

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

Zachodniopomorskie Centrum Onkologii
71-730 Szczecin, ul. Strzałowska 22
e-mail: szpital@onkologia.szczecin.pl
Internet: <http://onkologia.szczecin.pl/>

Znak sprawy: **K/DOPIES/13/2025**

Ogłoszenie o konkursie zamieszczono na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii, na stronie internetowej ZCO oraz na stronie BIP ZCO.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU (SWK)

dla zamówienia dokonywanego w trybie konkursu ofert na świadczenie zdrowotne z zakresu badań molekularnych i cytogenetycznych

Podstawa prawna: ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r., poz. 450 z późn. zm.) w zw. ze stosowanymi odpowiednio: art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024.146 ze zm.).

Szczecin, dnia 12.08.2025 r.

ZATWIERDZIŁ :

Znak sprawy: K/DOPIES/13/2025

I. UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA / ZAMAWIAJĄCY

Zachodniopomorskie Centrum Onkologii

ul. Strzałowska 22, 71-730 Szczecin

Tel. 91/4251409, Fax.: 91/4251406

e-mail: szpital@onkologia.szczecin.pl Internet: <http://onkologia.szczecin.pl/>

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

- badań molekularnych i cytogenetycznych (kod CPV: 85145000-7 Usługi świadczone przez laboratoria medyczne)

określonych w załączniku nr 2 – dla pacjentów.

W ramach udzielanych świadczeń Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zapewnić osobę, która z jego ramienia będzie nadzorowała proces realizacji umowy oraz będzie kompetentna do udzielania informacji osobom wykonującym umowę i rozwiązywania kwestii związanych z postępowaniem medycznym.

III. Wymagany termin realizacji:

od dnia **01.09.2025 r.** do dnia **31.08.2028r.**

IV. Wymagania dotyczące oferentów:

1. Oferent musi spełnić wszystkie wymagania, a w razie wyboru jego oferty realizować umowę zgodnie z treścią aktualnie obowiązujących przepisów prawa. W szczególności oferent musi spełniać wymagania i realizować obowiązki wynikające z ustawy z dnia 15 września 2022r. o medycynie laboratoryjnej oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 czerwca 2025r. w sprawie standardów jakości dla laboratoriów - w terminach określonych tym rozporządzeniem.
2. Przyjmujący zamówienie winien wykonywać badania i konsultacje wymienione w załączniku nr 2 przez wykwalifikowany personel specjalistów, legitymujących się odpowiednimi uprawnieniami zawodowymi, za pomocą certyfikowanych i zwalidowanych metod diagnostycznych.
3. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do stosowania zestawów odczynników i aparatury, w tym przeznaczonej do diagnostyki in vitro, spełniających wymogi wynikające z obowiązujących przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych, rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 (rozporządzenia MDR) w sprawie wyrobów medycznych lub rozporządzenia (UE) 2017/746 (rozporządzenie IVDR) w sprawie wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro – w zależności od rodzaju wyrobu. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do stosowania odczynników i aparaty oznakowanej w sposób potwierdzający spełnienie wymogów prawnych, w szczególności oznakowanej znakiem CE. W trakcie trwania umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie w przypadku wezwania Udzielającego zamówienie do przedkładania dokumentów potwierdzających spełnienie tychże wymogów.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest każdorazowo kwalifikować badanie zgodnie z opisem uwzględnionym w załączniku nr 7 (WYKAZ BADAŃ GENETYCZNYCH W CHOROBAH NOWOTWOROWYCH) do obowiązującego Zarządzenia Prezesa NFZ w sprawie określania warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne- świadczenia wysokospecjalistyczne wg zakresu badań genetycznych w skali 1-3 gdzie:

1 – proste badanie genetyczne

2 – złożone badanie genetyczne

3 – zaawansowane badanie genetyczne

5. Oferent musi posiadać odpowiednie warunki lokalowe, wyposażone w aparaturę i sprzęt medyczny, które pozwalają na realizację pełnego zakresu badań wymaganych przez Udzielającego zamówienia – dot. świadczeń medycznych wykonywanych u Oferenta.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia odpowiedniego (wymaganego dla danego materiału) transportu materiału z siedziby Udzielającego zamówienia do siedziby Przyjmującego zamówienie, jak również dostarczenia wyniku z siedziby Przyjmującego zamówienie do siedziby Udzielającego zamówienia z zachowaniem terminu łącznie do czterech dni roboczych. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do odbioru materiału do badań genetycznych wraz z dokumentacją w godzinach pracy Zakładu Patomorfologii ZCO na swój koszt poprzez firmę kurierską posiadającą wszelkie niezbędne uprawnienia do przewozu materiału biologicznego (błoczków parafinowych oraz krwi obwodowej).
7. Za czas oczekiwania na wynik przyjmuje się czas od momentu przyjęcia próbki materiału biologicznego w laboratorium wraz ze skierowaniem w wersji papierowej lub elektronicznej (poprawnie wypełnionym i zawierającym informacje o dacie pobrania materiału) do wysyłki wyniku. Maksymalny czas na realizację badania uwzględniony został w załączniku nr 2 do SWK.
8. Oferowana cena w ofercie ma obejmować wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym wszystkich obowiązków umownych, w szczególności koszty transportu .
9. Badania diagnostyczne wykonywane będą na podstawie indywidualnych zleceń z określeniem rodzaju badania.
10. Badania diagnostyczne zlecane będą przez Udzielającego zamówienia w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb a brak zrealizowania jakiegokolwiek części przedmiotu zamówienia nie będzie stanowił podstawy roszczeń odszkodowawczych Przyjmującego zamówienie.
11. W przypadku występowania problemów z danym zakresem badań lub wydłużającym się terminem ich wykonania Przyjmujący zamówienie powinien poinformować telefonicznie kierownika danej komórki organizacyjnej lub lekarza dyżurnego o wszelkich problemach związanych z realizacją skierowania.
12. Oferent winien posiadać:
 - aktualny Certyfikat Europejskiego Programu Kontroli Jakości poświadczający pozytywne przejście kontroli dla badań mutacji EGFR i KRAS oraz rearanżacji genów ALK i ROS techniką NGS;
 - aktualny Certyfikat Europejskiego Programu Kontroli Jakości poświadczający pozytywne przejście kontroli dla stopnia ekspresji PD-L1;
 - aktualny Certyfikat Europejskiego Programu Kontroli Jakości poświadczający pozytywne przejście kontroli dla badań mutacji genu EGFR w materiale tkankowym metodą PCR;
 - aktualny Certyfikat Europejskiego Programu Kontroli Jakości poświadczający pozytywne przejście kontroli dla badań rearanżacji genu ALK metodą FISH;
 - aktualny Certyfikat Europejskiego Programu Kontroli Jakości poświadczający pozytywne przejście kontroli dla badań rearanżacji genu ROS1 metodą FISH;
 - aktualny Certyfikat Europejskiego Programu Kontroli Jakości poświadczający pozytywne przejście kontroli dla badań mutacji MSI;
 - aktualny Certyfikat Europejskiego Programu Kontroli Jakości poświadczający pozytywne przejście kontroli dla badań fuzji genów NTRK;
13. Oferent winien posiadać Certyfikat Polskiego Towarzystwa Genetyki Człowieka w zakresie technik molekularnych. Warunkiem podpisania umowy z wybranym w wyniku niniejszego konkursu Oferentem jest przedłożenie Udzielającemu Zamówienia uwierzytelnionych kserokopii wymaganych Certyfikatów zgodnie z pkt. 12 i 13

Uwaga: W przypadku składania oferty wyłącznie na jeden z pakietów oferent powinien przedłożyć a następnie w trakcie trwania umowy dysponować certyfikatami dotyczącymi usług będących przedmiotem danego pakietu.

14. Termin płatności – rozliczenie miesięczne, zapłata do 30 dni od dnia otrzymania oryginału prawidłowo wystawionej faktury i potwierdzenia przez Udzielającego Zamówienia wykonania liczby i rodzaju badań ujętych w fakturze.
15. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą.
16. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do wykonywania świadczeń zdrowotnych z najwyższą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, obowiązującymi przepisami, wymaganiami SWK, treścią oferty i umowy.
17. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do posiadania aktywnego konta w portalu SZOI celem uwidocznienia u płatnika (NFZ) współpracy pomiędzy Przyjmującym zamówienie a Udzielającym zamówienia.
18. Udzielający zamówienia wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Oferent posiadał ważną polisę OC dotyczącą prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia w zakresie wymaganym odpowiednimi przepisami prawnymi. Warunkiem podpisania umowy z wybranym w wyniku niniejszego konkursu Oferentem jest przedłożenie Udzielającemu Zamówienia kserokopii wymaganej obowiązującymi przepisami polisy OC.
19. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poddać się kontroli ze strony Narodowego Funduszu Zdrowia, Udzielającego zamówienia oraz innych osób i organów uprawnionych do kontroli.
20. Usługi stanowiące przedmiot niniejszej umowy mają charakter usług w zakresie opieki medycznej, służą profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia i jako takie podlegają zwolnieniu z podatku VAT zgodnie z art. 43 ustawy o podatku od towarów i usług.

V. Informacje o dopuszczeniu do składania ofert częściowych.

Przedmiot zamówienia składa się z dwóch części (2), określonych jako Pakiety.

Udzielający zamówienia dopuszcza składanie ofert częściowych, jednak wyłącznie na poszczególne Pakiety (Pakiet nr 1 lub 2).

Udzielający zamówienia nie ogranicza liczby części zamówienia, którą można udzielić jednemu Wykonawcy.

Dalsze dzielenie przedmiotu konkursu nie byłoby uzasadnione, bowiem stwarzałoby trudności techniczne i organizacyjne związane z koordynacją realizacji badań u różnych wykonawców i mogłoby utrudnić ciągłość i sprawność udzielanych świadczeń dla pacjentów.

VI. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą - 30 dni od upływu terminu składania ofert.

VII. Zawartość oferty:

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1 do SWK.
2. Pełnomocnictwo – jeśli ofertę składa pełnomocnik, podpisane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentacji oferenta.
3. Odpis z KRS (w przypadku samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej lub innych podmiotów podlegających wpisowi do tego rejestru) lub CEIDG (w przypadku podmiotów prowadzących działalność gospodarczą podlegającą wpisowi do CEIDG).

4. Formularz cenowy – załącznik nr 2 do SWK.
5. Dokument potwierdzający wpis Oferenta do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
6. Kopia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, również w zakresie odpowiedzialności cywilnej ze wskazaniem minimalnej sumy gwarancyjnej w odniesieniu do jednego wypadku oraz wszystkich wypadków, których skutki objęte będą umową ubezpieczenia, z obowiązkiem aktualizowania polisy w okresie obowiązywania. Aktualne dokumenty należy dostarczyć przed zakończeniem ważności polisy przedstawionej w ofercie pod rygorem rozwiązania umowy z winy Przyjmującego zamówienie.
7. Dokument potwierdzający wpis laboratorium Oferenta do rejestru Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych.
8. Certyfikaty o których mowa rozdziale IV pkt. 12 i 13
UWAGA: (w przypadku składania oferty tylko na jeden pakiet należy przedłożyć certyfikaty dotyczące świadczeń będących w zakresie danego pakietu).
W przypadku gdy sama treść certyfikatu nie potwierdza przejścia pozytywnej kontroli w zakresie wskazanym w rozdziale IV pkt 12 i 13, w szczególności w zakresie poszczególnych badań, genów, technik, oferent zobowiązany jest dołączyć do certyfikatu odpowiednie, dodatkowe dokumenty potwierdzające pozytywną certyfikację w pełnym, wymaganym zakresie
9. Oświadczenie Oferenta – stanowiące załącznik nr 3 do SWK.
10. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania- załącznik nr 4 do SWK.

Oferta musi być podpisana przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentacji Oferenta zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej lub na podstawie udzielonego pełnomocnictwa. Wszystkie kserokopie i odpisy dokumentów wymienionych w punkcie VII muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta i opatrzone pieczęcią imienną identyfikującą tą osobę.

Informacje dotyczące warunków składania ofert:

1. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę sporządza się w języku polski, w formie pisemnej: tradycyjnej (podpisywanej podpisem własnoręcznym) lub w formie elektronicznej pod rygorem nieważności.
2. Zgodnie z art. 78 (1) § 2 KC dla zachowania formy pisemnej możliwe jest opatrzenie dokumentu także kwalifikowanym podpisem elektronicznym (UWAGA: proszę nie mylić z podpisem zaufanym lub osobistym, który nie jest równoznaczny z kwalifikowanym podpisem elektronicznym).

W celu dochowania powyższego wymogu w przypadku przesłania ofert drogą elektroniczną obowiązkowe jest złożenie oferty i wszystkich załączników opatrzonych kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

W szczególności takim podpisem należy podpisać formularz ofertowy (zał. 1), formularz cenowy (zał. 2) oraz załączniki 3 i 4.

Dodatkowe dokumenty, których dołączenie wymagane jest do oferty, a które mają być potwierdzone za zgodność z oryginałem, w przypadku oferty składanej w formie elektronicznej, należy uwierzytelnić również poprzez opatrzenie cyfrowego odwzorowania dokumentu kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Po wybraniu najkorzystniejszej oferty podpisanie umowy również może odbyć się poprzez podpisanie własnoręczne lub kwalifikowany podpis elektroniczny.

Zarówno w przypadku składania ofert w formie papierowej jak i elektronicznej, oferta i wszystkie dokumenty muszą być podpisane przez osoby należycie umocowane do reprezentacji oferenta, a umocowanie to musi wynikać z załączonych do oferty dokumentów, w szczególności odpisu z KRS/CEIDG i stosownych uwierzytelnionych pełnomocnictw (w przypadku działania przez pełnomocnika

3. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Zaleca się aby wszystkie strony oferty były spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty oraz aby każda kartka oferty była opatrzona kolejnym numerem.
5. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta.
6. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
7. W przypadku złożenia oferty w formie tradycyjnej, ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie. Koperta zewnętrzna winna być opisana w sposób następujący:

„Oferta dla Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii”

ul. Strzałowska 22, 71-730 Szczecin

na świadczenie usług zdrowotnych w zakresie badań molekularnych i cytogenetycznych.

Nie otwierać przed 19.08.2025r. godz. 09:00

8. Oferent może wprowadzić zmiany, poprawki, uzupełnienia złożonych ofert a także wycofać ofertę na tych samych zasadach i w terminie składania ofert. Zmiany oferty dokonane po upływie terminu nie są dopuszczalne.
9. Udzielający zamówienia może wezwać Oferenta do uzupełnienia braków formalnych (w tym w szczególności dokumentów określonych w rozdziale VII) oraz wyjaśnienia treści złożonej oferty, w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
10. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Oferentami są:
 - w sprawach formalno - prawnych – Małgorzata Zarychta 91/ 425-14-27;
 - w sprawach przedmiotu zamówienia – Andrzej Kram 91/ 425-15-70.
11. Konkurs ofert prowadzony jest z uwzględnieniem regulaminu pracy komisji konkursowych w postępowaniach o udzielanie świadczeń zdrowotnych wprowadzonego Zarządzeniem z dnia 21.06.2022r. nr 15/2022 wydanym przez Dyrektora Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii. Regulamin pracy komisji konkursowej znajduje się na stronie internetowej Szpitala w zakładce Ogłoszenia – konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu badań molekularnych i cytogenetycznych.
12. Jeżeli oferent zastrzeże określone informacje lub dokumenty przekazywane w toku postępowania jako tajemnicę przedsiębiorstwa powinien przekazać je w odpowiednio wydzielony i oznaczony sposób z wyraźnym zaznaczeniem, które informacje lub dokumenty zastrzega jako tajemnicę. Dodatkowo oferent zobowiązany jest załączyć uzasadnienie wykazujące spełnienie ustawowych przesłanek „tajemnicy przedsiębiorstwa” pod rygorem możliwości uznania przez Udzielającego zamówienia bezskuteczności zastrzeżenia i odtajnienia przesłanych dokumentów lub informacji. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość wzywania oferenta do dodatkowego wyjaśnienia, uzupełnienia uzasadnienia zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa.

VIII. Miejsce i termin składania ofert:

1. Oferty należy składać osobiście za potwierdzeniem odbioru lub pocztą/ kurierem na adres Udzielającego zamówienia (71-730 Szczecin, ul. Strzałowska 22, sekretariat, pokój 1.04) bądź w formie elektronicznej za pośrednictwem EPUAP: /zcoszczecin/, na adres do e-doręczeń: AE:PL-29038-33127-HETUW-28 oraz adres email: szpital@onkologia.szczecin.pl, w terminie do **19.08.2025r. godz. 08:30**.

Sekretariat czynny jest od poniedziałku do piątku w godzinach od 07:00 – 14:35 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w inne miejsce.
3. Oferta, w tym wysłana za pośrednictwem poczty/ kuriera, uznana zostanie za złożoną w terminie wyłącznie wówczas, gdy przed jego upływem wpłynie do Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii. Decyduje data i godzina wpływu odnotowania w dzienniku korespondencyjnym ZCO.

IX. Miejsce i termin otwarcia ofert:

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 19.08.2025r., godz. 09:00, w Sali Konferencyjnej (budynek administracji, pok. 1.01) w siedzibie Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii w Szczecinie, ul. Strzałowska 22.

X. Sposób obliczenia ceny ofert:

1. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, do drugiego miejsca po przecinku.
2. W przypadku rozbieżności pomiędzy ceną podaną cyfrowo a słownie, jako wartość właściwa zostanie przyjęta cena podana słownie.
3. Cena winna być obliczona według cen jednostkowych w sposób wskazany w formularzu cenowym.
4. Cena brutto oferty stanowi wartość pomocniczą do porównania ofert, maksymalną wartość umowy określa Zamawiający w treści umowy, ceny jednostkowe przyjęte do wyliczenia ceny brutto oferty stanowią podstawę rozliczeń między stronami.

XI. Ocena ofert:

L.p.	Kryterium	Ranga
1	Cena	100%

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

Za najkorzystniejszą Udzielający zamówienia uzna ofertę z najniższym kosztem świadczeń, odrębnie w zakresie każdego pakietu.

XII. Odrzucenie oferty

1. Udzielający zamówienie odrzuca ofertę:
 - a) złożoną przez Oferenta po terminie;

- b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
 - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - f) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
 - g) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego zamówienia;
 - h) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania rozwiązano umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
2. 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.

XIII. Unieważnienie postępowania

Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności gdy:

- a) nie wpłynęła żadna oferta;
- b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem rozdziału XIV pkt 1.;
- c) odrzucono wszystkie oferty;
- d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
- e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

XIV. Rozstrzygnięcie postępowania

1. Jeżeli w toku konkursu ofert 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.
2. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert.
3. O rozstrzygnięciu konkursu ogłasza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia oraz w BIP Udzielającego zamówienia, w terminie 2 dni od zakończenia prac komisji konkursowej.
4. Ogłoszenie zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta, który został wybrany.
5. Ogłoszenie o wyniku postępowania Dyrektor Zamawiającego przekazuje Urzędowi Oficjalnych Publikacji Wspólnot Europejskich jeżeli wartość przedmiotu umowy przekracza wyrażoną w złotych równowartość kwoty 130.000 euro według średniego kursu euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski w dniu rozstrzygnięcia postępowania.
6. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie.

XV. Środki odwoławcze (protest i odwołanie)

1. Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad prowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze – protest i odwołanie.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a) wybór trybu postępowania;
 - b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
 - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji 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. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia oraz BIP.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii w Szczecinie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

XVI. Istotne warunki umowy:

Umowa o wykonanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta zgodnie z załącznikiem Nr 5 do SWK.

XVII. Przepisy końcowe

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości lub w części oraz przedłużenia terminu składania ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert, bez podania przyczyn.
2. Oferenci w zakresie SWK mogą zgłaszać pytania pisemnie za pośrednictwem poczty lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: szpital@onkologia.szczecin.pl. Pytania należy przysyłać do dnia 14.08.2025r. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość nieudzielenia odpowiedzi na pytania złożone po upływie ww. terminu.

3. Wszelkie wyjaśnienia dotyczące SWK będą niezwłocznie umieszczane na stronie internetowej Szpitala i BIP.
4. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Zamawiającego.
5. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym SWK mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025r., poz. 450 ze zm.) w zw. ze stosowanymi odpowiednio: art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024.146 ze zm.).

.....
Pieczęć firmowa Oferenta

Miejscowość dnia

FORMULARZ OFERTOWY
dla Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii**I. Dane Oferenta**

Nazwa Oferenta

Siedziba Oferenta

NIP Regon

Tel. Fax

e-mail: www:

Nazwa banku i nr rachunku bankowego:

II. W nawiązaniu do ogłoszenia o konkursie oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu w zakresie realizacji badań molekularnych i cytogenetycznych za cenę:

Pakiet nr ...	
Wartość zamówienia bez VAT	

* w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na więcej niż jeden pakiet, należy powielić powyższą tabelę i oznaczyć prawidłowo numer pakietu ze wskazanie wartości dla danej części zamówienia

III. Oświadczam, że badania będą wykonywane w, przy ul. (podaj adres)**IV. Dane personelu odpowiedzialnego za realizację zadania będącego przedmiotem konkursu (w przypadku składania oferty na oba Pakiety należy wskazać poniższe dane odrębnie dla każdego Pakietu)****PAKIET 1:**

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje personelu	Specjalizacja
1			
2			
3			
4			

PAKIET 2:

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje personelu	Specjalizacja
1			
2			
3			
4			

Minimalna liczba osób udzielających świadczenie zdrowotne:

PAKIET 1

PAKIET 2.....

V. Dostępność badań (dot. świadczeń w siedzibie Oferenta)

Dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych:

PAKIET 1:

1. Poniedziałek oddo
2. Wtorek oddo
3. Środa oddo
4. Czwartek oddo
5. Piątek oddo
6. Sobota oddo
7. Niedziela oddo

PAKIET 2:

1. Poniedziałek oddo
2. Wtorek oddo
3. Środa oddo
4. Czwartek oddo
5. Piątek oddo
6. Sobota oddo
7. Niedziela oddo

Sposób przyjmowania zgłoszeń

Osoby odpowiedzialne za realizację zamówienia oraz nr telefonu kontaktowego:

.....

.....
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej/ osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

Wykaz świadczeń medycznych – Formularz cenowy

PAKIET NR 1

Rodzaj badania	Czas wykonania (dni robocze)	Ilość na 36 m-cy	Cena jednostkowa badania (bez VAT)	Wartość zamówienia (bez VAT)
Badanie mutacji BRAF V600 Analiza jednej lub kilku mutacji wykrywanych od jednego do 6 amplikonów przy użyciu reakcji PCR/ sekwencjonowania Sangera/	do 5 dni	310		
Badanie ekspresji PD-L 1 Badanie wykonywane techniką IHC z zastosowaniem przeciwciała 22C3 lub SP263	do 5 dni	760		
Badanie mutacji KRAS + NRAS + BRAF Analiza 6-40 amplikonów metodą sekwencjonowania Sangera	do 10 dni	850		
MSI- niestabilność mikrosatelitarna Badanie mutacji dynamicznych	do 10 dni	400		
Badanie mutacji BRCA (błoczek parafinowy) Sekwencjonowanie NGS (powyżej 40 amplikonów)	do 20 dni	200		
Badanie mutacji BRCA (krew obwodowa) Sekwencjonowanie NGS dla wariantów germinalnych do 0,2 Mb (megabazy)	do 20 dni	1000		
Badanie mutacji EGFR Analiza jednej lub kilku mutacji wykrywanych od jednego do 6 amplikonów przy użyciu reakcji PCR/ sekwencjonowania Sangera/	do 10 dni	60		
NGS panel kliniczny– badanie tech. NGS Test obejmuje: - proste mutacje (SNV, delins) w genach: ALK, BRAF, EGFR, ERBB2/HER2, KRAS, PIK3CA, FGFR1, FGFR2, FGFR3; - warianty fuzyjne/ delecje i duplikacje eksonów: ALK, BRAF, EGFR (EGFRvIII), ERBB2/HER2, FGFR1, FGFR2, FGFR3, NRG1, MET (ex. 14 skipping), NTRK1, NTRK2, NTRK3, NUTM1, PIK3CA, RET, ROS1. Sekwencjonowanie NGS (powyżej 40 amplikonów) Badany materiał: błoczek parafinowy	do 20 dni	190		
Badanie mutacji genu PIK3CA Obejmuje mutacje C420R, E542K, E545A, E545D, E545G, E545K, Q546E, Q546R, H1047L, H1047R i H1047Y	do 10 dni	130		
Badanie ekspresji antygenu ALK techniką IHC	do 10 dni	10		
Badanie amplifikacji genu HER2 FISH do komórek nowotworowych z zastosowaniem jednej sondy DNA lub sondy z zestawem kontrolnym	do 5 dni	10		
Razem	-	-	-	

PAKIET NR 2

Rodzaj badania	Czas wykonania (dni robocze)	Ilość na 36 m-cy	Cena jednostkowa badania (bez VAT)	Wartość zamówienia (bez VAT)
Badanie rearanżacji genu BRAF FISH do komórek nowotworowych z zastosowaniem jednej sondy DNA lub sondy z zestawem kontrolnym	do 10 dni	10		
Badanie mutacji KIT Analiza jednej lub kilku mutacji wykrywanych od jednego do 6 amplikonów przy użyciu reakcji PCR/ sekwencjonowania Sangera/	do 5 dni	10		
Badanie mutacji PDGFRA + KIT Analiza 6-40 amplikonów metodą sekwencjonowania Sangera	do 10 dni	10		
Badanie mutacji EGFR + ALK + ROS1 + PD-L1 FISH do komórek nowotworowych z zastosowaniem kilku sond (od 2 do 3 zestawów sond)	do 10 dni	10		
Badanie mutacji w genie KRAS Analiza jednej lub kilku mutacji wykrywanych od jednego do 6 amplikonów przy użyciu reakcji PCR/sekwencjonowania Sangera	do 7 dni	10		
Badanie rearanżacji genu FGFR2 metodą FISH FISH do komórek nowotworowych z zastosowaniem jednej sondy DNA lub sondy z zestawem kontrolnym	do 10 dni	10		
Badanie ekspresji antygenu HER2 w tkance nowotworowej	do 10 dni	10		
Badanie rearanżacji genu ALK metodą FISH FISH do komórek nowotworowych z zastosowaniem jednej sondy DNA lub sondy z zestawem kontrolnym	do 10 dni	50		
Badanie mutacji ROS 1 FISH do komórek nowotworowych z zastosowaniem jednej sondy DNA lub sondy z zestawem kontrolnym	do 10 dni	50		
DPYD – niedobór dehydrogenazy dihydropyrymidynowej Badanie wariantów genetycznych genu DPYD (DPD). Analiza jednej lub kilku mutacji wykrywanych w od jednego do 6 amplikonów przy użyciu sekwencjonowania Sangera	do 7 dni	10		
MDM2- badanie amplifikacji metodą FISH FISH do komórek nowotworowych z zastosowaniem jednej sondy DNA lub sondy z zestawem kontrolnym	do 10 dni	20		
DDIT3-badanie rearanżacji genu DDIT3 metodą FISH FISH do komórek nowotworowych z zastosowaniem jednej sondy DNA lub sondy z zestawem kontrolnym	do 10 dni	10		
SS18- badanie rearanżacji genu SS18 metodą FISH	do 10 dni	10		

FISH do komórek nowotworowych z zastosowaniem jednej sondy DNA lub sondy z zestawem kontrolnym				
EWSR1- badanie rearanżacji genu EWSR1 metodą FISH FISH do komórek nowotworowych z zastosowaniem jednej sondy DNA lub sondy z zestawem kontrolnym	do 10 dni	10		
COL1A1-PDGFB- badanie genu fuzyjnego metodą FISH FISH do komórek nowotworowych z zastosowaniem jednej sondy DNA lub sondy z zestawem kontrolnym	do 10 dni	10		
IDH1/IDH2- badanie mutacji Analiza jednej lub kilku mutacji wykrywanych w od jednego do 6 amplikonów przy użyciu reakcji PCR/ sekwencjonowania Sangera	do 10 dni	20		
Kodelacja 1p/19q- badanie metodą FISH FISH do komórek nowotworowych z zastosowaniem kilku sond (od 2 do 3 zestawów sond)	do 10 dni	10		
BCL2- badanie rearanżacji metodą FISH FISH do komórek nowotworowych z zastosowaniem jednej sondy DNA lub sondy z zestawem kontrolnym	do 10 dni	30		
BCL6- badanie rearanżacji metodą FISH FISH do komórek nowotworowych z zastosowaniem jednej sondy DNA lub sondy z zestawem kontrolnym	do 10 dni	20		
MYC- badanie rearanżacji metodą FISH FISH do komórek nowotworowych z zastosowaniem jednej sondy DNA lub sondy z zestawem kontrolnym	do 10 dni	25		
MMR- badanie ekspresji antygenów MLH1, MSH2, MSK6, PMS2 Badanie techniką IHC	do 7 dni	200		
MGMT- badanie metylacji promotora genu MGMT Analiza metylacji	do 10 dni	10		
RET- badanie mutacji Analiza jednej lub kilku mutacji wykrywanych w od jednego do 6 amplikonów przy użyciu sekwencjonowania Sangera; badanie z krwi obwodowej (badanie predyspozycji genetycznych)	do 20 dni	10		
RET- badanie rearanżacji genu RET tech. FiSH Badanie FISH do komórek nowotworowych z zastosowaniem jednej sondy DNA lub sondy z zestawem kontrolnym; badanie z błočka parafinowego	do 10 dni	10		
Badanie antygenu p53 w tkance nowotworowej (p53 IHC)	do 10 dni	20		
Badanie mutacji genu POLE	do 10 dni	25		

Analiza jednej lub kilku mutacji wykrywanych od jednego do 6 amplikonów przy użyciu reakcji PCR/sekwencjonowania Sangera				
Badanie rearanżacji genu USP6 metodą FISH FISH do komórek nowotworowych z zastosowaniem jednej sondy DNA lub sondy z zestawem kontrolnym	do 10 dni	10		
NGS panel kliniczny 2: Zakres badania: Mutacje (SNV, indel) w genach: AKT1, ALK, BRAF, CTNNB1, DDR2, EGFR, ERBB2, FGFR1, GNAS, HRAS, IDH1, IDH2, KRAS, MAP2K1, MET, NRAS, PIK3CA, RET, ROS1. Fuzje genów: ALK, AXL, BRAF, CCND1, EGFR, FGFR1, FGFR2, FGFR3, MET, NRG1, NTRK1, NTRK2, NTRK3, PPARG, RAF1, RET, ROS1, THADA.	do 15 dni	10		
NGS sarcoma panel – badanie mutacji i rearanżacji w diagnostyce mięsaków: Zakres badania: Mutacje (SNV, indel) w genach: ALK, BRAF, CTNNB1, EGFR, ETV6, FGFR1, FGFR2, FGFR3, MET, MYOD1, NTRK1, NTRK2, NTRK3, PDGFRA, RET, ROS1. Fuzje genów: ALK, BCOR, BRAF, CAMTA1, CCNB3, CIC, CSF1, EGFR, EPC1, ERG, ESR1, ETV1, ETV4, ETV5, ETV6, EWSR1, FGFR1, FGFR2, FGFR3, FOS, FOSB, FOXO1, FUS, GLI1, HMGA2, JAZF1, MBTD1, MDM2, MEAF6, MET, MGEA5, MKL2, NCOA1, NCOA2, NCOA3, NR4A3, NTRK1, NTRK2, NTRK3, NUTM1, PAX3, PDGFB, PDGFRA, PHF1, PLAG1, PRKCA, PRKCB, PRKCD, RAF1, RET, ROS1, SS18, STAT6, TAF15, TCF12, TFE3, TFG, USP6, VGLL2, YAP1, YWHAE.	do 15 dni	10		
Płynna biopsja – panel podstawowy w guzach litych: Badanie mutacji w genach: AKT1, ALK, AR, BRAF, CDK6, CTNNB1, EGFR, ERBB2, ERBB3, ESR1, FGFR1, FGFR2, FGFR3, HRAS, IDH1, IDH2, KIT, KRAS, MAP2K1, MET, NRAS, NTRK1, NTRK2, NTRK3, PDGFRA, PIK3CA, RET, ROS1, TP53.	do 15 dni	10		
NGS panel lymphoma - badanie mutacji i rearanżacji w diagnostyce chłoniaków: Test obejmuje: - proste mutacje w genach: AKT3, ALK, BAX, BCL2, BIRC3, BRAF, BTK, CARD11, CCND1, CD79B, CREBBP, DNMT3A, ETV6, EZH2, FBXW7, IDH1, IDH2, JAK1, JAK2, JAK3, KRAS, MYD88, NOTCH1, NOTCH2, NRAS, PDGFRA, PLCG1, PLCG2, RHOA, SF3B1, STAT3, STAT5B, STAT6, WT1, XPO1 - fuzje genów: ALK, BCL2, BCL6, BCR, BIRC3, CBFB, CCND1, CCND3, CDK6, CHIC2, CIITA, CREBBP, DEK, DUSP22, EIF4A1, ETV6, FGFR1, JAK2, KMT2A, MALT1, MKL1, MLF1, MLLT10, MYC, NFKB2, NOTCH1, P2RY8, PDCD1LG2, PDGFRA, PRDM16, STIL, TCF3, TP63 - exon skipping w genach: NTOCH1	do 15 dni	10		
NGS panel ginekologiczny – diagnostyka raka trzonu macicy, jajnika met. NGS Badanie obejmuje geny: mutacje w genach POLE, POLD1, TP53, KRAS, PTEN, PIK3CA, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, BRCA1,	do 20 dni	10		

BRCA2 oraz badanie niestabilności mikrosatelitarnej (MSI)				
Podstawowy panel mutacji w nowotworach litych met. NGS: Badanie obejmuje geny: AKT1, ALK, APC, AR, ATRX, BRAF, CDK4, CDK6, CDKN2A, CTNNB1, DDR2, EGFR, ERBB2, ERBB3, ERBB4, ESR1, FBXW7, FGFR1, FGFR2, FGFR3, FOXL2, GNA11, GNAQ, GNAS, H3F3A, HIST1H3B, HRAS, IDH1, IDH2, JAK2, KIT, KRAS, MAP2K1, MAP2K2, MET, MTOR, MYC, NOTCH1, NOTCH2, NOTCH3, NOTCH4, NRAS, NTRK1, NTRK2, NTRK3, PDGFRA, PIK3CA, POLD1, POLE, PTEN, RAF1, RB1, RET, RICTOR, ROS1, SMAD4, SMO, TERT, TP53, VHL, Wykrywane warianty genetyczne: SNV, indel, CNV, ITD oraz jeśli w materiale jest co najmniej 30% komórek nowotworowych - MSI	do 15 dni	10		
Podstawowy panel genów fuzyjnych w nowotworach litych met. NGS- analiza obejmuje weryfikację: - obecności rearanżacji (genów fuzyjnych) zlokalizowanych w 39 genach: AKT1, ALK, AXL, BRAF, BRD3, BRD4, DNAB1, EGFR, ERBB2, ERBB4, ERG, ESR1, FGFR1, FGFR2, FGFR3, KIT, LTK, MAP2K1, MAP3K3, MAP3K8, MET, MYB, MYBL1, NRG1, NTRK1, NTRK2, NTRK3, NUTM1, PAX8, PDGFRA, PIK3CA, PPARG, PRKCA, PRKCB, RAF1, RET, ROS1, TMPRSS2, TRIM11; - obecności prostych mutacji (SNV, indel) w sekwencjach kodujących 38 genów: AKT1, ALK, BRAF, CTNNB1, CYSLTR2, DDR2, EGFR, ERBB2, ERBB4, ESR1, FGFR1, FGFR2, FGFR3, GNA11, GNAQ, GNAS, H3F3A, HIST1H3B, HRAS, IDH1, IDH2, KEAP1, KIT, KRAS, MAP2K1, MET, NRAS, NTRK1, NTRK2, NTRK3, PDGFRA, PIK3CA, POLD1, POLE, RET, ROS1, STK11, TP53; - badanie delecji eksonu 14 genu MET (MET exon 14 skipping mutations) - badanie delecji eksonów 2-7 genu EGFR (EGFRvIII)	do 20 dni	10		
Rozszerzony panel genów fuzyjnych w nowotworach litych metodą NGS Analiza obejmuje obecność rearanżacji (genów fuzyjnych)/mutacji zlokalizowanych w 137 genach: ACVR2A, AKT1, AKT2, AKT3, ALK, AR, ARHGAP26, ARHGAP6, AXL, BCOR, BRAF, BRD3, BRD4, CAMTA1, CCNB3, CCND1, CD274, CIC, CRTCL1, CSF1, CSF1R, CTNNB1, DNAB1, EGF, EGFR, EPC1, ERBB2, ERBB4, ERG, ESR1, ESRRA, ETV1, ETV4, ETV5, ETV6, EWSR1, FGF1, FGFR1, FGFR2, FGFR3, FGR, FOS, FOSB, FOXO1, FOXO4, FOXR2, FUS, GLI1, GRB7, HMGA2, HRAS, IDH1, IDH2, IGF1R, INSR, JAK2, JAK3, JAZF1, KIT, KRAS, MAML2, MAP2K1, MAST1, MAST2, MBTD1, MDM2, MEAF6, MET, MGEA5, MKL2, MN1, MSMB, MUSK, MYB, MYBL1, MYC, MYOD1, NCOA1, NCOA2, NCOA3, NFATC2, NFE2L2, NFIB, NOTCH1, NOTCH2, NR4A3, NRAS, NRG1, NTRK1, NTRK2, NTRK3, NUMBL, NUTM1, PAX3, PAX8, PDGFB, PDGFD, PDGFRA, PDGFRB, PHF1, PHKB, PIK3CA, PKN1, PLAG1, PPARG, PRDM10, PRKACA, PRKACB, PRKCA, PRKCB, PRKCD, PRKD1, PRKD2, PRKD3, RAD51B, RAF1, RELA, RET, ROS1, RSPO2, RSPO3, SS18, SS18L1, STAT6, TAF15, TCF12, TERT, TFE3, TFEB, TFG, THADA, TMPRSS2, USP6, VGLL2, WWTR1, YAP1, YWHAE	do 20 dni	10		
Rozszerzony panel mutacji w nowotworach litych z genami rekombinacji homologicznej Zakres badania: SNV, indel: AKT1, ALK, APC, AR, ATM, ATRX, BARD1, BRAF, BRCA1, BRCA2, BRIP1, CDK12, CDK4, CDK6, CDKN2A, CHEK1, CHEK2, CTNNB1, DDR2, EGFR, ERBB2, ERBB3, ERBB4, ESR1, FANCA, FANCL, FBXW7, FGFR1,	do 20 dni	10		

FGFR2, FGFR3, FOXL2, GNAI1, GNAQ, GNAS, H3F3A, HIST1H3B, HRAS, IDH1, IDH2, JAK2, KIT, KRAS, MAP2K1, MAP2K2, MET, MTOR, MYC, NOTCH1, NOTCH2, NOTCH3, NOTCH4, NRAS, NTRK1, NTRK2, NTRK3, PALB2, PDGFRA, PIK3CA, POLD1, POLE, PTEN, RAD51B, RAD51C, RAD51D, RAD54L, RAF1, RB1, RET, RICTOR, ROS1, SMAD4, SMO, STK11, TERT, TP53, VHL Badanie CNV: AKT1, ALK, AR, ATM, BARD1, BRAF, BRCA1, BRCA2, BRIP1, CDK12, CDK4, CDK6, CHEK1, CHEK2, EGFR, ERBB2, ERBB3, ESR1, FGFR1, FGFR2, FGFR3, JAK2, KIT, KRAS, MET, MYC, NRAS, PDGFRA, PIK3CA, PTEN, RAD51B, RAF1, RET, RICTOR, STK11, TERT				
HRD – badanie zaburzeń rekombinacji homologicznej metodą NGS Sekwencjonowanie NGS (powyżej 40 amplikonów)	do 30 dni	10		
HLA-A – genotypowanie wariantu HLA-A*0201 Analiza jednej lub kilku mutacji wykrywanych od jednego do 6 amplikonów przy użyciu reakcji PCR/sekwencjonowania Sangera	do 10 dni	10		
NGS płynna biopsja w raku płuca Zakres badania: Mutacje w genach: ALK, BRAF, EGFR, ERBB2 (HER2), KRAS, MAP2K1, MET (w tym exon 14 skipping), NRAS, PIK3CA, ROS1, TP53; Rearanżacje genów: ALK, RET, ROS1; Zaburzenia liczby kopii genu (CNV): MET	do 15 dni	10		
Ocena stanu genów HRR (rekombinacji homologicznej) met. NGS; (BRCA1, BRCA2, ATM, CDK12, CHECK2, PALB2, RAD51C)	do 15 dni	10		
Razem	-	-	-	

.....
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej/ osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie realizacji badań molekularnych i cytogenetycznych oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o w/w konkursie ofert, Szczegółowymi Warunkami Konkursu oraz Regulaminem pracy komisji konkursowej i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.
3. Oświadczamy, że w razie wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez Udzielającego zamówienia.
4. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych, oświadczamy, że:
 - 1) wszystkie umowy zawarte z podmiotami leczniczymi w zakresie objętym przedmiotem zamówienia były i są realizowane przez nas należycie,
 - 2) spełniamy wszystkie warunki określone w SWK i powszechnie obowiązujących przepisach prawa wymagane do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania,
 - 3) wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów postępowania konkursowego,
 - 4) w ciągu ostatnich 5 lat, nie rozwiązano z nami umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie odpowiadającym przedmiotowi niniejszego konkursu bez zachowania okresy wypowiedzenia z przyczyn leżących po naszej stronie,
 - 5) zaproponowana cena uwzględnia wszystkie koszty realizacji zamówienia.

.....
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej/ osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

.....(miejscowość, data)

.....
(dane oferenta: imię, nazwisko/nazwa/NIP)

OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA

Przystępując do konkursu ogłoszonego przez Zachodniopomorskie Centrum Onkologii na świadczenia zdrowotne z zakresu: badań molekularnych i cytogenetycznych, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z tego postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 i 9 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r., poz. 514 ze zm.).

.....
(podpis)

UMOWA - WZÓR

zawarta w dniu w Szczecinie pomiędzy:

Zachodniopomorskim Centrum Onkologii

z siedzibą: 71-730 Szczecin, ul. Strzałowska 22

KRS: 0000048836,

NIP: 851-25-37-776,

Regon: 000817391,

który reprezentuje:

1.

2.

zwanym w treści umowy „*Udzielającym zamówienie*”

a

.....
KRS:

NIP:

Regon:

który reprezentuje:

1

2.....

zwanym w treści umowy „*Przyjmującym zamówienie*”.

Umowa została zawarta w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert zgodnie z art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025r., poz. 450 ze zm.).

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiot umowy obejmuje udzielanie świadczeń medycznych w zakresie realizacji badań molekularnych i cytogenetycznych w siedzibie Udzielającego zamówienia w zakresie Pakietu nr:.....
2. Przedmiot umowy został szczegółowo określony w ofercie Przyjmującego zamówienie i Szczegółowych Warunkach Konkursu (SWK wraz z załącznikami), które są integralnymi częściami umowy i stanowią odpowiednio załącznik nr 1 i nr 2 do umowy.
3. Określenie sposobu organizacji udzielania świadczeń z zakresu genetycznych badań diagnostycznych, miejsce, dni i godziny udzielania świadczeń:
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zlecania usług określonych w ust. 1 w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb. Liczba świadczeń określona w załączniku nr 1 jest szacunkowa i jej nie zrealizowanie nie stanowi podstawy do roszczeń odszkodowawczych wobec Udzielającego zamówienia. Udzielający zamówienia dopuszcza przekroczenie liczby w zakresie rzeczowym pod warunkiem nie przekroczenia ogólnej kwoty umowy.
5. Przyjmujący zamówienie gwarantuje, że przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy są zgodne z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

§ 2

Terminy wykonania przedmiotu umowy

Termin wykonania zamówienia: 01.09.2025r. do 31.08.2028r.

§ 3

Warunki płatności

1. Strony ustalają maksymalną wartość umowy na kwotęzł.
2. Podstawę rozliczeń stron stanowią ceny jednostkowe wynikające z oferty Przyjmującego zamówienie, stanowiącej załącznik nr 1 do umowy.
3. Należne Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie miesięczne zostanie obliczone jako iloczyn stawek jednostkowych wynikających z załącznika nr 1 i liczby faktycznie zrealizowanych świadczeń.
4. Zapłata należności za wykonane usługi stanowiące przedmiot umowy nastąpi na podstawie wystawionej przez Przyjmującego zamówienie faktury po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, w którym wykonano przedmiotową usługę. Faktura winna być wystawiona w terminie do 7 dnia miesiąca następnego. Integralną część faktury stanowi miesięczne zestawienie wykonanych świadczeń zdrowotnych, które może być przekazane w formie elektronicznej i zawierające co najmniej rodzaj badania, datę zlecenia, dane lekarza kierującego, nr pesel pacjenta.
5. Termin płatności wynosi 30 dni od daty otrzymania przez Udzielającego zamówienia prawidłowo wystawionej faktury. W przypadku gdy faktura wystawiona jest niezgodnie z obowiązującymi przepisami lub niezgodnie z faktyczną ilością wykonanych badań, termin zapłaty dla Udzielającego zamówienia liczony jest od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury.
6. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Udzielającego zamówienia.
7. Płatność nastąpi na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie w banku nr
8. Usługi objęte niniejszą umową stanowią usługi w rozumieniu art. 43 ust. 1 pkt.18 i 18a ustawy o podatku od towarów i usług.

§ 4

Warunki wykonania przedmiotu umowy

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:
 - a) przedmiot zamówienia nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych przez niego wykonanych, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025r., poz. 450 ze zm.),
 - b) posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania przedmiotu umowy określonego w §1 ust. 1,
 - c) zapewnia realizację badań objętych zakresem konkursu zgodnie ze złożoną ofertą,
 - d) zobowiązuje się wykonywać, na zlecenie Udzielającego zamówienia badania poza ujętymi w załączniku do oferty za cenę z aktualnego cennika, w granicach wartości umowy określonej w § 3 ust. 1,
 - e) personel Przyjmującego zamówienie, który będzie przeprowadzał badania, posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania badań oraz autoryzacji wyników,
 - f) posiada odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności zapewniające realizację świadczeń objętych przedmiotem umowy zgodnie z jej treścią i obowiązującymi przepisami. Aparatura, odczynniki i sprzęt medyczny winny być dopuszczone do użytkowania przy udzielaniu świadczeń medycznych

(odpowiednio oznakowanie, oznaczenie CE, aktualne, udokumentowane przeglądy), przy czym Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się – na każde wezwanie Udzielającego zamówienie – do przedstawiania dokumentów i informacji potwierdzających spełnienie przez odczynniki, aparaturę i urządzenia medyczne wymagań wynikających z obowiązujących przepisów prawa, w szczególności o wyrobach medycznych i wyrobach medycznych do diagnostyki in vitro, a także potwierdzających przeprowadzenie odpowiednich kalibracji lub wymaganych przeglądów (jeżeli dotyczy) pod rygorem rozwiązania umowy przez Udzielającego zamówienia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie,

- g) zobowiązuje się do prowadzenia odpowiedniej dokumentacji statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 2. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową wynosi osób.
- 3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania polisy OC w zakresie udzielania usług będących przedmiotem umowy przez okres obowiązywania umowy zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami. Z umowy ubezpieczeniowej lub polisy winno wynikać, że obejmują one także swoim zakresem usługi realizowane przez Przyjmującego zamówienie na rzecz innych podmiotów leczniczych. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przedkładać, bez osobnego wezwania, potwierdzenie utrzymywania ciągłości ubezpieczenia na nie gorszych warunkach niż przy zawarciu umowy przed upływem ważności poprzedniej polisy pod rygorem rozwiązania umowy przez Udzielającego zamówienia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.
- 4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
- 5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się prowadzić sprawozdawczość statystyczną na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia.
- 6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli NFZ w zakresie w jakim na podstawie niniejszej umowy realizowane są świadczenia finansowane ze środków publicznych.
- 7. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia.
- 8. Udzielający zamówienia zleca Przyjmującemu zamówienie świadczenie usług, o których mowa w § 1 każdorazowo na podstawie skierowania, zawierającego:
 - 1) dane pacjenta:
 - a) imię (imiona) i nazwisko,
 - b) adres miejsca zamieszkania albo oddział szpitalny pobytu pacjenta,
 - c) oznaczenie płci,
 - d) pochodzenie etniczne,
 - e) numer PESEL, a w przypadku:
 - osoby nieposiadającej numeru PESEL - nazwę, numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz datę urodzenia,
 - noworodka bez nadanego imienia - oznaczenie "syn" lub "córka" i numer PESEL matki,
 - pacjenta małoletniego, ubezwłasnowolnionego całkowicie lub niezdolnego do świadomego wyrażenia zgody - imię (imiona) i nazwisko przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania,
 - f) numer identyfikacyjny pacjenta nadany w laboratorium albo kod - w przypadku braku danych, o których mowa w lit. a-e, w szczególności w przypadku pacjenta o nieustalonej tożsamości;
 - 2) podpis i oznaczenie lekarza zlecającego badanie genetyczne:
 - a) imię (imiona) i nazwisko,
 - b) tytuł zawodowy,

- c) uzyskane specjalizacje, jeżeli posiada,
 - d) numer prawa wykonywania zawodu;
- 3) nazwę (firmę) i adres zlecniodawcy;
 - 4) dane do kontaktu z lekarzem zlecającym badanie genetyczne (numer telefonu, adres e-mail);
 - 5) imię (imiona) i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru sprawozdania z badania genetycznego;
 - 6) rodzaj materiału biologicznego i jego pochodzenie;
 - 7) informację o zleconym badaniu genetycznym;
 - 8) tryb wykonywania badania genetycznego w zależności od wybranej metody diagnostycznej;
 - 9) datę i godzinę pobrania materiału biologicznego do badania genetycznego;
 - 10) imię (imiona) i nazwisko oraz podpis osoby pobierającej materiał biologiczny do badania genetycznego;
 - 11) datę i godzinę przyjęcia materiału biologicznego do laboratorium;
 - 12) istotne dane kliniczne dotyczące pacjenta, ustalane indywidualnie dla rodzaju zlecanego badania, w szczególności:
 - a) wstępne rozpoznanie według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych, kodów ORPHA lub kodów HPO (Human Phenotype Ontology) lub w postaci opisowej,
 - b) przebyte przeszczepy komórek krwiotwórczych lub transfuzje w okresie ostatnich 3 miesięcy, jeżeli źródłem materiału biologicznego jest krew lub szpik, i stosowane leczenie,
 - c) płeć dawcy komórek krwiotwórczych - w przypadku alloprzeszczepów,
 - d) informację o wcześniejszych badaniach genetycznych oraz ich wynikach, jeżeli były wykonywane;
 - 13) w przypadku zlecenia badania genetycznego w niehematologicznych nowotworach nabytych informacje, o których mowa w pkt 1-12 oraz dodatkowo:
 - a) datę wystawienia zlecenia na badanie genetyczne,
 - b) datę i godzinę dostarczenia materiału biologicznego do zakładu patomorfologii,
 - c) rozpoznanie patomorfologiczne z oceną odsetka komórek nowotworowych,
 - d) podpis i oznaczenie lekarza patomorfologa stawiającego rozpoznanie patomorfologiczne:
 - imię (imiona) i nazwisko,
 - tytuł zawodowy,
 - uzyskane specjalizacje, jeżeli posiada,
 - numer prawa wykonywania zawodu,
 - e) oznaczenie zakładu patomorfologii, w którym postawiono rozpoznanie, zawierające nazwę i adres tego zakładu;
 - 14) w przypadku zlecenia badań somatycznych (nabytych) w hematologicznych nowotworach nabytych informacje, o których mowa w pkt 1-12 oraz dodatkowo informację, czy jest to badanie pierwszorazowe, kolejne badanie lub badanie kontrolne (mierzałnej choroby resztkowej);
 - 15) datę wystawienia zlecenia,
- oraz załącza świadomą zgodę pacjenta na wykonanie badania genetycznego.
9. W przypadku braku skierowania lub świadomej zgody pacjenta lub nie przedstawienia Przyjmującemu zamówienie skierowania zawierającego wszystkie elementy Przyjmujący zamówienie ma prawo odmówić udzielenia świadczenia zdrowotnego do czasu uzupełnienia tych braków.
 10. Przyjmujący zamówienie każdorazowo informuje Udzielającego zamówienia o realizacji przyjętego zamówienia poprzez kontakt z osobą wskazaną w ust. 14.

11. Przyjmujący zamówienie dostarcza wynik badania do siedziby Udzielającego zamówienia na koszt własny, niezwłocznie po wykonaniu. W przypadku wdrożenia przez Przyjmującego zamówienie wyników badań genetycznych w formie elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM), będzie on zobowiązany do zapewnienia możliwości bezpiecznego pobierania tych wyników – na przykład poprzez portal informacyjny lub inne rozwiązania komunikacyjne spełniające wymagania dotyczące bezpieczeństwa informacji.
12. W przypadku niemożności wykonania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, winien on zapewnić ich wykonanie przez inny podmiot spełniający warunki SWK, przy zachowaniu cen zgodnie z niniejszą umową.
13. W przypadku wystąpienia problemów związanych z realizacją usług Przyjmujący zamówienie winien niezwłocznie poinformować Udzielającego zamówienia telefonicznie, mailem lub faxem.
14. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Przyjmującego zamówienie jest _____, tel. _____, natomiast ze strony Udzielającego zamówienia jest: _____ tel. _____.
15. Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia. W przypadku określonym w ust. 12 Wykonawca może skorzystać z podwykonawcy, z zastrzeżeniem § 5.
16. Zmiany do umowy pod rygorem nieważności, wymagają formy pisemnej.
17. W przypadku zaistnienia wyjątkowych okoliczności powodujących wyżkę/zniżkę czynników cenotwórczych kształtujących cenę przedmiotu umowy w stopniu przekraczającym 10% ceny jednostkowej, strony dopuszczają możliwość wcześniejszej zmiany cen. Strona żądająca zmiany ceny zobligowana jest do wykazania podstaw żądania.
18. Brak porozumienia stron w zakresie zmiany ceny, w warunkach ustępu poprzedzającego, stanowi podstawę do rozwiązania umowy przez stronę zainteresowaną, z zachowaniem terminu wypowiedzenia.

§ 5

Ochrona danych osobowych

1. Strony zobowiązują do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: „RODO”), przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz aktami wykonawczymi do tej ustawy.
2. Udzielający Zamówienia oświadcza, iż realizuje obowiązki administratora danych osobowych określone w przepisach RODO w odniesieniu do danych osobowych Pacjentów skierowanych na badania (danych osobowych ze skierowania przekazywanego Przyjmującemu zamówienie).
3. Z chwilą udostępnienia Przyjmującemu zamówienie danych osobowych, o których mowa w ust. 2, Przyjmujący zamówienie staje się osobnym administratorem ww. danych osobowych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, tj. w szczególności RODO, ustawą o działalności leczniczej oraz ustawą o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
4. Przyjmujący zamówienie przetwarza udostępnione dane osobowe wyłącznie w celu realizacji obowiązku prawnego nałożonego na niego jako na podmiot leczniczy prowadzący działalność leczniczą w zakresie diagnostyki laboratoryjnej
5. Przyjmujący zamówienie jako administrator danych osobowych, zapewnia pełną ochronę danych osobowych udostępnionych w ramach realizacji niniejszej umowy i wykonania zleconych świadczeń zdrowotnych. Ponadto Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż podejmuje odpowiednie środki

techniczne i organizacyjne zapewniające właściwy stopień bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych uwzględniający stan wiedzy technicznej, koszt wdrażania oraz charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania oraz ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych, wypełniając wszelkie obowiązki nałożone na niego postanowieniami RODO i ustawy o ochronie danych osobowych.

§ 6

Kary umowne

1. Niezależnie od odpowiedzialności przewidzianej w przepisach Kodeksu cywilnego, strony ustalają również odpowiedzialność w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy na zasadzie kar umownych.
2. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający Zamówienia ma prawo obciążyć Przyjmującego zamówienie obowiązkiem zapłaty kary umownej, za każde naruszenie umowy, w wysokości:
 - 1) 30% wartości jednostkowej usługi w przypadku jej zawinionego nienależytego wykonania (w szczególności pod pojęciem tym rozumie się naruszenie obowiązujących przepisów przy realizacji lub naruszenie warunków umownych),
 - 2) 50% wartości jednostkowej usługi w przypadku jej zawinionego niezrealizowania mimo wcześniejszego potwierdzenia terminu i daty realizacji, za usługę niezrealizowaną rozumie się także sytuację, gdy upłynie termin realizacji a mimo monitu ze strony Udzielającego zamówienie zlecenie dalej nie zostanie ukończone.
3. Niewykonanie zleconej usługi uprawnia Udzielającego zamówienie do obciążenia Przyjmującego zamówienie całkowitym kosztem usługi zleconej osobie trzeciej – niezależnie od kary umownej, o której mowa w ust. 2 pkt 2. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo skorzystania z usługi wykonania zastępczego w razie niewykonania jej przez Przyjmującego zamówienie bez uzyskania upoważnienia sądu.
4. W przypadku co najmniej pięciokrotnego niewykonania lub nienależytego wykonania usługi Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia i naliczyć karę umowną określoną w ust. 5 niniejszego paragrafu.
5. W przypadku rozwiązania umowy bez wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy przez Udzielającego zamówienia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, jak również w przypadku rozwiązania umowy w trybie § 7 ust. 2, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 5% wartości umowy określonej w § 3 ust. 1 umowy.
6. W przypadku zatajenia przed Udzielającym zamówienie faktu naruszenia ochrony danych osobowych, Udzielający zamówienia ma prawo obciążyć Przyjmującego zamówienie obowiązkiem zapłaty kary umownej, za każde zatajone naruszenie, w wysokości do 10.000 zł.
7. Zapłata kar umownych nie wyłącza odpowiedzialności odszkodowawczej - uzupełniającej na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego, jeżeli kara nie pokrywa poniesionej przez Udzielającego zamówienia szkody. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do pełnej wysokości poniesionej szkody.
8. Kary umowne mogą zostać jednostronnie potrącone przez Udzielającego zamówienie z należnego Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenia.
9. W przypadku opóźnienia w terminie płatności Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo naliczenia odsetek ustawowych za opóźnienie.

§ 7

Rozwiązanie, odstąpienie od umowy

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - a) z upływem czasu na który była zawarta lub z datą wyczerpania środków przeznaczonych na jej realizację,
 - b) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie lub Udzielającego zamówienia,
 - c) wskutek oświadczenia jednej ze stron o wypowiedzeniu umowy z ważnych powodów, z zachowaniem 30- dniowego okresu wypowiedzenia,
 - d) wskutek oświadczenia jednej ze stron bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
2. Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w szczególności w przypadku powtarzających się sytuacji nieterminowego realizowania zleceń, a nadto w sytuacji stwierdzenia- przy realizacji niniejszej umowy- naruszenia przepisów prawa, stwierdzenia błędów merytorycznych, nieposiadania przez Przyjmującego zamówienie wymaganego przepisami ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.
3. Przyjmującemu zamówienie przysługuje w szczególności prawo rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku pozostawiania przez Udzielającego zamówienie w zwłoce z zapłatą przez okres ponad 60 dni.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do ograniczenia przedmiotu umowy zgodnie z rzeczywistymi potrzebami Udzielającego zamówienia.
5. 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 bezpieczeństwu publicznemu, Udzielający zamówienia może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W tym przypadku Przyjmujący zamówienie może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 8

Postanowienia końcowe

1. Przyjmujący zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Przyjmującego zamówienie (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Przyjmujący zamówienie nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o wstąpienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego). Przyjmujący zamówienie nie może również bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia przyjąć poręczenia za jego zobowiązania. Art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. stosuje się bezpośrednio do należności wynikających z niniejszej umowy.
2. W sprawach niniejszą umową nieuregulowanych mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Udzielającego zamówienia i Przyjmującego zamówienie.

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

W celu właściwej realizacji obowiązku informacyjnego określonego w przepisach art. 13 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 (dalej jako „RODO”) wyjaśnia się co następuje:

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Zachodniopomorskie Centrum Onkologii w Szczecinie ul. Strzałowska 22; 71-730 Szczecin (dalej: ZCO).
2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w ZCO jest Jacek Motylewski, kontakt: adres e mail: iod@onkologia.szczecin.pl, nr telefonu 91 42 51 410 w. 621.
3. Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celach dokumentowania postępowania konkursowego oraz realizacji umowy - w przypadku akceptacji złożonej oferty i podjęcia współpracy z ZCO na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.
4. Pozyskane przez ZCO Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z przepisami prawa przez okres 6 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa zostanie zrealizowana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania z uwagi na obowiązki archiwizacyjne, dochodzenie roszczeń lub obronę przed roszczeniami lub inne wymagania zawarte w obowiązujących przepisach prawa
5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom na podstawie przepisów a także na rzecz podmiotów z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelaria prawna, zewnętrzny audytor).
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Decyzja dotyczące danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne jednak niezbędne do przeprowadzenia postępowania konkursowego i ewentualnego dalszego zawarcia i realizowania umowy.
9. Przysługuje Panu / Pani prawo dostępu do treści Pani/Pana danych osobowych, a także prawo skierowania wobec Szpitala żądania: sprostowania danych, ograniczenia ich przetwarzania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (w przypadku gdy uzna Pan / Pani, iż Szpital nie przetwarza danych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa).