

## Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert

Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny w Warszawie  
ul. Żwirki i Wigury 63A, 02-091 Warszawa

zwany dalej  
**Udzielającym Zamówienia**

zaprasza do składania ofert w postępowaniu prowadzonym w trybie

KONKURSU OFERT

**Na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz Pacjentów SPDSK w Warszawie  
z zakresu badań diagnostycznych**

*na podstawie*

**Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej  
(t.j.Dz.U. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.)**

### Nazwa i adres Udzielającego Zamówienia:

Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny w Warszawie ..... Tel: /022/ 317-91-02  
Żwirki i Wigury 63A 02-091 Warszawa ..... Fax: /022/ 317-91-04  
woj. mazowieckie .....  
NIP: 526-025-15-98 .....  
REGON : 000288969 .....

### Dział Rozliczeń i Monitorowania Umów

..... Tel. /022/ 317-91-07  
..... /022/ 317-91-08  
Godz. urzędowania 8:00 – 15:35 ..... Fax. /022/ 317-91-04

*Warszawa, 9 lutego 2018 r.*

**Rozdział I. Opis przedmiotu zamówienia:**

1. Przedmiotem konkursu jest wykonywanie badań diagnostycznych pacjentom Samodzielnego Publicznego Dziecięcego Szpitala Klinicznego w Warszawie.
2. Szacunkowa ilość badań została podana w załączniku nr 1.
3. Podane w ogłoszeniu ilości badań są ilościami szacunkowymi, w celu określenia wartości zamówienia, co nie odzwierciedla deklarowanego wykorzystania w okresie trwania umowy. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość zmniejszenia ilości badań w zależności od potrzeb, co nie może być podstawą jakichkolwiek roszczeń ze strony Oferenta.
4. Wynagrodzenie za realizację zamówienia będzie rozliczane miesięcznie jako iloczyn ceny i ilości za wykonane badania.
5. Okres obowiązywania umowy od dnia podpisania umowy do 31 marca 2020 roku.

**Rozdział II. Warunki podmiotowe i przedmiotowe konkursu:**

1. udzielenie zamówienia ubiegać się mogą podmioty wskazane w art. 26 ust. 1 Ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.).
2. Posiadanie uprawnień, kwalifikacji, sprzętu i aparatury medycznej oraz personelu niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia.
3. W przypadku zlecenia badań podwykonawcą złożenie załącznika nr 5 - wykaz podwykonawców.
4. Badania zostaną wykonane w możliwie jak najkrótszym terminie.
5. Miejsce wykonania badań będzie znajdowało się w obrębie dzielnic m.st. Warszawy.
6. Zaznaczone przez Udzielającego Zamówienia badania muszą być wykonane kompleksowo tj. z jednej próbki w jednej placówce.
7. Udzielający Zamówienia zapewnia transport pobranego materiału do badań. Dopuszcza się możliwość odbioru materiału biologicznego przez Przyjmującego Zamówienie na koszt Przyjmującego Zamówienie.
8. Badania powinny być wykonywane na aparatach nowoczesnych, gwarantujących skuteczną diagnostykę. Aparatura, na której będą wykonywane badania musi spełniać standardy określone przez Ministerstwo Zdrowia i Narodowy Fundusz Zdrowia. (Należy dołączyć oświadczenie, zgodne z załącznikiem nr 2 do SWKO).
9. Przyjmujący Zamówienie zapewni ciągłość realizacji świadczeń niezależnie od urlopów, absencji chorobowej i nieobecności z innych powodów, bez naruszenia warunków zawartej umowy.
10. Kompletny wynik badania musi zawierać zakres wartości prawidłowych z uwzględnieniem przedziału wiekowego oraz komentarz (jeśli dotyczy). Wynik badania winien być autoryzowany przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje (diagnosta laboratoryjny).
11. Sposoby przekazywania wyników: oryginał wyników badań w **dwóch egzemplarzach** należy dostarczyć do Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Immunologii Klinicznej Wieku Rozwojowego SPDSK w Warszawie pocztą w formie przesyłki poleconej, kurierem Przyjmującego Zamówienie (jeśli dotyczy) lub będzie odbierana przez osobę upoważnioną do odbioru wyników przez Udzielającego Zamówienie w formie uniemożliwiającej odczytanie tych wyników przez osoby trzecie np. w trwale zamkniętej kopercie.

12. Dopuszcza się przekazanie wyniku badań zleconych w trybie pilnym drogą telefoniczną lub elektroniczną (faxem), z uwzględnieniem ochrony danych osobowych, z koniecznością dostarczenia oryginału wyników badań w formie papierowej. W przypadku uzyskania wyników krytycznych zagrażających życiu pacjenta, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się niezwłocznie zawiadomić Udzielającego Zamówienie o wyżej wymienionym fakcie i przesać wyniki faksem bezpośrednio na numer faksu oddziału klinicznego zlecającego badanie umieszczony na skierowaniu. Oryginały wyników badań należy dostarczyć w sposób, o którym mowa w zdaniu pierwszym do Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Immunologii Klinicznej Wieku Rozwojowego SPDSK w Warszawie.
13. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany dostarczyć oświadczenie o systemie kontroli wewnątrzlaboratoryjnej jakości badań, posiadaniu aktualnych certyfikatów zewnątrz laboratoryjnej kontroli jakości na zaoferowane badania objęte systemami kontroli.
14. Przyjmujący Zamówienie dostarczy w dniu podpisania umowy instrukcję pobierania materiału, jego przechowywania i transportu wraz z przedziałami wartości prawidłowych w zależności od wieku dla badań objętych umową *zgodnie z załącznikiem nr 4 do umowy*

### **Rozdział III. Opis wymaganych dokumentów i sposób przygotowania oferty.**

1. Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:
  - 1) kopia polisy obowiązkowego ubezpieczenia OC oraz oświadczenie o przedłożeniu polisy na czas trwania umowy,
  - 2) aktualny odpis z właściwego rejestru KRS lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
  - 3) kopia zaświadczenia o numerze NIP,
  - 4) kopia zaświadczenia o numerze REGON,
  - 5) formularz ofertowo – cenowy zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWKO, (wydruk może zawierać tylko oferowane badania).
  - 6) oświadczenie dot. aparatury zgodne z załącznikiem nr 2 do SWKO,
  - 7) oświadczenie dot. personelu zgodne z załącznikiem nr 3 do SWKO,
  - 8) oświadczenie o systemie kontroli zgodne z załącznikiem nr 4 do SWKO,
  - 9) inne dokumenty (certyfikaty itp.).
2. Warunki złożenia oferty:
  - 1) oferta powinna być napisana w języku polskim, czytelnie – na komputerze lub inną trwałą techniką;
  - 2) Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość składania ofert częściowych dla pakietu. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych dla pakietów: II, III.
  - 3) oferta powinna zostać podpisana przez oferenta;
  - 4) każda strona oferty powinna być ponumerowana kolejnymi numerami;
  - 5) wszelkie zmiany, poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną do podpisania oferty;
  - 6) ceny wyrażone w ofercie powinny zostać podane w PLN;

- 7) do oferty należy dołączyć wypełniony załącznik nr 1 w wersji elektronicznej (edytowalnej) na płycie CD bez zmian w formatowaniu.
3. Termin związania ofertą ustala się na 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Oferty należy składać w zaklejonej kopercie która:
  - 1) Powinna być zaadresowana na Udzielającego Zamówienia

**Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny w Warszawie,  
ul. Żwirki i Wigury 63A, 02-091 Warszawa**  
**„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań  
diagnostycznych”.**

**NIE OTWIERAĆ DO DNIA 26 lutego 2018 r. do godziny 12:00**

- 2) Powinna zawierać nazwę i adres Oferenta;
5. Ofertę należy złożyć do **26 lutego**
6. **2018 r. do godziny 11:00** w siedzibie Udzielającego Zamówienia Samodzielnym Publicznym Dziecięcym Szpitalu Klinicznym w Warszawie ul. Żwirki i Wigury 63A, 02-091 Warszawa, w Kancelarii Szpitala (0.H pokój 001), od poniedziałku do piątku w godzinie 8:00 – 15:00. Osobą uprawnioną do kontaktu z oferentami jest Pani Agnieszka Walczak pracownik Działu Rozliczeń i Monitorowania Umów email: [kontraktowanie@spdsk.edu.pl](mailto:kontraktowanie@spdsk.edu.pl).
7. Oferent może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje, uzupełnienia do złożonych ofert pod warunkiem, że Udzielający Zamówienia otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian, poprawek itp. przed upływem terminu składania ofert.
8. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad jak składana oferta tj. w szczelnie zamkniętej kopercie odpowiednio oznakowanej z dopiskiem zmiana oferty.
  - 1) Oferty złożone po terminie, oferty nie podpisane na formularzu ofertowym w wyznaczonym miejscu przez osoby upoważnione, złożone na innym niż określony formularzu oraz niespełniające innych istotnych warunków określonych w specyfikacji zamówienia zostaną odrzucone.
  - 2) Konsekwencje złożenia oferty niezgodnie z wyżej wymienionym opisem ponosi Oferent.
9. Każdy oferent może złożyć w niniejszym konkursie tylko jedną ofertę w jednym egzemplarzu pod rygorem wykluczenia z konkursu.
10. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
11. Dla uzyskania ważności oferta musi zawierać wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty wymienione w punkcie 1 niniejszego rozdziału.
  - 1) Wszystkie dokumenty powinny mieć formę oryginału lub poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopii. Poświadczenie musi być dokonane przez Oferenta (osobę upoważnioną do reprezentacji). Poświadczenia należy dokonać na tej samej stronie na której dokument kserowano.
  - 2) **Forma poświadczenia: własnoręczny podpis, imię, nazwisko, ewentualnie imienna pieczęć, data i podpis „za zgodność z oryginałem”.**
  - 3) W przypadku składania pełnomocnictw powinny być one złożone w oryginale, poświadczonych notarialnie kopii lub kopii poświadczonych przez adwokata lub radcę prawnego.
12. Miejsce i termin otwarcia ofert
  - 1) Otwarcie ofert nastąpi w Samodzielnym Publicznym Dziecięcym Szpitalu Klinicznym w Warszawie przy ul. Żwirki i Wigury 63A, w Dziale Rozliczeń i Monitorowania Umów pokój nr 103 na 5 piętrze blok D w **dniu 26 lutego 2018 r. o godzinie 12:00.**

- 2) Otwarcie ofert zostanie dokonane w obecności oferentów przy czym obecność ta nie jest obowiązkowa.
- 3) Komisja konkursowa w części jawnej w obecności oferentów:
  - a) Stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
  - b) Otwiera koperty i ustala, które z ofert spełniają warunki formalne określone w ogłoszeniu o konkursie;
  - c) Przyjmuje do protokołu zgłoszone przez oferentów wyjaśnienia i oświadczenia.
- 4) W przypadku, gdy któraś z ofert zawiera braki formalne komisja konkursowa może zobowiązać oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
- 5) Komisja konkursowa zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert oraz do zmiany terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

#### Rozdział IV. Kryteria oceny ofert:

1. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający Zamówienia stosuje następujące kryteria:

L.p.	Kryterium	Waga Kryterium
1	Cena oferty	80%
2	Jakość (certyfikaty)	20%

2. Sposób obliczania wartości punktowej

Ocena punktowa kryterium „cena oferty” za zaoferowane badanie zostanie wyliczona wg wzoru:

$$C = \frac{C_{min}}{C_o} \times 100 \times 80\%$$

gdzie:

C – to wskaźnik oceny kryterium „cena oferty”

C<sub>min</sub> – to najniższa cena spośród ważnych ofert (w złotych)

C<sub>o</sub> – to cena oferty ocenianej (w złotych)

Ocena punktowa kryterium „ocena jakości” zostanie wyliczona wg wzoru:

$$W = \frac{W_o}{W_{max}} \times 100 \times 20\%$$

gdzie:

W – to wskaźnik oceny kryterium „ocena jakości”

W<sub>o</sub> – to ilość punktów badanej oferty

W<sub>max</sub> – to najwyższa ilość punktów przyjęta dla tego kryterium

W<sub>1</sub> - Posiadanie certyfikatów potwierdzających uczestnictwo w zewnątrzlaboratoryjnych sprawdzianach kontroli jakości badań laboratoryjnych (krajowych) – 1 pkt,

**W2** - Posiadanie certyfikatów potwierdzających uczestnictwo w zewnątrzlaboratoryjnych sprawdzianach kontroli jakości badań laboratoryjnych (zagranicznych) – **1 pkt**,

**W3** - Posiadanie ISO 9001 - **1 pkt**,

**W4** - Posiadanie akredytacji – **1 pkt**) wyliczana jest według łączna ilość punktów za oba ww. kryteria zostanie obliczona zgodnie z poniższym wzorem:

$$K = C + W$$

gdzie: K – to łączna suma uzyskanych punktów.

3. Komisja wybierze najkorzystniejszą ofertę według przyjętego kryterium spełniająca warunki SWKO. W przypadku jednakowej ilości punktów, wybrana zostanie oferta z krótszym czasem realizacji.
4. O rozstrzygnięciu konkursu ofert Udzielający Zamówienia poinformuje na swojej stronie internetowej w terminie do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert podając nazwę, adres oraz ilość uzyskanych punktów oferenta który został wybrany.

#### **Rozdział V. Rozstrzygnięcie postępowania:**

1. Komisja konkursowa unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej gdy:
  - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
  - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu z zastrzeżeniem pkt. 2
  - 3) odrzucono wszystkie oferty;
  - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu chyba że, Udzielający Zamówienia postanowił dofinansować zamówienie.
  - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca że prowadzone postępowanie lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć;
2. Jeżeli w toku konkursu wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
3. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania komisja konkursowa o rozstrzygnięciu konkursu zamieszcza informacje na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej Szpitala.
4. Odrzuceniu podlega oferta:
  - 1) złożona przez oferenta po terminie;
  - 2) zawierająca nieprawdziwe informacje;
  - 3) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny;
  - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - 6) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną, wówczas obie oferty podlegają odrzuceniu;
  - 7) jeżeli oferta została złożona niezgodnie z warunkami określonymi w dziale V Instrukcja dla oferentów:
    - a) w zakresie braku podpisu osoby upoważnionej na formularzu ofertowym w wyznaczonym miejscu;
    - b) w przypadku złożenia oferty na innym niż określony przez Udzielającego zamówienia formularzu;
    - c) w zakresie niespełniającym innych istotnych warunków określonych w Szczegółowych warunkach konkursu.

5. Środki odwoławcze
  - 1) Oferentom przysługują następujące środki odwoławcze:
    - a) Protest;
    - b) Odwołanie.
  - 2) Środki odwoławcze nie przysługują na:
    - a) Wybór trybu postępowania;
    - b) Niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
    - c) Unieważnienie postępowania.
  - 3) W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania Oferent może złożyć umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
  - 4) Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
  - 5) Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
  - 6) Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala.
  - 7) W przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
  - 8) Oferent może wnieść w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
  - 9) Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
  - 10) Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu jego rozpatrzenia.
6. Zawarcie umowy:
  - 1) Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta z Oferentem wybranym w konkursie ofert.
  - 2) Udzielający Zamówienia zastrzega, iż może dochodzić roszczeń odszkodowawczych wobec Oferenta, który wygrał konkurs ofert, a następnie zrezygnował z podpisania umowy, powodując tym samym niezabezpieczenie ciągłości i kompleksowości udzielania świadczeń zdrowotnych w Samodzielnym Publicznym Dziecięcym Szpitalu Klinicznym w Warszawie.
7. Postanowienia końcowe:
  - 1) Wybór oferty a następnie zawarcie umowy kończy postępowanie o udzielanie świadczeń zdrowotnych z zastrzeżeniem postanowień rozdziału.

**Załączniki:**

- 1) Załącznik nr 1 do SWKO – Formularz ofertowo-cenowy;
- 2) Załącznik nr 2 do SWKO – oświadczenie dotyczące aparatury;
- 3) Załącznik nr 3 do SWKO – oświadczenie dotyczące personelu;
- 4) Załącznik nr 4 do SWKO - oświadczenie o systemie kontroli;
- 5) Załącznik nr 5 do SWKO – wykaz podwykonawców.

ZATWIERDZAM

Pieczęć oferenta

Załącznik nr 1 do SWKO

.....  
Miejscowość i data**FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY**

na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu badań diagnostycznych

**1. Dane Oferenta:**

Nazwę oferenta: .....

.....

Adres/siedziba: .....

.....

nr telefonu, faks: .....

numer telefonu do zapisu pacjentów: .....

osoba kontaktowa w sprawie wykonywania badań .....

e-mail: .....

Numer konta bankowego: .....

REGON ..... NIP .....

Nr KRS/wpis do ewidencji .....

.....

Numer wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu –  
w odniesieniu do osób, o których mowa w Ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 roku  
(Dz. U. z 2016 r. poz.1638) o działalności leczniczej.

**Oświadczenia Oferenta:**

Oferent oświadcza, iż:

- 1) zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie,
- 2) zapoznałem się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert, zawierającymi w szczególności przedmiot konkursu, kryteria oceny ofert oraz warunki stawiane oferentom, a także z projektem umowy i nie zgłaszam zastrzeżeń do ich treści,
- 3) zapoznałem się ze wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty,
- 4) akceptuję załączony wzór umowy i w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu



Ofert i w mojej ofercie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.

- 5) Przyjmujący Zamówienie dostarczy w dniu podpisania umowy dokument, określający sposób pobierania materiału, jego przechowywania i transportu wraz z przedziałami wartości prawidłowych, w zależności od wieku dla badań objętych umową, zgodnie z załącznikiem nr 4 do umowy,
- 6) spełniam wszystkie warunki stawiane Oferentom,
- 7) wszystkie załączone kopie dokumentów są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym,
- 8) gwarantuje ciągłość, kompleksowość, dostępność i wysoką jakość świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej oferty,
- 9) uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
- 10) w przypadku wyboru niniejszej oferty podpiszę umowę zgodnie z projektem umowy w terminie nie krótszym niż 7 dni od ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego,
- 11) termin płatności wynosi 60 dni od dnia otrzymania przez Udzielającego Zamówienie prawidłowo wystawionej faktury,
- 12) uwzględniłem w cenie jednostkowej netto wszystkie koszty niezbędne do realizacji świadczenia zdrowotnego.

#### **Załączniki:**

1. Kopia polisy obowiązkowego ubezpieczenia OC oraz oświadczenie o przedłożeniu polisy.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru KRS lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
3. Kopia zaświadczenia o numerze NIP.
4. Kopia zaświadczenia o numerze REGON.
5. Załącznik nr 1 – oferta cenowa.
6. Oświadczenie dotyczące aparatury zgodne z załącznikiem Nr 2 do SWKO wraz z wykazem aparatury.
7. Oświadczenie dotyczące personelu zgodne z załącznikiem Nr 3 do SWKO.
8. Oświadczenie o systemie kontroli zgodne z załącznikiem Nr 4 do SWKO.
9. Inne dokumenty (kserokopie certyfikatów itp.).
10. Płyta CD z wypełnionym załącznikiem 1 wraz z warunkami wykonywania badań.
11. Skierowanie w formie elektronicznej (jeżeli jest wymagane skierowanie Oferenta).
- 12.....

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela  
Oferenta

### Oświadczenie Oferenta

Oświadczam, że świadczenia objęte ofertą, będą udzielane w pomieszczeniach, które odpowiadają określonym wymaganiom fachowym i sanitarnym, są wyposażone w aparaturę i sprzęt medyczny posiadający stosowne certyfikaty, atesty lub inne dokumenty potwierdzające dopuszczenie aparatury i sprzętu medycznego do używania oraz dokumenty potwierdzające dokonanie aktualnych przeglądów wykonanych przez uprawnione podmioty.

.....

(data i podpis osoby upoważnionej)

### **Oświadczenie Oferenta**

Oświadczam, że zobowiązuję się do wykonania usług w zakresie określonym w załączniku nr 1 do umowy świadczeń medycznych zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania z zachowaniem należytej staranności oraz poszanowaniu praw pacjentów do zachowania w tajemnicy spraw związanych z udzielanymi im w ramach niniejszej umowy świadczeniami zdrowotnymi.

Oświadczam, że personel medyczny, który będzie świadczył usługi ma odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do realizacji przedmiotu zamówienia.

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

### Oświadczenie Oferenta

Oświadczam, iż Laboratorium Przyjmującego Zamówienia, prowadzi kontrolę wewnątrzlaboratoryjną wykonywanych badań i na prośbę Udzielającego Zamówienie zobowiązuje się do przedstawienia oryginałów lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione do reprezentowania oferenta dokumentów potwierdzających powyższe kontrole.

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

Załącznik nr 5 do SWKO (Jeżeli dotyczy)

## Wykaz podwykonawców

Lp.	Pozycja badania	Nazwa badania	Nazwa podwykonawcy	Adres podwykonawcy	Telefon podwykonawcy
1					
2					

DRMU.4240.1.2018  
Załącznik nr 4 do UMOWY

LP	NAZWA BADANIA LABORATORYJNEGO I GENETYCZNEGO	Czas oczekiwania na wynik	Metoda oznaczania oferowanego badania z podaniem czułości metody	Rodzaj materiału i antykoagulantu, minimalna objętość próbki do analizy	Warunki przechowywania materiału	Warunki transportu	Zakres wartości prawidłowych z uwzględnieniem wieku, płci.	Szczegółowy sposób pobrania materiału biologicznego i przygotowania pacjenta (jeśli dotyczy)