidność	10				
176	IgG4 podkhas	10				
177	Coxsackie A/B	7				
178	Coxsackie B1	7				
179	Coxsackie B	7				
180	Coxsackie B2, B3, B4 przeciwciała neutralizujące	7				
181	Koronawirus SARS-CoV-2, przeciwciała neutralizujące anti-S, niedokłowo	7				
182	Serodiagnostyka tularnii - przeciwciała w klasach IgA, IgM, IgG	10				
183	Przeciwciała Candida	7				
184	Badanie serologiczne w kierunku płucaka farmera	7				
185	Badanie serologiczne w kierunku choroby hodowców psaków	7				
186	Obecność przeciwciał przeciw wirusowi Coxsackie B2, B3, B4	7				
187	Włośnica (Trichinella spiralis) IgG	7				
188	Włośnica (Trichinella spiralis) IgG met. Western Blot	7				
189	lepatosa trzustkowa w kale	7				
190	AMA/ENA	7				
191	przeciwciała przeciwko wirusowi HTLV	7				
192	Odrza IgM	7				
193	Odrza IgG	7				
194	anti-dsDNA screen	7				
195	PRISCA na kopyrcze (Papp-4 wolne BHCG)	7				
196	IgE-sialinopodobny czworczi	7				
197	Postaw w kierunku gruźlicy na podłożu stałe	7				
198	Postaw w kierunku gruźlicy w systemie automatycznym	7				
199	BCR-ABL (metoda RT-PCR + nested PCR pJ10)	7				
200	P/C przeciwciałomianym berytydom Gładziny IgA	7				
201	P/C przeciwciałomianym berytydom Gładziny IgG	7				
202	Paracetamol nowe	7				
203	Gilki nowe	7				
204	Metanholowe	7				
205	Paracetamol w moczu	7				
206	Gonadotropina Kosmówkowa (B-HCG) marker nowotworowy (U17)	7				
207	Panel wirusowy rozszerzony (AMA-M2, 3EBPO), Sp100, PML, gp210, LKM-1, LC-1, SLA/1P, Ro-52, F-aktywa)	7				
	<b>RAZEM!</b>					

# UMOWA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

NR .....

Zawarta pomiędzy:

**Specjalistycznym Szpitalem Wojewódzkim w Ciechanowie, z siedzibą w Ciechanowie, pod adresem:  
ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 06-400 Ciechanów, Polska**

zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr 0000008892 prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Łodzi Śródmieścia, XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, posiadającym NIP 566-10-19-200, REGON 000311622 oraz wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą nr 000000007323

reprezentowanym przez .....

zwanym dalej **Udzielającym zamówienie**

a

.....  
.....

zarejestrowanym w.....

.....

....., posiadającym  
NIP ....., REGON ..... oraz wpis do Rejestru Podmiotów  
Wykonujących Działalność Leczniczą nr .....

reprezentowanym przez .....

zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**

łącznie Udzielający zamówienie i Przyjmujący zamówienie zwani są „Stronami”, a każdy z nich oddzielnie „Stroną”.

Strony zawierają niniejszą umowę na podstawie art. 26, 26a i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2025 poz. 450 z późn. zm.) w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert nr KO 25.../2026 na udzielanie świadczeń zdrowotnych przeprowadzonego przez Udzielającego Zamówienie rozstrzygniętego w dniu .....

## § 1 Przedmiot umowy

1. Udzielający zamówienie zleca a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu badań diagnostycznych wymienionych w PAKIECIE zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienie, w zakresie, terminach i cenie wynikającej z załącznika nr 1 (Formularz cenowy – wartość badań laboratoryjnych w skali 51 miesięcy oraz terminy realizacji) oraz na zasadach opisanych w załączniku nr 2 (Szczegółowe

warunki konkursu ofert „SWKO”), które to załączniki stanowią integralną część niniejszej umowy.

Przedmiot umowy stanowią *usługi świadczone przez laboratoria medyczne* określone kodem CPV 85145000-7 w rozumieniu Rozporządzenia nr 2195/2002 z dnia 5 listopada 2002 r. w sprawie Wspólnego Słownika Zamówień (Dz. Urz. WE L 340 z 16.12.2002, str. 1 i n. z późn. zm.).

2. Wysokość wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie w trakcie realizacji umowy może być waloryzowana corocznie w oparciu o wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych za poprzedni rok publikowany przez prezesa GUS. Pierwsza waloryzacja może nastąpić począwszy od 01 lutego 2027 r. Nowe ceny zostaną określone w aneksie do umowy.
3. Przyjmujący zamówienie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 1 przy pomocy personelu medycznego w liczbie oraz o specjalizacjach niezbędnych do realizacji przedmiotu umowy, w tym w liczbie **minimum 10 specjalistów z dziedziny laboratoryjna diagnostyka medyczna oraz minimum po 2 specjalistów z dziedzin: laboratoryjna hematologia medyczna, mikrobiologia medyczna** i będzie utrzymywał ten stan przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż personel, który będzie przeprowadzał badania posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania badań oraz autoryzacji ich wyników, zgodnie z przedmiotem umowy.
4. Realizacja przedmiotu umowy obejmuje w szczególności:
  - 1) Dostarczanie materiałów do pobierania badań za wyjątkiem zamkniętego systemu do pobierania krwi do badań analitycznych,
  - 2) Transport materiału biologicznego z siedziby Udzielającego zamówienie do miejsca wykonania badań,
  - 3) Wykonanie zleconego badania,
  - 4) Sporządzenie i dostarczenie wyniku badania w formie elektronicznej, zgodnej z zapisami Ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia (t.j. Dz.U. 2025 poz. 302 art. 2 pkt. 6) do LIS/HIS Udzielającego zamówienie. W okresie przejściowym, przed dokonaniem integracji systemów informatycznych, Przyjmujący zamówienie udostępnia wyniki badań poprzez serwis internetowy.
  - 5) Konsultacje merytoryczne pomiędzy personelem lekarskim Udzielającego zamówienie a personelem lekarskim i diagnostów laboratoryjnych Przyjmującego zamówienie posiadających specjalizację w dziedzinie obejmującej przedmiot konsultacji w godzinach od 08:00 do 16:00 w dni robocze, zgodnie z wewnętrznym schematem organizacji udzielania świadczeń obowiązującym u Przyjmującego zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie w celu odbierania zleceń na badania oraz przesyłania wyników, dokona integracji systemu LIS (Laboratoryjny System Informacyjny) i HIS (Szpitalny system informacyjny) Udzielającego zamówienie z własnym systemem LIS za pomocą protokołu HL7 najpóźniej w okresie do 2 miesięcy od dnia podpisania umowy.

Przesłanie przez Przyjmującego zamówienie wyniku, a w przypadkach wymagających także opisu badania do LIS/HIS Udzielającego zamówienie oznaczone datą i godziną przekazania (w systemie rrrr-mm-dd gg:mm) stanowi potwierdzenie realizacji przyjętego zamówienia, tj. wykonania określonej usługi zgodnej z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy.

Dostawcą oprogramowania LIS (Laboratoryjny System Informacyjny) oraz HIS (Szpitalny system informacyjny) funkcjonujących u Udzielającego zamówienie jest Asseco Poland S.A, Biuro w Warszawie: ul. Branickiego 13, 02-972 Warszawa.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia i archiwizowania wymaganej przepisami prawa dokumentacji medycznej i określonej sprawozdawczości statystycznej, w tym w zakresie wynikającym z przepisów Ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia (t.j. Dz.U. 2025 poz. 302), Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów elektronicznej

dokumentacji medycznej (Dz.U. 2023 poz. 1851), Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowego zakresu danych zdarzenia medycznego przetwarzanego w systemie informacji oraz sposobu i terminów przekazywania tych danych do Systemu Informacji Medycznej (Dz.U. 2023 poz. 738 z późn. zm.).

7. Każdorazowo w przypadku zlecenia/skierowania przez Udzielającego zamówienie diagnostycznego badania genetycznego, Udzielający zamówienie zobowiązany jest dołączyć wypełniony i podpisany przez pacjenta formularz pn. Deklaracja świadomej zgody na wykonanie badań genetycznych, którego wzór stanowi załącznik nr 5 do niniejszej umowy.
8. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo zlecenia usług w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb oraz do ograniczenia zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie wymaga podania przyczyny oraz nie powoduje powstania obowiązku zapłaty kar umownych i innych odszkodowań z tytułu niewykonania umowy. Udzielający zamówienia dopuszcza zmianę liczby poszczególnych badań określonych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, w zależności od potrzeb, przy zachowaniu cen jednostkowych (z zastrzeżeniem § 1 ust. 2) , a zmiany w tym zakresie nie stanowią zmiany umowy i nie wymagają sporządzenia odrębnych aneksów.
9. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż zakres przedmiotowy umowy określony szczegółowo w załączniku nr 1 do umowy nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wynikający z wpisu Przyjmującego zamówienie do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.
10. Przyjmujący zamówienie gwarantuje, iż przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy są zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

## **§ 2 Wartość i termin obowiązywania umowy oraz warunki i terminy płatności**

1. Umowa zostaje zawarta na okres od ..... do .....
2. Strony umowy ustalają maksymalną wartość umowy na kwotę netto ..... zł (słownie netto: ..... ) oraz brutto ..... zł (słownie brutto: .....).

3. Udzielający zamówienie oświadcza, iż co do zasady usługi objęte niniejszą umową stanowią usługi w rozumieniu art. 43 ust. 1 pkt 18 i 18a Ustawy o podatku od towarów i usług (Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 9 lutego 2024 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o podatku od towarów i usług, Dz.U. 2024 poz. 361 z późn. zm.). W przypadku, gdy badanie nie jest wykonywane w ramach opieki medycznej, służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, Udzielający zamówienie jest zobowiązany umieścić na zleceniu wykonania badań informację „Badanie podlegające 23% stawce podatku VAT”.
4. Ceny wskazane w ofercie i załączniku nr 1 do niniejszej umowy zawierają wszelkie podatki, opłaty i koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu umowy.

5. W przypadku obciążenia przedmiotu niniejszej umowy podatkiem VAT, ceny jednostkowe określone w załączniku nr 1 zostaną zwiększone o obowiązującą stawkę podatku VAT z chwilą jej wprowadzenia, co zostanie udokumentowane aneksem do niniejszej umowy.
6. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest wykonywać badania będące przedmiotem niniejszej umowy w terminach i zgodnie z cenami jednostkowymi określonymi w załączniku nr 1 do niniejszej umowy. Należne Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie miesięczne stanowi iloczyn stawek jednostkowych wynikających z załącznika nr 1 (z zastrzeżeniem § 1 ust. 2) i ilości faktycznie zrealizowanych usług. Należne Przyjmującemu wynagrodzenie obliczane jest w wyżej opisany sposób.
7. Zapłata należności za wykonane usługi stanowiące przedmiot niniejszej umowy nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej zbiorczej faktury VAT wystawianej w okresach miesięcznych po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, w którym wykonano przedmiotową usługę, w terminie 30 dni od daty doręczenia Udzielającemu zamówienie prawidłowo wystawionej faktury przyjętej przez Udzielającego zamówienie bez zastrzeżeń. W przypadku złożenia przez Udzielającego zamówienie reklamacji do wystawionej faktury lub jej załącznika, termin zapłaty, o którym mowa powyżej, może ulec przedłużeniu.

Fakturę za wykonane usługi Przyjmujący zamówienie będzie wystawiał w terminach określonych w Ustawie o podatku od towarów i usług zgodnie z zasadami określonymi w art. 106i tej ustawy (Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 9 lutego 2024 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o podatku od towarów i usług, Dz.U. 2024 poz. 361 z późn. zm.).

Fakturę za wykonane usługi Przyjmujący zamówienie przekazuje w formie ustrukturyzowanej elektronicznej za pośrednictwem KSeF (Krajowy System e-Faktur) lub PEF (Platforma Elektronicznego Fakturowania).

Zapłata należności nastąpi przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie. Numer konta bankowego, nazwa i pełen adres banku Przyjmującego zamówienie będzie znajdował się na fakturze.

Obligatoryjnym załącznikiem do faktury jest miesięczne zestawienie wykonanych świadczeń zdrowotnych (usług) sporządzone w formacie edytowalnym arkusza kalkulacyjnego (format Excel lub równoważny) obejmujące wykaz pacjentów (nr księgi głównej i ID pacjenta dla pacjentów oddziałów szpitalnych i numer ID pacjenta dla pozostałych pacjentów), którym wykonano badania będące przedmiotem umowy oraz liczba, rodzaj i tryb wykonanych badań zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy, nazwa komórki organizacyjnej Udzielającego zamówienie, która zleciła badania oraz nazwisko i imię oraz PWZ lekarza zlecającego, data i czas zlecenia oraz data i czas dostarczenia wyniku badania. Załącznik do faktury Przyjmujący zamówienie przekazuje w dniu wystawienia faktury na adres [sorg@szpitalciechanow.com.pl](mailto:sorg@szpitalciechanow.com.pl) Udzielającego zamówienie. Każdy załącznik winien być oznaczony numerem faktury elektronicznej i datą wystawienia tej faktury.
8. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Udzielającego zamówienie.

### **§ 3 Szczegółowe warunki wykonania przedmiotu umowy**

1. Szczegółowe warunki wykonania przedmiotu umowy stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy, tj. Szczegółowe warunki konkursu ofert („SWKO”), stanowiący integralną część umowy.

### **§ 4 Kary umowne**

1. W przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania zleconego badania Przyjmujący zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości wartości brutto niewykonanego lub nienależyście wykonanego badania.
2. W przypadku niewykonania zleconego badania, Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do obciążenia Przyjmującego zamówienie całkowitym kosztem badania zleconego podmiotowi trzeciemu, niezależnie od kary umownej określonej w ust. 1.
3. W przypadku opóźnienia w realizacji zlecenia, tj. realizacji w terminach wykraczających poza terminy ujęte w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości 10% ceny badania za każdy dzień zwłoki. Łączna kara umowna z tego tytułu nie może przekroczyć 70% wartości danego badania.
4. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego, jeżeli wysokość kar umownych nie pokrywa poniesionych przez Udzielającego zamówienie szkód.
5. Udzielający zamówienie uprawniony jest do potrącania kary umownej określonej w ust. od 1 do 4 z płatności wynikających z wystawionych przez Przyjmującego zamówienie faktur.
6. Maksymalna wysokość kar umownych nałożonych na podstawie niniejszej umowy określonych w ust. od 1 do 3 nie może przekroczyć 25% wynagrodzenia, o którym mowa w § 2 ust. 7.
7. W przypadku całkowitego braku realizacji umowy przez Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 10% wartości umowy określonej w § 2 ust. 2 i/lub ust. 3 – odpowiednio do pakietów objętych niniejszą umową w wartości zł netto.
8. Postanowienia dotyczące kar umownych pozostają w mocy również po wygaśnięciu lub rozwiązaniu niniejszej umowy.

## **§ 5 Rozwiązanie umowy**

1. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem okresu, na który została zawarta lub wyczerpania wartości umowy określonej w § 2 ust. 2 i/lub ust. 3, jeśli nastąpi wcześniej, niż data końcowa obowiązywania umowy. W przypadku wyczerpania wartości umowy, umowa wygasa z dniem wyczerpania wartości umowy. W sytuacji niewykorzystania wartości umowy w okresie, na który umowa została zawarta, Strony dopuszczają przedłużenie okresu obowiązywania umowy z zastosowaniem cen określonych w umowie i sposobu ich waloryzacji określonego w § 1 ust. 2, nie dłużej niż o okres 1 roku, z zachowaniem formy pisemnej aneksu do umowy.  
W przypadku wyczerpania wartości umowy ulega ona rozwiązaniu w części obejmującej ten pakiet. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem zakończenia przez Udzielającego zamówienie realizacji określonych świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych związanych z przedmiotem zamówienia.
2. Umowa ulega rozwiązaniu przez pisemne oświadczenie jednej ze Stron z zachowaniem sześciomiesięcznego okresu wypowiedzenia licząc od ostatniego dnia miesiąca.
3. Umowa ulega rozwiązaniu na mocy porozumienia stron.
4. Przyjmujący Zamówienie uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy z okresem wypowiedzenia jednomiesięcznym, w przypadku zwłoki w wypłacie wynagrodzenia, o którym mowa w § 2 przekraczającej 30 dni po uprzednim wezwaniu Udzielającego zamówienie do zapłaty zaległości.
5. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

6. Udzielający zamówienie może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w szczególności w następujących przypadkach:
  - 1) niedostarczenia przez Przyjmującego zamówienie najpóźniej w przeddzień obowiązywania niniejszej umowy, kopii polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (polisa OC), zgodnej z przepisami Rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz.U. 2025 poz. 272) , o której mowa w SWKO, poświadczonej przez Przyjmującego zamówienie za zgodność z oryginałem,
  - 2) niedostarczenia przez Przyjmującego zamówienie najpóźniej w przeddzień zakończenia terminu obowiązywania polisy OC kolejnej polisy OC w przypadku zakończenia okresu obowiązywania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą w czasie trwania niniejszej umowy,
  - 3) przeniesienia praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią z naruszeniem zasad opisanych w SWKO,
  - 4) utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień koniecznych do realizacji przedmiotu niniejszej umowy,
7. Każdy z wyżej wymienionych w ust. od 2 do 7 przypadków rozwiązania umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
8. Strony nie przewidują możliwości odstąpienia od zawartej umowy.

#### **§ 6 Postanowienia końcowe**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ) na zasadach określonych w Ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Ustawie o działalności leczniczej oraz Zarządzeniach Prezesa NFZ w zakresie, w jakim na podstawie niniejszej umowy są realizowane świadczenia zdrowotne finansowane przez NFZ.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przez inne niż NFZ instytucje finansujące świadczenia zdrowotne ze środków publicznych w zakresie, w jakim na podstawie niniejszej umowy są realizowane świadczenia zdrowotne finansowane przez tę instytucję ze środków publicznych.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przez Udzielającego zamówienie w miejscu/miejscach udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie.
4. Strony umowy zobowiązane są do stosowania przepisów 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.
5. Przyjmujący zamówienie i Udzielający zamówienie stoją na zgodnym stanowisku, iż w związku z realizacją niniejszej umowy są odrębnymi Administratorami Danych Osobowych, a zatem Strony nie są zobowiązane do zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, o której jest mowa w art. 28 rozporządzenia o ochronie danych (RODO z dnia 27 kwietnia 2016 roku).
6. Strony umowy oświadczają, że są świadome ciężącego na nich obowiązku informacyjnego wobec osób, których dane osobowe są im udostępnione w związku z zawarciem i realizacją niniejszej umowy oraz, że zrealizują te obowiązki.

7. Udzielający zamówienie oświadcza, że będzie udostępniał Przyjmującemu zamówienie tylko dane osobowe w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej umowy. Przyjmujący zamówienie z chwilą udostępnienia tych danych staje się ich administratorem w rozumieniu Rozporządzenia RODO. Celem przetwarzania danych przez Przyjmującego zamówienie jest realizacja niniejszej umowy.
8. Zmiany w umowie dokonywane są w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności. Zmianie nie podlegają istotne postanowienia umowne, a w szczególności zakres umowy oraz wzrost warunków finansowych wynagradzania z zastrzeżeniem § 1 ust. 2.
9. Strony umowy dopuszczają możliwość zmiany w treści niniejszej Umowy w następujących przypadkach:
  - a) ustawowej zmiany stawki podatku VAT,
  - b) obniżenia ceny jednostkowej netto, przy zachowaniu jakości zaoferowanych usług,
  - c) w przypadku niewykorzystania pełnej wartości umowy, poprzez wydłużenie czasu realizacji umowy o okres nie dłuższy niż 1 rok,
  - d) wystąpienia omyłek pisarskich i rachunkowych w treści umowy lub jej załączników,
  - e) zmiany załączników do niniejszej umowy od nr 4 do 13.
10. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy na niekorzystne dla Udzielającego zamówienie, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany 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.
11. Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatruje Sąd, właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienie.
12. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. przepisy ustawy o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2025 r. poz. 450 z późn. zm.), ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej sfinansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. 2024 poz. 146 z późn. zm.), ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry (tj. Dz. U. 2024, poz. 1287 z późn. zm.), ustawy o prawach pacjenta i rzeczniku praw pacjenta (tj. Dz. U. 2024, poz. 581) oraz Kodeksu cywilnego (tj. Dz.U. 2024, poz. 1061 z późn. zm.).
13. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2022 poz. 1233 z późn. zm.) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 poz. 1781).
14. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienie i Przyjmujący zamówienie.
15. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy jest:
  - 1) ze strony Udzielającego zamówienie dla świadczeń – imię i nazwisko, adres e-mail, nr telefonu:  
.....  
.....
  - 2) ze strony Przyjmującego zamówienie dla świadczeń - imię i nazwisko, adres e-mail, nr telefonu:  
.....  
.....
16. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
17. Integralną część umowy stanowią załączniki:

- 1) Załącznik nr 1 - Formularz cenowy – wartość badań laboratoryjnych w skali 51 miesięcy oraz terminy realizacji,
- 2) Załącznik nr 2 - Szczegółowe warunki konkursu ofert „SWKO”,
- 3) Załącznik nr 3 – Formularz oferty
- 4) Załącznik nr 4 – Klauzula informacyjna dla kontrahentów Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie o przetwarzaniu danych osobowych i prawach z tym związanych
- 5) Załącznik nr 5 – Deklaracja świadomej zgody na wykonanie badań genetycznych - wzór,
- 6) Załącznik nr 6 – Procedury dotyczące zlecenia wraz ze wzorem/wzorami zleceń/skierowań na badania diagnostyczne Przyjmującego zamówienie,
- 7) Załącznik nr 7 – Procedury Przyjmującego zamówienie dotyczące pobierania materiału do badania wraz z określeniem sposobu oznakowania pojemników z pobranym materiałem,
- 8) Załącznik nr 8 – Procedury Przyjmującego zamówienie dotyczące przechowywania materiału do badania do czasu oddania go do transportu,
- 9) Załącznik nr 9 – Procedury Przyjmującego zamówienie dotyczące transportu materiału do badań do miejsca wykonania badań
- 10) Załącznik nr 10 – Procedury Przyjmującego zamówienie dotyczące przyjęcia i rejestracji materiału do badań, w tym dokumentowanie procesu sprawdzania zgodności danych ze zlecenia/skierowania z przekazanym materiałem oraz postępowanie w przypadku stwierdzenia niezgodności lub braków na zleceniu/skierowaniu,
- 11) Załącznik nr 11 – Procedury Przyjmującego zamówienie dotyczące przechowywania i utylizacji materiału,
- 12) Załącznik nr 12 – Procedury Przyjmującego zamówienie dotyczące udostępniania bloczków parafinowych, preparatów histopatologicznych oraz preparatów cytologicznych i warunków ich przechowywania (dotyczy wyłącznie PAKIETU NR 1),
- 13) Załącznik nr 13 - Wewnętrzny schemat organizacji udzielania świadczeń obowiązujący u Przyjmującego zamówienie.

Załączniki od 1) do 5) stanowią dokumenty (wzory) opracowane przez Udzielającego zamówienie, załączniki od 6) do 13) stanowią procedury i dokumenty przekazane przez Przyjmującego zamówienie.

<b>FORMULARZ OCENY KRYTERIÓW WYBORU OFERT - diagnostyka laboratoryjna</b>		punkty podstawowe	% waga kryterium	spełnienie kryterium przez oferenta	uwagi
<b>CENA (WARTOŚĆ) - (W)</b>	obliczenie liczby punktów podstawowych dla każdego z pakietów oddzielnie wg wzoru: $W=(y1*Wmin)/Wbad$ , gdzie W oznacza liczbę punktów podstawowych, Wmin oznacza wartość oferty najtańszej danego pakietu, Wb oznacza wartość oferty badanej danego pakietu, y1 oznacza maksymalną liczbę punktów podstawowych kryterium ceny (wartości), tj. 60 punktów	60	70		
<b>KOMPLEKSOWOŚĆ - (K)</b>	Oferent realizuje wszystkie wskazane w formularzu cenowym badaniem diagnostyczne samodzielnie, bez udziału podwykonawców	6	5	tak*	nie*
<b>DOSTĘPNOŚĆ - (D)</b>	Oferent realizuje odbiór materiałów do badania od Udzielającego zamówienie 7 dni w tygodniu	10	10	tak*	nie*
	Oferent realizuje odbiór materiałów do badania od Udzielającego zamówienie 6 dni w tygodniu	8		tak*	nie*
<b>CIĄGŁOŚĆ - (C)</b>	Oferent realizuje proces diagnostyczny w ramach badań mikrobiologicznych w komórce organizacyjnej oznaczonej wg części VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych numerem 7120 nieprzerwanie co najmniej w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia oferty (wg danych z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą)	5	5	tak*	nie*
	Oferent realizuje proces diagnostyczny w komórce organizacyjnej oznaczonej wg części VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych numerem 7100 nieprzerwanie co najmniej w okresie 3 lat poprzedzających dzień złożenia oferty (wg danych z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą)	5		tak*	nie*
<b>JAKOŚĆ - (J)</b>	Oferent posiada aktualną - na dzień złożenia oferty - pozytywną zewnętrzną ocenę jakości wyników badań laboratoryjnych wydaną przez Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej	7	10	tak*	nie*
	Oferent posiada aktualną - na dzień złożenia oferty - pozytywną zewnętrzną ocenę jakości wyników badań mikrobiologicznych wydaną przez Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Mikrobiologicznej	7		tak*	nie*
				* -	niepotrzebne skreślić



**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych - informacja dla biorących udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: **Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie**

2. **Dane kontaktowe administratora**

Z administratorem można się skontaktować:

Adres: ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 06-400 Ciechanów

Tel.: 23-673-02-14

E-mail: [sekretariat@szpitalciechanow.com.pl](mailto:sekretariat@szpitalciechanow.com.pl)

3. **Inspektor ochrony danych**

W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: Rafał Bartłomiej Panfil

E-mail: [iod@szpitalciechanow.com.pl](mailto:iod@szpitalciechanow.com.pl)

Tel.: +48 23 673 03 21

4. **Cel przetwarzania danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:

- przeprowadzenia procedury ofertowej/zapytania ofertowego,
- dokonania oceny i wyboru oferty,
- ewentualnego zawarcia umowy oraz realizacji przyszłej współpracy.

5. **Podstawa prawna przetwarzania danych**

Dane osobowe są przetwarzane na podstawie:

- art. 6 ust. 1 lit. b RODO – przetwarzanie niezbędne do podjęcia działań przed zawarciem umowy,
- art. 6 ust. 1 lit. c RODO – wypełnienie obowiązku prawnego (np. archiwizacja, dokumentacja postępowania),
- art. 6 ust. 1 lit. f RODO – prawnie uzasadniony interes administratora, jakim jest np. zapewnienie przejrzystości i rozliczalności procesu ofertowego.

6. **Odbiorcy danych**

Dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom wspierającym administratora w

zakresie usług prawnych, księgowych, informatycznych, a także organom uprawnionym do otrzymania danych na podstawie przepisów prawa.

**7. Okres przechowywania danych**

Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, a następnie przez okres wynikający z przepisów prawa (np. ustawa o rachunkowości) lub do momentu przedawnienia ewentualnych roszczeń.

**8. Prawa osoby, której dane dotyczą**

Przysługuje Pani/Panu prawo:

- dostępu do danych osobowych,
- ich sprostowania,
- ograniczenia przetwarzania,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
- usunięcia danych (w przypadkach przewidzianych prawem),
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**9. Dobrowolność podania danych**

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do wzięcia udziału w procedurze ofertowej. Niepodanie danych skutkować będzie brakiem możliwości oceny i rozpatrzenia oferty.