



Szpital
Powiatowy
w Zawierciu

SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail:

szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

**Szczegółowe warunki konkursu ofert
na udzielanie świadczeń
w zakresie wykonywania badań
laboratoryjnych
dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu**

DYREKTOR
SZPITALA POWIATOWEGO W ZAWIERCIU

Anna Pilarczyk-Sprycha

Zatwierdził

Dnia 11.12.2017r.

Dyrektor
Anna Pilarczyk-Sprycha

Konkurs ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu ogłoszony na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 roku poz. 1638) w związku z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2017r. Nr 1938)

PRZEDMIOT KONKURSU:

Przedmiotem konkursu jest świadczenie usług w zakresie wykonywania
badania laboratoryjnych

Okres realizacji umowy: od 1.01. 2018r. do 31.12.2019r.

Badania wykonywane będą w miejscu wskazanym przez Oferenta.

Oferent zapewnia (zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie):

1. pomieszczenia, w których wykonywane będą świadczenia zdrowotne,
2. sprzęt i aparaturę medyczną,
3. obsługę przeszkolonego i wykwalifikowanego personelu.

PRZYGOTOWANIE OFERTY:

1. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić pod rygorem nieważności w języku polskim.
2. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje osoba(-y) uprawniona(-e) do reprezentacji lub posiadająca pełnomocnictwo, które należy dołączyć do oferty.
3. Strony oferty oraz miejsca, w których oferent naniósł poprawki, podpisuje(-ą) osoba(y), która podpisała ofertę. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez wyraźne przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego zapisu poprawnego.
Oferta nie powinna zawierać żadnych dopisków między wierszami, fragmentów wymazanych ani napisanych poza niezbędnymi do poprawy.
4. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
5. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi zamawiającego o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
6. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę zgodnie z postanowieniami punktu - Zasady składania ofert z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.

1. Dokumenty konkursowe należy złożyć w zamkniętej kopercie w sekretariacie Szpitala Powiatowego w Zawierciu (pokój nr 7) do dnia **21.12.2017r. do godz. 11.00** z opisem: „**Konkurs ofert na udzielanie świadczeń w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych**”
Otwarcie ofert nastąpi **dnia 21.12.2017r. o godz.14.00** w Dyrekcji Szpitala, pokój nr 17.
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.
3. W przypadku, gdy wymagana zmiana lub modyfikacja dokumentów składających się na ofertę będzie istotna, zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.
4. Wszelka korespondencja (w tym zapytania) do Zamawiającego powinna być kierowana przez Oferentów pisemnie na adres: Szpital Powiatowy w Zawierciu, 42-400 Zawiercie ul. Miodowa 14. fax. (32) 6721532, bądź mailowo na adres: **sekretariat@szpitalzawiercie.pl**.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania i unieważnienia konkursu na każdym jego etapie bez podania przyczyny. Konkurs umarza się, jeżeli postępowanie nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwej oferty, w szczególności gdy: nie wpłynęła żadna oferta, wartość najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie zamówienia lub, gdy wystąpiła zmiana okoliczności uniemożliwiająca zawarcie umowy, której nie można było wcześniej przewidzieć.

ZAWARTOŚĆ OFERTY:

Dla uznania ważności oferta musi zawierać następujące dokumenty w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez upoważnioną osobę do reprezentowania Oferenta:

1. Oferta -zał. Nr 1,
2. Oferta cenowa - zał. Nr 2,
3. Oświadczenie – zał. nr 3,
4. Wzór umowy — zał. Nr 4 (parafowany na każdej stronie),
5. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej,
6. Polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności z rozszerzeniem na choroby zakaźne (w tym WZW i HIV), w wysokości nie niższej niż wynikająca z rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729).

Oferta wraz z załącznikami powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy. W przypadku podpisania oferty przez pełnomocnika należy załączyć ważne pełnomocnictwo.

Brak jakiegokolwiek z wyżej wymienionych dokumentów lub złożenie dokumentu w niewłaściwej formie (nie poświadczony za zgodność z oryginałem) skutkować będzie odrzuceniem oferty.

KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Komisja Konkursowa będzie się kierowała kryterium ceny.

ŚRODKI ODWOŁAWCZE

Oferentowi przysługuje prawo składania protestów i odwołań dotyczących konkursu zgodnie z zasadami określonymi w art. 152, 153 oraz 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1938.) w związku z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 roku, poz. 1638).

POWIADOMIENIE O WYNIKACH

Informację o rozstrzygnięciu konkursu Udzielający Zamówienia ogłosi na stronie internetowej www.szpitalzawiercie.pl

OFERTA

Dane Oferenta:

Nazwa

Siedziba

Nr telefonu

Nr faksu.....

Numer wpisu i nazwa właściwego rejestru

Numer NIP....., Numer REGON

Zobowiązania Oferenta

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia i treścią dokumentacji konkursowej, akceptuję warunki w niej zawarte oraz dysponuję właściwymi kwalifikacjami zawodowymi do wykonania przedmiotowych świadczeń.

Oferuję realizację świadczeń będących przedmiotem konkursu zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszej oferty.

(imię i nazwisko)
podpis osoby upoważnionej

(pieczęć oferenta)

OFERTA CENOWA

W odpowiedzi na ogłoszony przez Szpital Powiatowy w Zawierciu konkurs ofert w zakresie wykonywania **badan laboratoryjnych** - przedstawiam ofertę wykonywania badań, będących przedmiotem konkursu za cenę:

Lp.	Nazwa badania	Szacunkowa ilość badań na 2 lata	Cena jednostkowa oznaczenia (brutto w PLN)	SUMA (brutto w PLN)
1	Bilirubina wolna/ pośrednia	60		
2	Lipaza	10		
3	Elektrolity Na, K, Cl	60		
4	ASO ilościowo	60		
5	RF ilościowo	20		
6	BNP	30		
7	Homocysteina	30		
8	Przeciwciała p. receptorom TSH	300		
9	Tyreoglobulina	10		
10	DHEA-SO4	200		
11	DHEA	20		
12	Androstendion	350		
13	Testosteron wolny	200		
14	17- hydroksyprogesteron	120		

15	AMH	10		
16	Test ROMA	100		
17	Transferyna	100		
18	Kwas foliowy	200		
19	TIBC	200		
20	Insulina	300		
21	C- peptyd	50		
22	p/c p. dekarboksylazie GAD	50		
23	Kalcytonina	20		
24	Fosfataza kwaśna izoenzym kostny	60		
25	ACTH	120		
26	Kortyzol	600		
27	Aldosteron	30		
28	Hormon wzrostu	30		
29	SHBG	100		
30	17-hydroksykortykosteroidy w DZM	10		
31	Metoksykatecholaminy w DZM	10		
32	IGF-1	30		
33	CA 15-3	200		

34	CA 72-4	10		
35	Antytrombina III aktywność	20		
36	Białko C aktywność	30		
37	Białko S wolne	30		
38	IgG	300		
39	IgM	150		
40	IgA	200		
41	Dopełniacz, składowa C-3c	10		
42	Dopełniacz, składowa C-4	10		
43	Ceruloplazmina	20		
44	Białko Bence Jonsa w moczu	30		
45	Proteinogram białek w moczu	10		
46	Czynnik V Leiden	5		
47	Mutacja 20210 G-A genu protrombiny	5		
48	Haptoglobina	5		
49	Hbe antygen	150		
50	Hbe przeciwciała	150		
51	Hbc przeciwciała całkowite	100		
52	Hbc przeciwciała IgM	10		
53	HCV metodą PCR ilościowo	5		

54	HCV metodą PCR jakościowo	50		
55	HAV przeciwciała całkowite	10		
56	HAV przeciwciała IgM	80		
57	Toksoplazmoza IgG, awidność	30		
58	CMV IgG, awidność	30		
59	HSV IgG, jakościowo	20		
60	HSV IgM, jakościowo	20		
61	EBV IgG	30		
62	EBV IgM	60		
63	Mykoplazma pneumonie IgG	20		
64	Mykoplazma pneumonie IgM	40		
65	Chlamydia pneumonie IgG	15		
66	Chlamydia pneumonie IgM	25		
67	Helicobacter pylori IgG	100		
68	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgG	30		
69	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgM	20		
70	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgA	10		
71	Ospa (Varicella zoster virus) IgG	10		
72	Świnka (Myxovirus parotitis) IgG	10		

73	Świnka (Myxovirus parotitis) IgM	10		
74	Borelioza IgG	1200		
75	Borelioza IgM	1200		
76	Borelioza IgG metodą western- blot	400		
77	Borelioza IgM metodą western- blot	400		
78	Bruceloza IgG	20		
79	Bruceloza IgM	20		
80	Toksokaroza (Toxocaroza canis) IgG	10		
81	Lit- ilościowo	60		
82	Karbamazepina, ilościowo	10		
83	Kwas walproinowy, ilościowo	80		
84	Cyklosporyna A, ilościowo	10		
85	Cynk, ilościowo	15		
86	Miedź, ilościowo	20		
87	Kwasy żółciowe całkowite, ilościowo	30		
88	P/c p. mitochondrialne (AMA) met. IIF	60		
89	P/c p. mięśniom gładkim (ASMA) met. IIF	60		
90	P/c p. endomysium (EmA) w kl. IgA met. IIF	10		
91	P/c p. endomysium (EmA) w kl. IgG met. IIF	5		

92	P/c p. endomysium (EmA) w kl. IgG i IgA łącznie met. IIF	5		
93	P/c p. gliadynie (AGA) w kl. IgG met. IIF	5		
94	P/c p. transglutaminazie tkankowej (anty tTG) w kl. IgA met. ELISA	200		
95	P/c p. transglutaminazie tkankowej (anty tTG) w kl. IgG met. ELISA	30		
96	P/c p. transglutaminazie tkankowej (anty tTG) w kl. IgG i IgA (łącznie) met. ELISA	10		
97	P/c p. mieloperoksydazie w kl. IgG met. ELISA	10		
98	P/c p. proteinazie 3 w kl. IgG met. ELISA	5		
99	P/c p. kardiolinie w kl. IgG met. ELISA	10		
100	P/c p. kardiolinie w kl. IgM met. ELISA	10		
101	P/c p. kardiolinie w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA	40		
102	Antykoagulant toczniowy	40		
103	P/c p. receptorom acetylocholin (anty ACHR) met RIA	40		
104	Borelioza IgG w płynie mózgowo- rdzeniowym	50		
105	Borelioza IgM w płynie mózgowo- rdzeniowym	50		
106	VDRL w płynie mózgowo- rdzeniowym	5		
107	P/c p. gliście ludzkiej	200		
108	P/c p dsDNA IgG met. ELISA	10		
109	P/c p. Mikrosomom wątroby i nerki (anty LKM1) met. ELISA	20		

110	Panel wątrobowy (AMA, LKM-1) Met. IIF	10		
111	Amyloid A	5		
112	Adrenalina w DZM	10		
113	Noradrenalina w DZM	10		
114	IgE specyficzne- różne rodzaje	30		
115	Legionella pneumopila antygen	10		
116	Prokalcytonina	20		
117	Osteokalcyna	20		
118	Cynkoprotoporfiryny	60		
119	Ołów	60		
120	Posiew w kierunku M. tuberculosis (met. konwencjonalna)	60		
121	Preparat TBC	60		
122	Lekowrażliwość Mycobacterium	40		
123	Białko oligoklonalne w PMR	50		
124	CyftatynaC	10		

(imię i nazwisko) podpis osoby upoważnionej

OŚWIADCZENIE

Składając ofertę na udzielanie świadczeń w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu

oświadczam, że:

- 1) Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania świadczeń będących przedmiotem zamówienia, jeżeli uregulowania prawne nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
- 2) Dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem do wykonywania zamówienia.
- 3) Zapoznałem się z treścią ogłoszenia konkursowego.
- 4) Zapoznałem się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i nie wnoszę w tym zakresie zastrzeżeń.
- 5) Zapoznałem się ze wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.
- 6) Nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy na świadczenie usług zdrowotnych i zobowiązuję się do jej zawarcia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienie.
- 7) Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem zobowiązań publicznoprawnych we właściwym urzędzie skarbowym oraz składek na ubezpieczenia społeczne w ZUS.

Na każde żądanie Zamawiającego dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartych w oświadczeniu. Wszystkie podane wyżej informacje są zgodne z prawdą. Ponadto zapewniam, że wszystkie dokumenty oraz przedstawione oświadczenia są zgodne z prawdą.

..... dnia

(imię i nazwisko)
podpis osoby upoważnionej

UMOWA

ZAWARTA W DNIUr.

pomiędzy:

Szpitałem Powiatowym w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie, reprezentowanym przez:

- Dyrektora – Annę Pilarczyk - Sprycha

zwanego dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

a:

.....
zwanym w dalszej części umowy "**Przyjmującym Zamówienie**", reprezentowany przez:

§1

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się na zlecenie Udzielającego Zamówienia do wykonywania badań laboratoryjnych.

2. Formularz ofertowo-cenowy Przyjmującego Zamówienie stanowi integralną część niniejszej umowy, jako załącznik nr 1.

3. Przyjmujący Zamówienie zaświadcza, iż posiada wszelkie wymagane prawem zezwolenia, zaświadczenia i inne dokumenty, oraz że spełnia wymogi formalno-prawne, niezbędne do wykonywania usług będących przedmiotem niniejszej umowy.

4. Przyjmujący Zamówienie zaświadcza, iż posiada właściwe urządzenia, środki oraz kadry, niezbędne do wykonywania w/w usług.

5. Wykonywanie usług Przyjmujący Zamówienie powierzać będzie wyłącznie osobom posiadającym odpowiednie przygotowanie zawodowe, kwalifikacje, wymagane uprawnienia.

§2

1. Badania wykonywane będą w jednostce Przyjmującego Zamówienie w

2. Zlecenia na poszczególne badania będą składane w formie pisemnej.

3. Każde zlecenie będzie opisane imieniem i nazwiskiem pacjenta, numerem PESEL, rozpoznaniem klinicznym.

4. Przyjmujący Zamówienie dostarczać będzie Udzielającemu Zamówienia wyniki badań wraz z kopią do siedziby Udzielającego Zamówienia na własny koszt niezwłocznie po ich wykonaniu.

5. Przyjmujący Zamówienie dostarcza próbki do badań i materiały transportowe.

6. Przyjmujący Zamówienie będzie odbierał materiał do badań, w dni powszednie – od poniedziałku do piątku, z siedziby Udzielającego Zamówienia na własny koszt.

§3

1. Badania będą wykonywane na podstawie pisemnego zlecenia wystawionego przez Udzielającego Zamówienia.

2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku nienależytego wykonywania badań.

§4

1. Rozliczenie za wykonywane badania będzie dokonywane w okresach miesięcznych, na podstawie poprawnie sporządzonej faktury VAT, wystawionej po wykonaniu usługi w danym miesiącu.

2. Podstawę do wystawiania faktur VAT stanowić będzie dołączone do nich zestawienie wykonanych przez Przyjmującego Zamówienie badań.

3. Płatność za wykonane badania będzie dokonywana na konto Przyjmującego Zamówienie nr
Termin płatności 30 dni.

§5

Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze Strony Udzielającego Zamówienia jesttel....., natomiast ze strony Przyjmującego Zamówienie jest, tel.

§6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do bezwzględnego zachowania w poufności wszelkich informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy dotyczących Udzielającego Zamówienia i jego pacjentów.

§7

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej umowy i jej przestrzegania.
2. W przypadku nienależytego przestrzegania umowy Udzielający Zamówienia może nałożyć karę umowną w wysokości 1000,00 zł. oraz odstąpić od umowy w trybie natychmiastowym.

§8

1. Przyjmujący Zamówienie wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez właściwy Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie poprawności wykonywania badań oraz prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
2. Przyjmujący Zamówienie spełnia wymogi zgodnie z art. 5 pkt. 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku-o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

§9.

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia 01.01.2018r. do dnia 31.12.2019r.

§10

Zmiana postanowień niniejszej Umowy wymaga zgody z Obu stron, wyrażonej w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.

§11

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§12

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Udzielający Zamówienia

Przyjmujący Zamówienie

.....

.....

RAJCA PRAWNY

Wasiak

Kt-114

Załącznik nr 1 do umowy nr.....z dnia.....

L.p	Badanie	Przewidywana ilość w ciągu 2 lat	Cena jednostkowa badania (brutto w PLN)
1	Bilirubina wolna/ pośrednia	60	
2	Lipaza	10	
3	Elektrolity Na, K, Cl	60	
4	ASO ilościowo	60	
5	RF ilościowo	20	
6	BNP	30	
7	Homocysteina	30	
8	Przeciwciała p. receptorom TSH	300	
9	Tyreoglobulina	10	
10	DHEA-SO4	200	
11	DHEA	20	
12	Androstendion	350	
13	Testosteron wolny	200	
14	17- hydroksyprogesteron	120	
15	AMH	10	
16	Test ROMA	100	
17	Transferyna	100	
18	Kwas foliowy	200	
19	TIBC	200	
20	Insulina	300	
21	C- peptyd	50	
22	p/c p. dekarboksylazie GAD	50	
23	Kalcytonina	20	
24	Fosfataza kwaśna izoenzym kostny	60	
25	ACTH	120	
26	Kortyzol	600	
27	Aldosteron	30	
28	Hormon wzrostu	30	
29	SHBG	100	
30	17- hydroksykortykosteroidy w DZM	10	

31	Metoksykatecholaminy w DZM	10	
32	IGF-1	30	
33	CA 15-3	200	
34	CA 72-4	10	
35	Antytrombina III aktywność	20	
36	Białko C aktywność	30	
37	Białko S wolne	30	
38	IgG	300	
39	IgM	150	
40	IgA	200	
41	Dopelniacz, składowa C-3c	10	
42	Dopelniacz, składowa C-4	10	
43	Ceruloplazmina	20	
44	Białko Bence Jonsa w moczu	30	
45	Proteinogram białek w moczu	10	
46	Czynnik V Leiden	5	
47	Mutacja 20210 G-A genu protrombiny	5	
48	Haptoglobina	5	
49	Hbe antygen	150	
50	Hbe przeciwciała	150	
51	Hbc przeciwciała całkowite	100	
52	Hbc przeciwciała IgM	10	
53	HCV metodą PCR ilościowo	5	
54	HCV metodą PCR jakościowo	50	
55	HAV przeciwciała całkowite	10	
56	HAV przeciwciała IgM	80	
57	Toksoplazmoza IgG, awidność	30	
58	CMV IgG, awidność	30	
59	HSV IgG, jakościowo	20	
60	HSV IgM, jakościowo	20	
61	EBV IgG	30	
62	EBV IgM	60	

63	Mykoplazma pneumonie IgG	20	
64	Mykoplazma pneumonie IgM	40	
65	Chlamydia pneumonie IgG	15	
66	Chlamydia pneumonie IgM	25	
67	Helicobacter pylori IgG	100	
68	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgG	30	
69	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgM	20	
70	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgA	10	
71	Ospa (Varicella zoster virus) IgG	10	
72	Świnka (Myxovirus parotitis) IgG	10	
73	Świnka (Myxovirus parotitis) IgM	10	
74	Borelioza IgG	1200	
75	Borelioza IgM	1200	
76	Borelioza IgG metodą western- blot	400	
77	Borelioza IgM metodą western- blot	400	
78	Bruceleza IgG	20	
79	Bruceleza IgM	20	
80	Toksokaroza (Toxocaroza canis) IgG	10	
81	Lit- ilościowo	60	
82	Karbamazepina, ilościowo	10	
83	Kwas walproinowy, ilościowo	80	
84	Cyklosporyna A, ilościowo	10	
85	Cynk, ilościowo	15	
86	Miedź, ilościowo	20	
87	Kwasy żółciowe całkowite, ilościowo	30	
88	P/c p. mitochondrialne (AMA) met. IIF	60	
89	P/c p. mięśniom gładkim (ASMA) met. IIF	60	

90	P/c p. endomysium (EmA) w kl. IgA met. IIF	10	
91	P/c p. endomysium (EmA) w kl. IgG met. IIF	5	
92	P/c p. endomysium (EmA) w kl. IgG i IgA łącznie met. IIF	5	
93	P/c p. gliadynie (AGA) w kl. IgG met. IIF	5	
94	P/c p. transglutaminazie tkankowej (anty tTG) w kl. IgA met. ELISA	200	
95	P/c p. transglutaminazie tkankowej (anty tTG) w kl. IgG met. ELISA	30	
96	P/c p. transglutaminazie tkankowej (anty tTG) w kl. IgG i IgA (łącznie) met. ELISA	10	
97	P/c p. mieloperoksydazie w kl. IgG met. ELISA	10	
98	P/c p. proteinazie 3 w kl. IgG met. ELISA	5	
99	P/c p. kardiolipinie w kl. IgG met. ELISA	10	
100	P/c p. kardiolipinie w kl. IgM met. ELISA	10	
101	P/c p. kardiolipinie w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA	40	
102	Antykoagulant toczniowy	40	
103	P/c p. receptorom acetylocholin (anty ACHR) met RIA	40	
104	Borelioza IgG w płynie mózgowo-rdzeniowym	50	
105	Borelioza IgM w płynie mózgowo-rdzeniowym	50	

106	VDRL w płynie mózgowo- rdzeniowym	5	
107	P/c p. gliście ludzkiej	200	
108	P/c p dsDNA IgG met. ELISA	10	
109	P/c p. Mikrosomom wątroby i nerki (anty LKM1) met. ELISA	20	
110	Panel wątrobowy (AMA, LKM-I) Met. IIF	10	
111	Amyloid A	5	
112	Adrenalina w DZM	10	
113	Noradrenalina w DZM	10	
114	IgE specyficzne- różne rodzaje	30	
115	Legionella pneumopila antygen	10	
116	Prokalcytonina	20	
117	Osteokalcyna	20	
118	Cynkoprotoporfiryny	60	
119	Ołów	60	
120	Posiew w kierunku M. tuberculosis (met. konwencjonalna)	60	
121	Preparat TBC	60	
122	Lekowrażliwość Mycobacterium	40	
123	Białko oligoklonalne w PMR	50	
124	CyftatynaC	10	

UMOWA

o powierzenie przetwarzania danych osobowych

zawarta w Zawierciu w dniu12.2017r. pomiędzy:

Szpitałem Powiatowym w Zawierciu z siedzibą w Zawierciu ul. Miodowa 14,
zarejestrowanym w KRS pod numerem 0000126179, posiadającym numer NIP 649-19-18-293 oraz
numer REGON 276271110,

reprezentowanym przez: Dyrektora – Annę Pilarczyk-Sprycha zwanym dalej Zamawiającym,
a

zarejestrowanym w KRS pod numerem....., posiadającym numer NIP
oraz numer REGON

reprezentowaną przez:
zwaną dalej Przyjmującym Zamówienie.

§ 1

Oświadczenia stron

1. Zamawiający powierza Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych osobowych objętych zbiorem danych osobowych o nazwie: Pacjenci i Kartoteki pacjentów.

2. Zamawiający oświadcza, iż wyraża zgodę na powierzenie danych osobowych objętych zbiorem danych osobowych o nazwie: Pacjenci i Kartoteki pacjentów.

3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż dysponuje odpowiednimi środkami, w tym należytych zabezpieczeniami umożliwiającymi przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 922) oraz rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz.U. Nr 100, poz. 1024).

4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż przygotował stosowną dokumentację wymaganą od podmiotu, któremu powierzono przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ((t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 922.) oraz rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz.U. Nr 100, poz. 1024).

§ 2

Zakres i cel przetwarzania danych osobowych

1. Przyjmujący Zamówienie może przetwarzać dane osobowe przekazane przez Zamawiającego wyłącznie w zakresie i w celu określonych w niniejszej umowie.

2. Dane osobowe będą przetwarzane przez Przyjmującego Zamówienie tylko i wyłącznie w celu wykonania usługi opisanej szczegółowo w zakresie umowy nr

3. Poprzez przetwarzanie danych rozumie się: zbieranie, zapisywanie, modyfikację oraz utrwalanie danych osobowych.

§ 3

Zobowiązania podmiotu, któremu powierzono przetwarzanie danych osobowych (zobowiązania Przyjmującego Zamówienie)

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przed przystąpieniem do przetwarzania danych powierzonych przez Zamawiającego wdrożyć i utrzymywać przez czas przetwarzania wszelkie środki i zabezpieczenia związane z przetwarzaniem danych, które są wymagane przez obowiązujące przepisy prawa.
2. Przyjmujący Zamówienie odpowiada za wszelkie wyrządzone osobom trzecim szkody, które powstały w związku z nienależytym przetwarzaniem przez niego powierzonych danych osobowych.

§ 4

Klauzula poufności

Klauzula Poufności

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do bezwzględnego zachowania w poufności wszelkich informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem zlecenia dotyczących Zamawiającego i jego Klientów.
2. Przez obowiązek, o jakim mowa w ust. 1 rozumie się w szczególności zakaz:
 - a) zapoznawania się przez Przyjmującego Zamówienie z dokumentami, analizami, zawartością dysków twardej i innych nośników informacji itp. - nie związanymi ze zleconym zakresem prac,
 - b) zabierania, kopiowania oraz powielania dokumentów i danych, a w szczególności udostępniania ich osobom trzecim, informowania osób trzecich o danych objętych nakazem poufności.
3. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do zapewnienia, aby jego pracownicy, a także osoby trzecie przy udziale których wykonuje zlecenia dla Zamawiającego, przestrzegali tych samych reguł poufności określonych w niniejszym dokumencie.
4. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest również do podjęcia pozytywnych działań zmierzających do ochrony informacji poufnych Zamawiającego i jego Klientów, o ile w trakcie wykonywania zlecenia mogłoby dojść do ujawnienia takich informacji poza wiedzą i zgodą Zamawiającego.
5. Postanowienia ust. 1 - 4 nie będą miały zastosowania do informacji, które:
 - a) zostały opublikowane lub stały się jawne bez naruszenia niniejszej umowy;
 - b) zostały ujawnione przez strony trzecie bez naruszenia zasady poufności określonej niniejszą umową;
 - c) zostały ujawnione na podstawie odpowiedniego przepisu prawa, wyroku sądowego lub decyzji administracyjnej.
6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zapoznał się z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. z 2016r. poz. 922) oraz innymi właściwymi dla danej usługi regulacji.

§ 5

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie znajdują przepisy ustawy o ochronie danych osobowych, rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych oraz innych przepisów.
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Udzielający Zamówienia

.....
Przyjmujący Zamówienie