

I/PCM/2018/ZP/B

Wołów, 15.01.2018 r.

POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE
w Wołowie Spółka z o.o.
56-100 Wołów, ul. Inwalidów Wojennych 26
tel. (71) 380 58 01, fax (71) 389 27 99
woj. dolnośląskie
NIP 998-02-67-118, REGON 020749596

Zatwierdzam
pod względem
formalnym i prawnym
Emilia Madrecka
advokat

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY W POSTĘPOWANIU
NA WYKONANIE USŁUGI
WYKONYWANIA BADAŃ LABORATORYJNYCH
DLA POWIATOWEGO CENTRUM MEDYCZNEGO W WOŁOWIE SP. Z O.O.

o wartości szacunkowej nieprzekraczającej progno stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) określonego w art. 4 pkt. 8.

Zatwierdzono dn. 2018-01-25
PREZES
ZARZĄDU SPÓŁKI
Ilona Zmarlak

Podpis: Prezes Zarządu Spółki – Ilona Zmarlak

Podstawa prawna: art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.)

zm.).
 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23.03.2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz. U. nr 61, poz.435 ze zm.).
 1.2.6 Maksymalny czas od pozyskania materiału do wykonania badań określa Załącznik nr 3 dla poszczególnych parametrów laboratoryjnych.
 materiałów do badań oraz wykaz stosowanych metod badawczych i przedziały referencyjne biologicznych niezbędnych do wykonania oznaczeń, przechowywania i transportowania 1.2.5 Wykonawca dostarczy procedury opisujące sposób pobrania, ilości materiałów mikrobiologicznych (Dz.U. z 2006r, Nr 61, poz.435 z późn. zm.).
 1.2.4 Wykonawca przedstawi Zamawiającemu zapisy z monitorowania warunków transportu materiału do badań w formie pisemnego raportu, zgodnie z Rozp. MZ z dnia 23 marca 2006r w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i z siedziby Zamawiającego.

1.2.3 Wykonawca zapewni prawidłowy sposób przechowywania i transportowania materiału zastosowaniu procedury obowiązującej u Zamawiającego.
 1.2.2 Materiał do badań będzie pobierany przez Zamawiającego w jego siedzibie, przy 12:00.

Jerozolimskie 28 (siedziba Zamawiającego), przez 3 dni w tygodniu maksymalnie do godz. Zamawiającego z laboratorium mieszczącego się w Brzegu Dolnym przy ul. Aleje 1.2.1 Zamawiający zastrzeżę, że badania muszą być świadczone tj. odbierane od

1.2 POBIERANIE I TRANSPORT MATERIAŁU - ZLECONYCH BADAŃ:

Zamawiający zastrzeżę sobie prawo do niewykorzystania pełnego limitu ilościowego przedmiotu zamówienia, bez prawa do roszczeń z tego tytułu przez Wykonawcę.
 Zamawiający nie dopuszcza możliwości składowania ofert wariantowych.

Zamawiający zastrzeżę sobie prawo do niewykorzystania pełnego limitu ilościowego przedmiotu zamówienia, bez prawa do roszczeń z tego tytułu przez Wykonawcę.
 Zamawiający nie dopuszcza możliwości składowania ofert wariantowych.
 ponosi Wykonawca zadania.
 wykonywanych u podwykonawcy. Za działania podwykonawcy w całości odpowiedzialność w formularzu ofertowym nazwy podwykonawcy oraz załączenia do oferty wykazu badań przyjmującego zamówienie. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest do wykazania Zamawiającego dopuszcza aby część badań wykonywana była u podwykonawcy chorzych osób ani też badań jakie będą niezbędne do właściwego zdiagnozowania pacjenta.

szacunkowymi i mogą ulec zmianie, gdyż Zamawiający nie jest w stanie przewidzieć ilości zamówienia (formularz cenowy). Wszystkie podane ilości są ilościami Rodzaje badań będących przedmiotem zamówienia oraz ich szacunkową ilość określa badania laboratoryjnych tj. badania analityczne, serologiczne, bakteriologiczne. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług zdrowotnych w zakresie wykonywania

1.1 PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Opis przedmiotu zamówienia

W związku z planowanym udzieleniem zamówienia Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o.o. Prosi o przedstawienie oferty cenowej w następującym zakresie:

1.5.1 Wykonawca zobowiązuje się do stosowania i udostępniania Zamawiającemu wyników badań w formie elektronicznej (dla szybkiej diagnostyki pacjenta) oraz papierowej, zgodnie z przepisami obowiązującymi u Zamawiającego. Zamawiający pozostawia do ustalenia

1.5 WYKONAWCA ZOBOWIĄZUJE SIĘ DO:

późn. zm.).

powinny odpowiadać medyczne laboratoria diagnostyczne (Dz.U. z 2004, Nr 43, poz.408 z posiadanymi specjalizacjami zgodnie z Rozp. MZ z dnia 3 marca 2004 r w sprawie wymagań jakim laboratorysty, prawo wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego, ewentualnie dokumenty pozostałego personelu z wykształceniem wyższym: wpis na listę diagnostów (Ustawa o diagnostyce laboratoryjnej z dnia 27 lipca 2001 r z późn. zm.). Wymagane kierownika, wykaz kursów dokumentujących ustawiczne kształcenie zgodnie z wymogami specjalizacji w dziedzinie właściwej dla profilu prowadzonych badań, forma zatrudnienia diagnostów laboratoryjnych, prawo wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego, kwalifikacje zawodowe. Wymagane dokumenty kierownika laboratorium: wpis na listę Personel ten powinien posiadać udokumentowane wykształcenie, doświadczenie i Badania będą wykonywane i autoryzowane przez personel zatrudniony u Wykonawcy. 2004, Nr 43, poz.408 z późn. zm.).

1.4.1 Badania będą wykonywane w pomieszczeniach Wykonawcy lub podwykonawcy, które muszą spełniać wymagania zawarte w Rozporządzeniu MZ z dnia 3 marca 2004 roku w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać medyczne laboratoria diagnostyczne (Dz.U. z

1.4 MIEJSCE WYKONYWANIA ZLECONYCH BADAŃ:

laboratoryjnej i zgodnie z obowiązującym prawem oraz z zabezpieczeniem poufności danych. 1.3.3 Wykonawca zapewni wykonanie badań zgodnie z zasadami dobrej praktyki pobierającej materiał do badań oraz pieczęcią i podpisem lekarza kierującego.

przez Zamawiającego i ostatecznie jego pieczęcią, pieczęcią i podpisem osoby badanego, datę i godzinę pobrania materiału do badań. Skierowanie zostanie wystawione określenie rodzaju badania, imię i nazwisko, nr PESSEL, datę urodzenia i adres: 1.3.2 Badania będą wykonywane na podstawie pisemnego skierowania zawierającego: 1.3.1 Wykonawca zapewni wykonanie badań laboratoryjnych przy użyciu materiałów

Dz.U. z 2004r, Nr 251, poz.2515).
wymagań zasadniczych dla wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro (test pierwotny jakości oraz wyrobów medycznych zgodnych z Rozp. MZ z dnia 3 listopada 2004r w sprawie medycznych (Dz.U. z 2004r, Nr 93, poz.896 z późn.zm.), posiadających aktualne certyfikaty medycznych i odczynników dopuszczonych do obrotu zgodnie z ustawą o wyrobach

1.3 METODYKA ZLECONYCH BADAŃ:

1.2.7 Jeżeli Wykonawca wykona transport materiału do badań zobowiązany jest uwzględnić koszty transportu w cenach jednostkowych badań.
1.2. Wykonawca przedstawi harmonogram odbioru materiałów do badań z siedziby Zamawiającego z wyjątkiem ustawowych dni wolnych od pracy oraz listę badań wykonywanych u podwykonawców wraz z wykazem nazw tychże laboratoriów.
1.2.9 Wykonawca przedstawi pisemną listę kurierów (kierowców) odbierających materiał do badań wraz z aktualnymi numerami telefonicznymi. Szczegółowe warunki transportu materiału do badań z siedziby Zamawiającego przedstawia Wykonawca i opiniuje kierownik.

Wspólny Słownik Zamówień: 85145000-7 Usługi świadczone przez laboratorium medyczne

Termin realizacji: Termin realizacji umowy od dnia podpisania do 29.09.2018 r.

szczegółowych, w momencie rozpoczęcia świadczenia usług możliwość przejęcia wewnętrznego systemu odczytu zleceń badań oraz odczytu wyników, kompatybilnego z systemem laboratorium.

1.5.2 Wykonawca zapewnia dostarczenie pisemnych sprawozdań z badań autorzowanych przez uprawnionych diagnostów laboratoryjnych. Wyniki będą dostarczone niezwłocznie przez kuriera do siedziby Zamawiającego.

1.5.3 Wykonawca zapewnia wydawanie pisemnych kopii sprawozdań z badań nieodpłatnie na życzenie Zamawiającego. Wymaga się udostępnienia podglądu on-line wyników badań w internecie z opcją wydruku oryginalów wyników.

1.5.4 Wykonawca zapewnia archiwizowanie skierowań oraz sprawozdań z badań zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie dokumentacji medycznej oraz na własny koszt.

1.5.5 Wykonawca sporządzi na własny koszt raporty z wykonanych badań, w zakresie i terminie ustalonym przez Kierownika Laboratorium Zamawiającego.

1.5.6 Wykonawca zobowiązuje się ustosunkować w niezwłocznym terminie do reklamacji zgłoszonych przez Zamawiającego.

1.5.7 Zamawiający dopuszcza podlecenie przez Wykonawcę wykonywania badań innym laboratorium, przy zachowaniu standardów dobrej praktyki laboratoryjnej i innych wymogów przewidzianych w niniejszej umowie, ze szczególnym naciskiem na zapewnienie jakości świadczonych usług

1.5.8 Wykonawca zapewnia posiadanie dokumentów świadczących o prowadzeniu systematycznej kontroli parametrów pracy używanej aparatury i sprzętu oraz procedur bieżącej konserwacji;

1.5.9 Wykonawca stosowanie odczynników i materiałów dopuszczalnych do obrotu na terenie RP, spełniających wymagania określone w przepisach szczegółowych oraz przestrzegać przepisków dotyczących ich obrotu i utylizacji.

1.5.10 Wykonawca zapewnia spełnianie na bieżąco wymagań oddziały NFZ właściwego dla siedziby Zamawiającego lub innej instytucji finansującej usługi w zakresie ochrony zdrowia realizowane przez Zamawiającego;

1.5.11 Wykonawca zapewnia zagwarantowanie współpracy z Zamawiającym w zakresie nadzoru, poprawy jakości, oceny wiarygodności stosowanych metod i uzyskiwania wyników, a także wdrażania nowych metod diagnostycznych;

1.5.12 Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych przy zachowaniu norm, parametrów i standardów, jakimi charakteryzuje się opisany przez Zamawiającego przedmiot zamówienia. Opisane parametry przedmiotu zamówienia stanowią minimum jakościowe wymagane przez Zamawiającego.

1.5.13 Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.

- Wraz z ofertą składane są następujące dokumenty i załączniki:**
- 1) Formularz oferty wraz z formularzem cenowym wg wzoru z załącznika nr 1 oraz 6
 - 2) Zaakceptowany i podpisany wzór umowy - załącznik nr 4
 - 3) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia oparcia o art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokumenty mogą zostać zastąpione aktualnym wydrukiem ze strony ministerstwa sprawiedliwości (KRS) i strony CEEDG i stanowią dokumenty równoważne.
 - 4) W celu oceny spełnienia przez Wykonawcę warunków dotyczącego posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania - aktualny dokument potwierdzający posiadanie przez Wykonawcę uprawnień do wykonywania działalności związanej z przedmiotem zamówienia w szczególności koncesję, zezwolenie lub licencję.
 - 5) Oferta polisa, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia (za spełnienie powyższego warunku, Zamawiający uzna wykazanie oferty polisy na kwotę nie niższą niż kwota brutto, na którą dany oferent lub oferenci (oferta wspólna) składają ofertę, potwierdzającą że dany oferent jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia)
 - 6) Aktualne **zaswiadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - Warunkiem udziału w postępowaniu jest dołączenie do oferty tego dokumentu, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

- Cena powinna zawierać:**
- 1) Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT - jeżeli występuje.
 - 2) Cena podana w ofercie winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez zamawiającego.
 - 3) Cena może być tylko jedna za oferowany przedmiot zamówienia, nie dopuszcza się wariantowości cen.
 - 4) Cena nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania ofertą).
 - 5) Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia należy przedstawić w „Formularzu ofertowym” stanowiącym załącznik do niniejszego zaproszenia.
 - 6) Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia należy wyliczyć w „Formularzu cenowym” stanowiącym załącznik do niniejszego zaproszenia, a następnie tak obliczoną cenę przenieść do „Formularza ofertowego”
- Z firma, która przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Od decyzji zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

- 7) Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie uzyskał przewidzianego prawem zwolnienia, odroczenia lub rozłożenia na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - Warunkiem udziału w postępowaniu jest dołączenie do oferty tego dokumentu, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
- 8) **Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art.24 ust.2 pkt 5 ustawy Pzp, w przypadku, gdy wykonawca należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art.24 pkt 5 ustawy Pzp, w art.24 ust.2 pkt 5 ustawy Pzp wraz z oświadczeniem (załącznik 5)
- 9) Aktualny dokument potwierdzający wpis do ewidencji laboratoriów Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych, wydany zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej (Dz.U. 2016 r., Nr 2245)
- 10) Oświadczenie, że Wykonawca spełnia wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2004 r. w sprawie wymagan, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne (Dz. U. z 2004 r. Nr 43 poz. 408 ze zm.) oraz Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz. U. z 2016 r., Nr 1665).
- 11) Aktualny certyfikat ISO 9001, 15189 lub 17025.
- 12) Wykonawca będzie spełniać w momencie udzielania świadczeń określone w Rozporządzeniu MZ z dnia 3 marca 2004r. w sprawie wymagan, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne (Dz.U. z 2004r. nr 43 poz.408 wraz z późn.zm.) oraz Rozporządzeniu MZ z dnia 21 stycznia 2009 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz. U. z 2009 r. nr. 22, poz. 128).
- 13) Wykonawca jest wykazany przez Wykonawcę realizacji co najmniej dwóch dostaw / usług w zakresie dotyczącym składanej oferty w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie o zakresie rodzajowym i wartości odpowiadającej wartości brutto, na którą składa dany oferent lub oferenci (oferta wspólna) oraz przedstawi dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należyście (opinie, referencje).
- 14) Badania będą wykonywane i autoryzowane przez personel zatrudniony u Wykonawcy. Personel ten powinien posiadać udokumentowane wykształcenie, doświadczenie i kwalifikacje zawodowe. Wykonawca dokumencie kierownika laboratorium: wpis na listę diagnostów laboratoryjnych, prawo wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego, specjalizacja w dziedzinie właściwej dla profilu prowadzonych badań, forma zatrudnienia kierownika, wykaz kursów dokumentujących ustawiczne kształcenie zgodnie z wymogami ustawy (Ustawa o diagnostyce laboratoryjnej z dnia 27 lipca 2001 r. z późn. zm.). Wykonawca dokumencie pozostałego personelu z wykształceniem wyższym: wpis na listę diagnostów laboratoryjnych, prawo wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego, ewentualnie posiadane specjalizacje zgodne z Rozp. MZ z dnia 3 marca 2004 r w sprawie wymagan jakim powinny odpowiadać medyczne laboratoria diagnostyczne (Dz.U. z 2004, Nr 43, poz.408 z późn. zm.).

1) Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiasd dokumentów, o których mowa w punkcie 9.2 pkt.2 składa dokument lub

Postanowienia dotyczące wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania

- 5) oferta winna zawierać wszystkie dokumenty, oświadczenia i informacje wymienione w punkcie 9.2, dla każdego partnera z osobna, pozostaje zaś składane są wspólnie.
- 4) ustanowiony pełnomocnik winien być upoważniony do zaciągania zobowiązań i płatności w imieniu każdego partnera, na rzecz każdego z partnerów oraz do wyjątkowego występowania w realizacji kontraktu;
- 3) oferta winna być podpisana przez każdego partnera lub ustanowionego pełnomocnika; każdego z partnerów – winno być dołączone do oferty;
- 2) wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub do reprezentowania w postępowaniu i zawarciu umowy, a **pełnomocnictwo/upoważnienie** do pełnienia takiej funkcji – wystawione zgodnie z wymogami przepisów prawa, podpisane przez prawnie upoważnionych przedstawicieli z wyłączeniem podpisów partnera, nie może być krótszy niż termin realizacji zamówienia; na jaki zostało zawarte konsorcjum, nie może być krótszy niż termin realizacji konsorcjum/spółki cywilnej, podpisane przez wszystkich partnerów, przy czym termin, w którym spółkę podmiotów występujących wspólnie, potwierdzający zawarcie umowy wraz z ofertą winien być przedłożony **odpis umowy** lub inny dokument regulujący współpracę podmiotów występujących wspólnie, potwierdzający zawarcie umowy; na jaki zostało zawarte konsorcjum, nie może być krótszy niż termin realizacji zamówienia;

Postanowienia dotyczące wnoszenia oferty wspólnie przez dwa lub więcej podmiotów gospodarczych (konsorcja/spółki cywilne):

- 6) złozenie przez wykonawcę fałszywych lub stwierdzających nieprawdę dokumentów lub nierzetelnych oświadczeń mających istotne znaczenie dla prowadzonego postępowania spowoduje wykluczenie wykonawcy z dalszego postępowania.
- 5) wszystkie dokumenty mogą być złożone w formie **oryginałów** lub **odpisu** poświadczonych za zgodność przez osobę/osoby uprawnione do podpisania oferty, z dopiskiem: „za zgodność z oryginałem”;
- 4) wykonawców obowiązuje wykorzystanie załączonych wzorów dokumentów – załączników. Wszystkie pola i pozycje tych wzorów winny być wypełnione, a w szczególności muszą zawierać wszystkie wymagane informacje i dane oraz odpowiedzi na wszystkie pytania. Nie dopuszcza się składania alternatywnych co do treści i formy dokumentów;
- 3) jeżeli oferta i załączniki zostaną podpisane przez upoważnionego przedstawiciela, jest on zobowiązany do przedłożenia dokumentu potwierdzającego uprawnienia składającego ofertę;
- 2) oferta oraz wszystkie wymagane załączniki winny być podpisane przez upoważnionego przedstawiciela, uprawnionego do reprezentowania zgodnie z przedstawionym aktem rejestracyjnym, wymogami ustawowymi oraz przepisami prawa;
- 1) oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki, o których mowa w specyfikacji zamawiającego;

Postanowienia dotyczące składanych dokumentów:

Cena brutto - finalny koszt szacunkowy wynikający z przyjętej w formularzu cenowym szacunkowej liczby oferowanych świadczeń opieki zdrowotnej oraz ceny jednostkowej zaproponowanej przez oferenta.

Lp.	Kryterium	Ranga
1	Cena	90%
2	Czas oczekiwania na wyniki badania	10%

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

1. Kryteria oceny ofert - zamawiający uzna oferty za spełniające wymagania i przyjmie do szczegółowego rozpatrywania, jeżeli: oferta, spełnia wymagania określone niniejszą specyfikacją, oferta została złożona, w określonym przez zamawiającego terminie, wykonawca przedstawił ofertę zgodną co do treści z wymaganiami zamawiającego.

2. Kryteria oceny ofert - stosowanie matematycznych obliczeń przy ocenie ofert, stanowi podstawową zasadę oceny ofert, które oceniane będą w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez wykonawców w zakresie każdego kryterium.

3. Za parametry najkorzystniejsze w danym kryterium, oferta otrzyma maksymalną ilość punktów ustaloną w poniższym opisie, pozostałe będą oceniane odpowiednio - proporcjonalnie do parametru najkorzystniejszego, wybór oferty dokonany zostanie na podstawie opisanых kryteriów i ustaloną punktacją: punktacja 0-100 (100%=100pkt).

4. Wybór oferty zostanie dokonany w oparciu o przyjęte w niniejszym postępowaniu kryteria oceny ofert przedstawione poniżej:

4) Inne dokumenty dołączone do oferty, sporządzone w języku obcym, składane są wraz z tłumaczeniem na język polski, sporządzonym przez tłumacza przysięgłego.

3) Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania; administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio w kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się tych dokumentów, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, miejscem zamieszkania, nie wydaje się tych dokumentów, zastępuje się je dokumentem przetłumaczonych na język polski;

2) Dokumenty te są składane w formie oryginału, odpisu, wypisu, wyciągu lub kopii właściwego organu;

rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub (c) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub (b) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie, (a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości;

potwierdzające odpowiednio, że:

dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania,

Miejsce i termin składania ofert:
 Oferty należy składać do dnia: **05.02.2018 r. do godz. 10:00**
 w siedzibie zamawiającego Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o. o
 Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów (SEKRETARIAT)

Wyniki zostaną podane na stronie internetowej www.pcmwolow.pl oraz przekazane wykonawcom, którzy złożyli oferty w formie faksu lub e-maila.
 Pisma, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz wszelkie inne informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują na piśmie (listem), faksem (071/ 389 27 99) lub drogą elektroniczną: przetargi@pcm-wolow.pl.

5. Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określone w każdym kryterium otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym wykonawcom, wypełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza (proporcjonalnie mniejsza) liczba punktów. Wynik będzie traktowany jako wartość punktowa oferty.
 6. Wynik- oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona wykonawcy, którego oferta uzyska największą ilość punktów.
 7. Zamawiający dla potrzeb oceny oferty, której wybór prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

Czas oczekiwania na wyniki badania – 10%
 Czas oczekiwania na wyniki badania od momentu odbioru materiału od Zamawiającego/od momentu dostarczenia materiału przez Zamawiającego (podany w dniach roboczych) do uzyskania wyniku
 Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 2

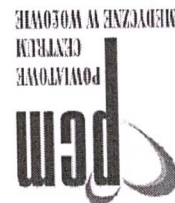
T^{min} - najkrótszy czas spośród ocenianych ofert
 T^n - czas badanej oferty
 100 – stały współczynnik
 P_{k1} – liczba punktów za kryterium ceny
 $P_{k1} = (C^{min} / C^n) \times 100 \times 10\%$

Cena - 90 %.
 Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty:

C^{min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert
 C^n - cena badanej oferty
 100 – stały współczynnik
 P_{k1} – liczba punktów za kryterium ceny
 $P_{k1} = (C^{min} / C^n) \times 100 \times 90\%$

Zamawiający zastrzega sobie prawo swobodnego wyboru ofert oraz odstąpienia od wyboru oferty bez podania przyczyny i ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych.

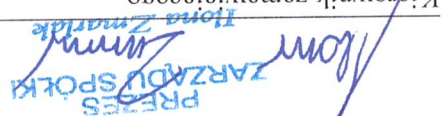
Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka z o.o.
ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów
tel. (0-71) 380-58-00, fax. (0-71) 389-27-99
www.pcmwołow.pl, e-mail: sekretariat@pcm-wołow.pl



Załączniki:

- Załącznik Nr 1 - Formularz ofertowy
- Załącznik Nr 2 - Wykaz osób do kontaktów z Zamawiającym
- Załącznik Nr 3 - Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług
- Załącznik Nr 4 - Projekt umowy
- Załącznik Nr 5 - Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej
- Załącznik Nr 6 - Formularz cenowy
- Załącznik Nr 7 - Oświadczenie

Kierownik zamawiającego


PRESES
ZARZĄDU SPÓŁKI
Tomasz Zmarlicki

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym w trybie przetargu nieograniczonego zgłaszamy przystąpienie do przetargu na wykonanie Wykonawcy zadania pn.: „Usługa

13. Numer KRS (jeżeli dotyczy)

12. REGON

11. NIP

.....

10. Numer konta bankowego i nazwa banku:

.....

9. Numer tel/ faksu, adres e-mail, na który mają być składane zamówienia

(imię i nazwisko)

.....

zamówienia..... tel. :

8. Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym przy realizacji przedmiotu

7. Adres e-mail:@

6. Numer faksu: -

5. Numer telefonu: -

.....

.....

.....

4. Nazwiska oraz funkcje/stanowiska osób umocowanych do podpisania umowy w zakresie

zamówienia publicznego:

.....

.....

3. Nazwiska osób Wykonawcy uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania przy

sporządzaniu niniejszej oferty:

.....

.....

2. Zarejestrowany adres Wykonawcy:

.....

.....

.....

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

FORMULARZ OFERTY

.....
miejscowość

..... dn.

pieczęć wykonawcy

Załącznik nr 1



.....
podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie
uprawnionych do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo

Podpisano

- 15. Deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w okresie: 24 miesiące od daty rozpoczęcia realizacji umów dla poszczególnych Zamawiających.
- 16. Wyrazamy zgodę na płatność za fakturę w terminie 60 dni
- 17. Potwierdzamy przyjęcie warunków umownych zawartych w Zaproszeniu do składania ofert.
- 18. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- 19. Zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 20. Przystępując do zamówienia publicznego w trybie zaproszenia do składania ofert oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentami, zapisami zaproszenia i istotnymi postanowieniami umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
- 21. Oświadczamy, że uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury, stanowiące integralną część zaproszenia, wyszczególnione we wszystkich przesłanych i umieszczonych na stronie internetowej i pismach Zamawiającego.
- 22. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu i na potwierdzenie powyższego dołączamy do niniejszej oferty dokumenty i oświadczenia, zgodnie z zaproszeniem.
- 23. Oświadczamy, że dokumenty złożone na stronach stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane.
- 24. Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych zapisanych stronach od strony numer do strony numer (łącznie z załącznikami).

14. Oferowana **cena BRUTTO** wynosi:

Czas oczekiwania na wyniki badania

Wolowie Sp. z o. o.

wykonywania badań laboratoryjnych dla Powiatowego Centrum Medycznego w

Powiatowe Centrum Medyczne w Wolowie Spółka z o.o.
 ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wolów
 tel. (0-71) 380-58-00, fax. (0-71) 389-27-99
 www.pcmwolow.pl, e-mail: sekretariat@pcm-wolow.pl



Załącznik nr 3

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres odpowiedzialności
1		
2		
3		
4		

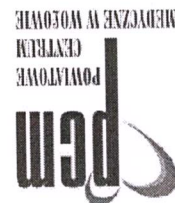
Należy wymienić osoby występujące po stronie wykonawcy:
 - do kontaktów z zamawiającym,
 - odpowiedzialne za wykonanie umowy
 - pełnomocnik wykonawcy
 - pełnomocnik wykonawców w przypadku składania oferty wspólnej wraz z podaniem zakresu odpowiedzialności / umocowania (do reprezentowania w postępowaniu, do reprezentowania w postępowaniu oraz zawarcia umowy).

Nazwa wykonawcy
 Adres wykonawcy
 Miejscowość
 Data

WYKAZ OSÓB DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM

Załącznik nr 2

Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka z o.o.
 ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów
 tel. (0-71) 380-58-00, fax. (0-71) 389-27-99
 www.pcmwołow.pl, e-mail: sekretariat@pcm-wołow.pl



(data i czytelny podpis wykonawcy)

- zakresu dostępnych zasobów innego podmiotu,
- sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
- charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem,
- zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia

dołączyć dokumenty dotyczące: Jeżeli wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów należy do powyższego wykazu o których mowa powyżej.

Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o.o., Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, jeżeli dostawy lub usługi wykazane w wykazie zostały wykonane na rzecz Zamawiającego, którym jest obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia.

Dotąd, o których mowa powyżej są poświadczenie, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych dostaw lub usług okresowych lub ciągłych wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub oświadczenie wykonawcy - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o

Lp.	Odbiorca	Data wykonania.	Przedmiot wykonanej usługi / dostawy	Wartość brutto
1				
2				
3				

Wykaz wykonanych lub wykonywanych, głównych dostaw, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należyście wymagany jest w celu potwierdzenia, że wykonawca posiada niezbędną wiedzę oraz doświadczenie.

Nazwa wykonawcy
 Adres wykonawcy
 Miejsowość
 Data

WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH DOSTAW / USŁUG.

Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka z o.o.
 ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów
 tel. (0-71) 380-58-00, fax. (0-71) 389-27-99
 www.pcmwołow.pl, e-mail: sekretariat@pcm-wołow.pl



1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie badań laboratoryjnych, zwanych w treści umowy „badaniami”, na rzecz pacjentów Zamawiającego.
2. Rodzaj i ceny jednostkowe wykonywanych badań określa Formularz cenowy, stanowiący załącznik nr 1 do umowy. Jeżeli Wykonawca wykonuje transport materiału do badań zobowiązany jest uwzględnić koszt transportu w cenach jednostkowych badań.
3. Warunki wymagane od Wykonawcy, przy realizacji umowy, określa SIWZ stanowiąca załącznik no niniejszej umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania badań na warunkach określonych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia zawartych w odrębnych przepisach.

Przedmiot umowy

§1

Niniejsza umowa została zawarta na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29.01.2004r. – Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) – do 30 000 euro, gdzie zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2015, 1 euro wynosi 4,1749 zł.

.....
 reprezentowanym przez:

zwany dalej WYKONAWCĄ,

a

Prezesa Zarządu Spółki – Ilonę Zmarlak
 reprezentowanym przez:

zwany w treści umowy ZAMAWIAJĄCYM,

o kapitale zakładowym w wysokości 3 481 500,00 zł

Powiatowym Centrum Medycznym w Wołowie Sp. z o.o., 56-100 Wołów, ul. Inwalidów Wojennych 26, NIP: 988-02-67-118, REGON: 020749596, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym, Rejestrze Przedsiębiorców, dla której akta rejestrowe prowadzi Sąd Rejonowy dla Wrocławia – Fabrycznej, IX Wydział Gospodarczy, nr KRS: 0000305310, w dniu 2018 r. w Wołowie pomieędzy:

PROJEKT UMOWY nr

1. Badania będą wykonywane na podstawie pisemnego skierowania zawierającego: określenie rodzaju badania, liczbę badań, imię i nazwisko, nr PESL, datę urodzenia i adres badanego, datę i godzinę pobrania materiału do badań. Skierowanie zostanie wystawione przez Zamawiającego i ostemplowane jego pieczęcią, pieczęcią i podpisem osoby pobierającej materiał do badań oraz pieczęcią i podpisem lekarza kierującego;
2. W zakresie wykonania przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia druków przeznaczonych do realizacji badań umożliwiających prawidłową identyfikację pacjenta i wskazanie zleconych badań;
3. Materiał do badań będzie przez Stronę umowy zabezpieczony na czas transportu oraz odpowiednio opakowany i oznakowany;
4. Maksymalny czas od pozyskania materiału do wykonania badań określa Załącznik nr 3 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23.03.2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz. U. nr 61, poz.435 ze zm.);
5. Powtórzenie badania wykonanego niewłaściwie nastąpi na koszt Wykonawcy.

Obowiązki Wykonawcy

§3

- na najbliższy dzień roboczy.
5. Jeżeli dzień zapłaty wypada w dzień wolny od pracy, to wymagalność przesuwa się
 4. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
 3. Zapłata za przedmiot umowy regulowana będzie za miesiąc poprzedni w terminie 60 dni od dnia dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, przelewem na konto Wykonawcy Wykonawca jest zobowiązany wystawić fakturę na koniec każdego miesiąca w ciągu 7 dni po zakończeniu miesiąca. Podstawą wystawienia faktury będzie sporządzone przez Wykonawcę i zatwierdzone przez obie strony Umowy do piątego dnia każdego miesiąca następującego po okresie rozliczeniowym, zestawienie ilości wydanych posiłków w okresie rozliczeniowym. Strony ustalają, że okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
 4. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
 5. Jeżeli dzień zapłaty wypada w dzień wolny od pracy, to wymagalność przesuwa się na najbliższy dzień roboczy.
1. Wynagrodzenie obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z obowiązanymi przepisami realizacji niniejszej umowy.
 2. Maksymalna wartość niniejszej umowy wynosi netto PLN (słownie: złotych), brutto (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) PLN (słownie: złotych)
 3. Zapłata za przedmiot umowy regulowana będzie za miesiąc poprzedni w terminie 60 dni od dnia dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, przelewem na konto Wykonawcy Wykonawca jest zobowiązany wystawić fakturę na koniec każdego miesiąca w ciągu 7 dni po zakończeniu miesiąca. Podstawą wystawienia faktury będzie sporządzone przez Wykonawcę i zatwierdzone przez obie strony Umowy do piątego dnia każdego miesiąca następującego po okresie rozliczeniowym, zestawienie ilości wydanych posiłków w okresie rozliczeniowym. Strony ustalają, że okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
 4. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
 5. Jeżeli dzień zapłaty wypada w dzień wolny od pracy, to wymagalność przesuwa się na najbliższy dzień roboczy.

Wynagrodzenie

§2

5. Zamawiający zastrzega sobie prawo zlecenia mniejszej ilości poszczególnych badań, niż w ilości wskazanej w załączniku nr 1 do umowy. Z tego tytułu Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia.

1. Rozliczanie wykonywanych badań następować będzie w okresach miesięcznych na podstawie faktury VAT. Do faktury Wykonawca załącza drugi egzemplarz (kopia) skierowania oraz specyfikację wykonanych badań zawierającą rodzaj i ceny jednostkowe wykonywanych badań oraz imię i nazwisko pacjenta, któremu wykonano badania.
2. W przypadku zmian spowodowanych wzrostem albo zmniejszeniem stawki VAT Zamawiający dopuszcza:
 - a. Jeżeli zmiana stawki VAT będzie powodować zwiększenie kosztów usługi po stronie Wykonawcy, Zamawiający dopuszcza możliwość zwiększenia wynagrodzenia Wykonawcy o kwotę równą różnicy w kwocie podatku VAT, który po zmianie zobowiązany jest naliczyć Wykonawca za wykonanie przedmiotu umowy.
 - b. Jeżeli zmiana stawki VAT będzie powodować zmniejszenie kosztów towarów po stronie Wykonawcy, Zamawiający dopuszcza możliwość zmniejszenia wynagrodzenia o kwotę stanowiącą różnicę kwoty podatku VAT, który po zmianie zobowiązany jest naliczyć Wykonawca za wykonanie przedmiotu usługi.
2. Ceny badań pozostają niezmiennie przez cały okres trwania umowy.

§7

1. Wykonawca zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie, w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Dyrektorem Oddziału Funduszu.
2. Wykonawca zobowiązuje się do poddania kontroli Zamawiającego w zakresie udzielanych badań.

§6

1. Wykonawca oświadcza, że badania będą wykonywane przez wykwalifikowany personel medyczny ze szczególnością starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej oraz z zachowaniem ochrony danych osobowych.
2. Złocene diagnostyczne badania laboratoryjne Wykonawca wykonwać będzie w miejscu, w którym prowadzi działalność laboratoryjną.
3. Wykonawca ponosi odpowiedzialność cywilną za szkody wyrządzone przy wykonywaniu badań będących przedmiotem umowy.

§5

W przypadku awarii sprzętu medycznego do badań Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia Zamawiającemu zastępczego wykonania badań przez podmiot spełniający wymagania określone w umowie oraz do natychmiastowego poinformowania Zamawiającego o tym fakcie lub telefonicznie wskazując podmiot zastępczo wykonujący badania oraz termin wykonania badań.

§4

1. Umowa została zawarta na czas oznaczony: od dnia podpisania umowy do 29.09.2018 r.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca:
 - 1) pomimo wezwania do spełnienia świadczenia zgodnego z umową dwukrotnie kolejno po sobie nie dotrzymuje terminów realizacji przedmiotu umowy określonych w SIWZ.
 - 2) pomimo wezwania do spełnienia świadczenia zgodnego z umową wykonyje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi.

Okres obowiązywania

§11

1. Ze strony Zamawiającego:
Kierownik Laboratorium
 2. Ze strony Wykonawcy:
.....
- Strony wyznaczają do kontaktów w sprawach realizacji niniejszej umowy:

§10

1. Wykonawca zobowiązuje się przez cały okres trwania umowy do ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielanych świadczeń zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22.12.2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 r., nr 293, poz. 1728) na kwotę nie mniejszą niż wartość oferty.
2. Nieudokumentowanie przez Wykonawcę zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w terminie 30 dni od daty podpisania umowy lub nieudokumentowanie w terminie 30 dni faktu przedłużenia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na dalszy okres stanowi podstawę do rozwiązania umowy przez Zamawiającego bez wypowiedzenia.

§9

Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej wykonanych badań. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, zgodnie z Ustawą o statystyce Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 27 sierpnia 2014 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2015 r. (Dz. U. z 2012 r. ze zm.)

§8

3. Termin zapłaty ustala się na 60 dni od daty otrzymania faktury, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy określony na fakturze.

Kary umowne

§ 14

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwa publicznego, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, wykonawca może żądać wyjątkowo wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

3. Odstąpienie od umowy określone w ust. 1 nie rodzi skutków w postaci zobowiązania do zapłaty kary umownej.

4. Odstąpienie od umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności. Odstępując od umowy, Zamawiający podaje przyczynę odstąpienia z uzasadnieniem faktycznym i prawnym.

5. Zamawiający może odstąpić od umowy bez wyznaczenia dodatkowego terminu, jeżeli Wykonawca nie wykonuje przedmiotu umowy lub przedmiot umowy wykonuje w sposób wadliwy lub sprzeczny z umową. W takich przypadkach odstąpienie w przedmiocie odstąpienia od umowy Zamawiający ma prawo złożyć w terminie 30 dni od zaistnienia wskazanej przyczyny. Wykonawcy zostanie zapłacone wynagrodzenie za usługi zrealizowane do dnia odstąpienia.

Odstąpienie od umowy

§ 13

1. Umowa może zostać rozwiązana na mocy porozumienia jak również przez każdą ze stron z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia.

2. Zamawiający ma prawo rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym w razie rażącego naruszenia przez Wykonawcę postanowień niniejszej umowy, a w szczególności:

a) pomimo wezwania do spełnienia świadczenia zgodnego z umową dwukrotnie kolejno po sobie nie dotrzymuje terminów realizacji przedmiotu umowy określonych w SIWZ.

b) pomimo wezwania do spełnienia świadczenia zgodnego z umową lub normami i warunkami prawem określonymi:

c) braku ważnej polisy ubezpieczeniowej

d) Wykonawca przerwał realizację przedmiotu umowy, a przerwa trwa dłużej niż 2 dni

e) w przypadku powzięcia wiadomości o utracie lub ograniczeniu zdolności świadczenia przez Wykonawcę usługi.

W powyższych wypadkach Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego jemu z tytułu wykonanej już części umowy.

Rozwiązanie umowy

§ 12

1. Zakazuje się istoty zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że Zamawiający przewidział możliwość dokonania takiej zmiany w ogłoszeniu o zamówieniu lub w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz określi warunki takiej zmiany.
2. Zamawiający przewiduje możliwość istoty zmian umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w przypadku wystąpienia co najmniej jednej z wymienionych w niniejszym paragrafie okoliczności oraz określa warunki zmian, jak niżej:
 - a) zmiana okresu realizacji umowy. Zmiany te mogą nastąpić w związku z niewykorzystaniem przez Zamawiającego wartości brutto umowy,
 - b) zmiana cen – w przypadku urzędowej zmiany stawki podatku VAT. Jeżeli w trakcie realizacji umowy nastąpi zmiana stawki podatku VAT, Strony dokonają odpowiedniej zmiany wynagrodzenia umownego brutto, przy zachowaniu stałości cen netto – dotyczy to części wynagrodzenia Wykonawcy za usługi, których w dniu zmiany stawki podatku VAT jeszcze nie zrealizowano,
 - c) zmiana danych Zamawiającego lub Wykonawcy (np. adres siedziby, zmiana formy prawnej), a także zmiany organizacyjnej Wykonawcy, ale wyjątknie takiej, która nie powoduje likwidacji Wykonawcy.
 - d) innych sytuacji, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy i mających charakter zmian istotnych tj. nieodnoszących się do kwestii, które podlegały ocenie podczas wyboru Wykonawcy i takich, które, gdyby były znane w momencie wszczęcia procedury mającej na celu wybór Wykonawcy, nie miałyby wpływu na udział większej ilości podmiotów zainteresowanych tą procedurą.
3. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, w postaci aneksu do umowy.

§ 15 Zmiana postanowień umowy

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w wysokości:
 - a) w wysokości 0,2% ceny brutto wartości niezrealizowanej części umowy w przypadku opóźnienia lub zwłoki w dostarczeniu towaru za każdy dzień opóźnienia lub zwłoki w wysokości 10 % ceny brutto umowy, od której realizacji odstąpiono lub rozwiązano w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy
 2. Zamawiający zastrzeżę sobie prawo potrącenia swoich należności z tytułu kar umowny z wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy.
 3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.
 4. Niezależnie od powyższego w przypadku dokonania czynności opisanej w § 13 Umowy przez Wykonawcę z podmiotem trzecim, zapłaci on Zamawiającemu karę umowną w wysokości 50 000,00 zł.
 5. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 7 dni od daty otrzymania w/w dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy lub innych jego wierzytelności przysługujących Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego. Wykonawca wyraża zgodę na ww. potrącenie.

Załącznikami do umowy stanowiącyymi jej integralną część są następujące dokumenty:

Postanowienia końcowe

§ 19

1. Strony zgodnie postanawiają, że Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego dokonywać cesji wierzytelności, praw i obowiązków, wynikających z tej umowy oraz przenosić na rzecz innych osób wierzytelności wynikających z niniejszej umowy pod jakimkolwiek innym tytułem, w tym również przez przejmowanie poręczenia celem umożliwienia przejęcia wierzytelności przez osobę trzecią.

2. Ponadto Wykonawca nie może dokonywać innych czynności, skutkujących udzieleniem komukolwiek upoważnienia do inkasa, udzieleniem pełnomocnictw do windykacji osobom fizycznym i prawnym, dokonaniem wpisu do rejestru zastawów oraz dokonaniem jakichkolwiek innych czynności, w wyniku których podmiot trzeci będzie zarządzał, administrował lub rozporządzał wierzytelnościami powstałymi na ile wykonywania niniejszej umowy.

§ 18 Cesja

Wszelkie spory powstałe na tle wykonania przedmiotu umowy będzie rozstrzygał Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego. Przed każdym wystąpieniem do Sądu o zapłatę, Wykonawca zobowiązany będzie do zawezwania Zamawiającego do próby ugodowej w trybie art. 184 i następnych Kodeksu Postępowania Cywilnego.

§ 17

Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy i nieujawniania osobom trzecim, w czasie obowiązywania umowy oraz po jej rozwiązaniu, wszelkich informacji związanych ze świadczeniem usług na podstawie niniejszej umowy oraz pozyskanych tą drogą informacji o funkcjonowaniu Zamawiającego, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z dnia 16 kwietnia 1993 r. Wykonawca zobowiązuje się również do przestrzegania przepisów ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że znane są mu przepisy prawa dotyczące odpowiedzialności karnej wynikającej z ww. ustaw.

§ 16 Oświadczenie dotyczące zobowiązania do zachowania w tajemnicy informacji o funkcjonowaniu Zamawiającego

4. Nie wymagają zmiany umowy obniżki cenowe i czasowe promocje. Wykonawca zobowiązany jest jednak poinformować o nich Zamawiającego.

Zamawiający:

Wzór oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej

Załącznik nr 5

.....dnia.....
podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie
uprawnionym do występowania w obrocie prawnym lub
posiadających pełnomocnictwo

Zamawiający **Wykonawca**

§ 21
Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze
Stron.

§ 20
W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Prawa
Zamówień Publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.

- 1) Zaproszenie do składania ofert
- 2) Oferta Wykonawcy
- 3) Formularz cenowy

Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów
tel. (0-71) 380-58-00, fax. (0-71) 389-27-99
www.pcmwołow.pl, e-mail: sekretariat@pcm-wołow.pl



I.P.	Nazwa badania	Ilość	Cena netto	Wartość netto	VAT	Cena brutto	Wartość brutto
1	Fosfataza kwaśna ACP	2,00					

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 6

L.p.	Nazwa Wykonawcy	Nazwisko i imię osoby/osób/ upoważnionej/ych/ do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy	Podpis/y/ i pieczęć/cie/ osoby/osób/ upoważnionej/ych/ do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy	Miejscowość i data

Podpis/y/:

** niepotrzebne skreślić*

- 2) **Należęymy/ do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50 poz. 331, z późn.zm.) i składamy listę podmiotów należących do naszej grupy kapitałowej, jako załącznik do niniejszego oświadczenia *
- 1) **Nie należęymy/ do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50 poz. 331, z późn.zm.) *

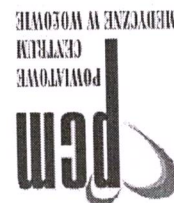
Oświadczenie
Stosownie do treści art. 24 ust. 2 pkt 5 oraz art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) - oświadczam/ oświadczamy/ że:

L.p.	Nazwa Wykonawcy, którego dotyczy informacja	Adres Wykonawcy

WYKONAWCA:

Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o.o.
56-100 Wołów, ul. Inwalidów Wojennych 26

Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka z o.o.
ul. Inwalidów Wojennych 26, 56-100 Wołów
tel. (0-71) 380-58-00, fax. (0-71) 389-27-99
www.pcmwołow.pl, e-mail: sekretariat@pcm-wołow.pl



2	Przeciwciała p/HAV IgG	1,00				
3	Przeciwciała p/HAV total	4,00				
4	Przeciwciała p/HIV1/HIV2 met. Western Blot	1,00				
5	Kwas delta-aminolewulinowy ALA	1,00				
6	Albumina	1,00				
7	Aldosteron	1,00				
8	Amylaza	1,00				
9	Przeciwciała p/jądrowe ANA - profil sklerodermia	1,00				
10	Dopełniacz, C3	1,00				
11	Dopełniacz, C4	1,00				
12	Campylobacter - antygen w kale	1,00				
13	Przeciwciała p/Candida albicans IgG	2,00				
14	Przeciwciała p/Candida albicans IgM	1,00				
15	Ceruloplazmina	1,00				
16	Cholinesteraza	2,00				
17	Chlorki	27,00				
18	Miedź	1,00				
19	Cyfra 21-1	5,00				
20	Dihydrotestosteron	1,00				
21	Zelazo	1,00				
22	Fenobarbital	1,00				
23	Fibrinogen	2,00				
24	Gastyna	1,00				
25	Glukoza	1,00				
26	Grupa krwi ABO, RH	5,00				
27	Przeciwciała p/wirusowi opryszczki HSV IgG	1,00				
28	Przeciwciała p/wirusowi opryszczki HSV IgM	1,00				
29	Mieszanka kurzu domowego	1,00				
30	Somatomedyna C-IGF1	3,00				
31	Kat - Campylobacter sp.	1,00				
32	Pasożyty/jaja pasożytów w kale	1,00				
33	Badanie kału w kierunku rodzimych pasożytów jelitowych	1,00				
34	Kalprotektyna	3,00				

35	Przeciwciała p/Gardia lamblia IgG (IIF)	1,00				
36	Panel diagnostyki zapalenia mięśni (miositis) BLOT	1,00				
37	Mleczany	1,00				
38	Badanie materiału w kierunku Mycoplasma hominis/ Ureaplasma	1,00				
39	Morfologia analizator 5 diff	4,00				
40	Osteokalcyna	1,00				
41	Fosforany	101,00				
42	Fosforany mocz	1,00				
43	Badanie ogólne płynu stawowego	1,00				
44	Panel mleko plus gluten Polycheck (5 alergenów + gluten)	5,00				
45	Panel wziewny Polycheck (20 alergenów)	1,00				
46	Czas protrombinowy	4,00				
47	Retikuloocyty automatycznie	1,00				
48	Selen	3,00				
49	Badanie czystości mikrobiologicznej powierzchni	11,00				
50	Specyficzny polipeptyd tkankowy TPS	1,00				
51	TSH	5,00				
52	Tyreoglobulina	3,00				
53	Kwas moczowy	15,00				
54	Witamina A	1,00				
55	Witamina C	1,00				
56	Witamina H (biotyna)	1,00				
57	Zestaw inhalacyjny (20 alergenów)	1,00				
58	Cynk	8,00				
	RAZEM					