

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01
www.wssk.wroc.pl

Wrocław, dnia 19.12.2017r.

Szp/FZ/Spr-6/PODOCYNA /2017

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

realizując projekt pn.:

„Opracowanie metody chemicznej derywatacji i ultraczułej analizy za pomocą spektrometrii mas peptydowych fragmentów podocyny jako biomarkerów stanu przedrzucawkowego” w ramach grantu NCN UMO-2016/23/B/ST4/01036 akronim wew. PODOCYNA

**zaprasza do składania propozycji cenowej na usługę
wykonania badań laboratoryjnych**

(postępowanie wyłączone ze stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych, w zw. z art. 4 pkt 8)

I. Przedmiot zamówienia – zakres świadczonej usługi:

1. Wykonanie oznaczeń diagnostycznych szczegółowo pisanych w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik Nr 1 do niniejszego zaproszenia.
2. Oznaczenia będą wykonywane od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2019 r. na życzenie zamawiającego w zależności od potrzeb z rozliczeniem miesięcznym.
3. Wykonawca usługi zapewnia odbiór i transport materiału do miejsca wykonania oznaczeń we własnym zakresie, miejsce odbioru: Centrum Zdrowia Medfemina, ul. Kukuczki 5/8, Wrocław.
4. Wykonawca zapewnia wykonanie analizy do 6 h od odbioru materiału.
5. Wykonawca zapewnia elektroniczny oraz papierowy dostęp do wyników dla pacjenta oraz dla zamawiającego usługę.
6. Wykonawca zapewnia odbiór materiału z miejsca pobrania materiału 2x dziennie (w oparciu o ustalony kontakt telefoniczny).
7. Odbiór materiału powinien nastąpić w terminie do 3 godzin od chwili zgłoszenia.
8. Wykonawca zapewnia niezwłoczną telefoniczną informację dla zamawiającego usługę o odchyleniach w wynikach badań.
9. Wykonawca zapewnia w ramach kosztu zleconej mu usługi wszystkie odczynniki i materiały niezbędne do pełnej realizacji zamówienia.

II. Czas trwania usługi:

Termin realizacji - od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2019r – każdorazowo po telefonicznym przekazaniu informacji o przygotowanym materiale z pojedynczego pobrania.

III. Wymagania wobec Wykonawcy:

Posiadanie aktualnego certyfikatu jakości w zakresie medycznej diagnostyki laboratoryjnej. *(Należy dołączyć oświadczenie potwierdzające posiadanie aktualnego certyfikatu).*

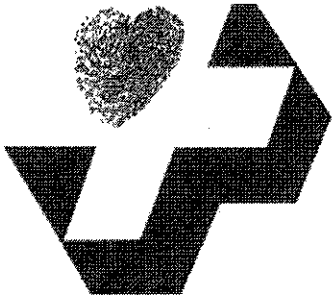
Kryterium wyboru najkorzystniejszej propozycji cenowej – najniższa cena

IV. Termin składania ofert: 05.01.2018 r. do godz. 12:00

V. Miejsce składania ofert:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
ul. Kamińskiego 73A, 51-124 Wrocław
Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych -Budynek Nr 10

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej danymi Wykonawcy. Na kopercie należy umieścić informacje:



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
WE WROCŁAWIU**

OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01

www.wssk.wroc.pl

.....
Adres Wykonawcy

OFERTA Z PROPOZYCJĄ CENOWĄ
„Wykonanie badań laboratoryjnych”
Szp/FZ/Spr-6/PODOCYNA/2017

Ofertę należy złożyć w zamkniętej (zaklejonej) kopercie.

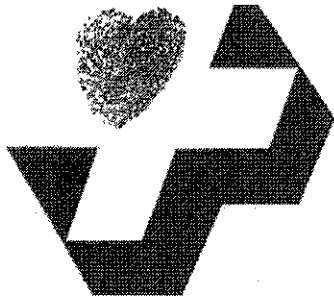
Załączniki do niniejszego Zaproszenia:

1. Formularz ofertowy
2. Wzór umowy

DYREKTOR SZPITALA

Prof. dr hab. Wojciech Witkiewicz

(5)



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
WE WROCŁAWIU**

OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01
www.wssk.wroc.pl

Załącznik nr 1 do zaproszenia
Szp/FZ/Spr-6/PODOCYNA /2017

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU
ul. H. Kamińskiego 73a
51-124 Wrocław

OFERTA

I. DANE WYKONAWCY

**Nazwa i siedziba
Wykonawcy*)**

.....
ul:
kod:
miejscowość:.....

**Forma prowadzonej
działalności/ nr KRS-
jeżeli dotyczy**

*) w przypadku konsorcjum
wpisać nazwę i siedzibę partnera
oraz wpisać lidera

.....
ul:
kod:
miejscowość:.....

NIP

REGON

**Adres do korespondencji
(jeżeli jest inny niż adres
siedziby)**

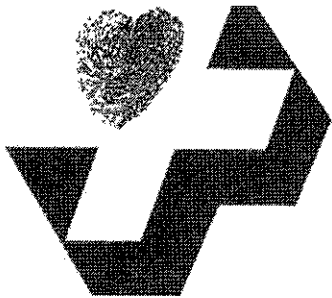
ul:
kod:
miejscowość:.....

**Osoba odpowiedzialna za
kontakty z Zamawiającym**

.....
e-mail:
fax:
tel.:

II. PRZEDMIOT ZAMOWIENIA

Składam ofertę na:
„Wykonanie badań laboratoryjnych”
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01
www.wssk.wroc.pl

III. CENA

Cena oferty :

Cena brutto..... zł

Słownie cena brutto:

W tym:

<i>Przedmiot zamówienia (oznaczenia diagnostyczne)</i>	<i>ilość oznacz.</i>	<i>Cena jedn. netto (zł)</i>	<i>Wartość netto (zł)</i>	<i>% VAT</i>	<i>Cena jedn. brutto (zł)</i>	<i>Wartość brutto (zł)</i>
1	2	3	4	5	6	7
morfolgia krwi	900					
stężenie ALAT, ASPAT	900					
stężenie kreatyniny w surowicy	900					
badanie ogólne moczu	900					
badania osadu moczu	900					
stężenie białka w moczu	900					
stężenie kreatyniny w moczu	900					
Suma wartości netto						
Podatek VAT						
Suma wartości brutto						

Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przełać na rachunek bankowy o następującym numerze [.....].

IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

Oświadczam, że:

- zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w zaproszeniu;
- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia;
- uważam się za związanego, niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert;
- wybór mojej oferty **będzie/nie będzie****) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku.
- Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.

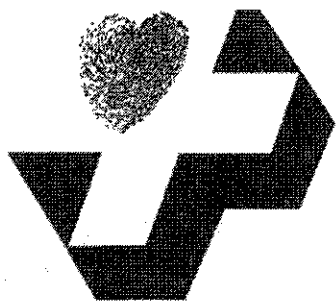
**)wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić*

V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA

W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:

- zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy :
..... e-mail: tel./fax:.....;
..... e-mail: tel./fax:.....;

.....
(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01
www.wssk.wroc.pl

**Załącznik nr 2 do Zaproszenia
Szp/FZ/Spr-6/PODOCYNA/2017**

WZÓR UMOWY

Przedmiot umowy jest współfinansowany z środków Narodowego Centrum Nauki w ramach projektu: OPUS 12 „Opracowanie metody chemicznej derywatywacji i ultraczułej analizy za pomocą spektrometrii mas peptydowych fragmentów podocyny jako biomarkerów stanu przedrzucawkowego” w ramach grantu NCN UMO-2016/23/B/ST4/01036 akronim wew. PODOCYNA

Niniejsza umowa o świadczenie usług (zwana dalej „Umową”) została zawarta w dniu2017 r. pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego NIP 895-16-45-574, REGON 000977893, reprezentowanym przez:

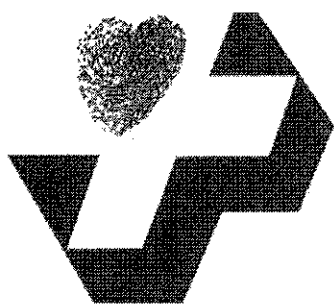
prof. dr hab. Wojciecha Witkiewicza - Dyrektora
zwanym dalej „WSS” lub „Zamawiającym”

a

..... reprezentowanym przez
..... zwanym dalej „Wykonawcą”

§ 1

1. W wyniku przeprowadzonej procedury na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (sygnatura sprawy Szp/FZ/Spr-6/PODOCYNA/2017 WSS zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonania oznaczeń diagnostycznych (maksymalna ilość oznaczeń danego rodzaju - 900) szczegółowo opisanych w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wykonawca usługi zapewnia odbiór i transport materiału do miejsca wykonania oznaczeń we własnym zakresie.
3. Miejsce odbioru materiałów: Centrum Zdrowia Medfemina, ul. Kukuczki 5/8, Wrocław. Zamawiający może wskazać inne, dodatkowe miejsce odbioru na terenie Wrocławia. Wskazanie następuje w drodze pisemnego oświadczenia Zamawiającego i nie wymaga zmiany Umowy.
4. Odbiór następujące po telefonicznym zgłoszeniu takiego zapotrzebowania przez Zamawiającego, Wykonawca zapewni Odbiór materiału z miejsca pobrania 2 x dziennie.
5. Odbiór materiału powinien nastąpić w terminie do 3 godzin od chwili zgłoszenia.
6. Wykonawca zapewnia wykonanie analizy do 6 h od odbioru materiału.
7. Wykonawca zapewnia elektroniczny oraz papierowy dostęp do autoryzowanych wyników badań laboratoryjnych dla pacjenta oraz dla WSS.
8. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego usługę o odchyleniach w wynikach badań.
9. Wykonawca zapewni w ramach kosztu zleconej mu usługi wszystkie odczynniki i materiały niezbędne do pełnej realizacji zamówienia.



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY

51-124 Wrocław, ul. H. Kamieńskiego 73a
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01
www.wssk.wroc.pl

§ 2

1. Wykonawca oświadcza, że posiada umiejętności i kwalifikacje oraz wymagane prawem zezwolenia do świadczenia usług objętych przedmiotem umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać usługi objęte niniejszą umową z zachowaniem najwyższej staranności oraz z uwzględnieniem najnowszych zdobyczy wiedzy zawodowej.
3. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy wyników przeprowadzonego badania jak i wszystkich informacji dot. pacjentów lub innych informacji poufnych, do których dostęp uzyskał przy okazji wykonywania niniejszej umowy. W zakresie dostępu do danych pacjentów, Wykonawca zobowiązany jest przestrzegać powszechnie obowiązujących przepisów dot. dokumentacji medycznej w zakresie wyników badań jak i powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie danych osobowych.
4. W toku wykonywania usług Wykonawca zobowiązany jest stosować się do wskazówek WSS.
5. Wykonawca zrealizuje umowę samodzielnie.

§ 3

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od dnia do dnia
2. WSS jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku, gdy Wykonawca w sposób nienależyty wykonuje usługi objęte niniejszą umową i mimo wezwania go do usunięcia uchybień, nie zmienił sposobu świadczenia usług.
3. W razie zakończenia przez Zespół badaczy prac nad realizacją grantu PODOCYNA przed upływem terminu określonego w ust.1 Zamawiający odstąpi od umowy. Wykonawcy w takim przypadku należy się wynagrodzenie jedynie za wykonane badania i nie przysługuje mu z tego tytułu (wcześniejszego rozwiązania umowy) jakiegokolwiek odszkodowanie.
4. Z ważnych powodów umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron w drodze jednomiesięcznego wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 4

1. Strony ustalają wartość przedmiotu umowy zgodnie z ofertą łącznej wartości:

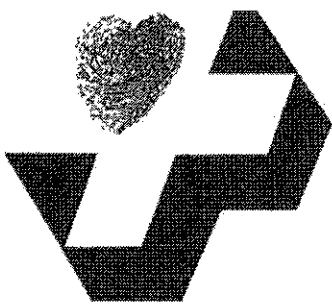
..... zł netto

(słownie:),

..... zł brutto

(słownie:)

2. Z tytułu należytego wykonania przedmiotu zamówienia objętego niniejszą umową Wykonawca otrzymywać będzie wynagrodzenie, w kwocie obliczonej w oparciu o zbiorcze zestawienia zawierające iloczyn badań wykonanych w okresie rozliczeniowym oraz cenę jednostkową zgodną z cenami jednostkowymi określonymi w ofercie, stanowiącej załącznik do niniejszej umowy.
3. Przyjęty przez Strony okres rozliczeniowy to miesiąc kalendarzowy.
4. Podstawę wystawienia faktur/rachunków będą stanowiły zbiorcze zestawienia, o których mowa w ust. 2 pisemnie potwierdzone przez upoważnionych przedstawicieli WSS w zakresie należytego wykonania usługi, dostarczane przez Wykonawcę w ciągu 5 dni po zakończeniu miesiąca.
5. Zamawiający informuje o możliwości wystąpienia miesiący bez wykonywania oznaczeń, w takim przypadku w danym miesiącu faktura nie będzie wystawiana.
6. W przypadku zrealizowania mniejszej liczby badań, Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o zapłatę dodatkowego wynagrodzenia czy odszkodowanie.
7. Wynagrodzenie będzie płatne w terminie 30 dni od daty doręczenia WSS prawidłowo wystawionej faktury/rachunku wraz ze zbiorczym zestawieniem, o którym mowa w ust 2.



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY

51-124 Wrocław, ul. H. Kamieńskiego 73a

telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01

www.wssk.wroc.pl

8. Wykonawca dostarczy rachunek/fakturę do siedziby WSS na adres Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu ul. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław. Wykonawca wystawi rachunek/fakturę z dopiskiem „*PODOCYNA – umowa nr*”
9. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmiennie ceny brutto przez okres trwania umowy.
10. Za dzień zapłaty WSS uznaje datę obciążenia rachunku WSS.
11. Rozliczenia związane z realizacją niniejszej umowy będą prowadzone w PLN.

§ 5

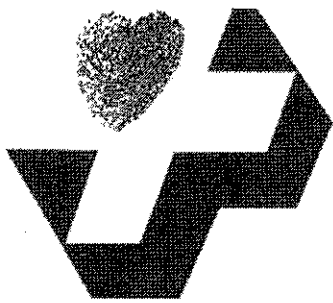
1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić WSS następujące kary umowne:
 - 1) w przypadku odstąpienia od umowy przez WSS z winy Wykonawcy - w wysokości 10% wartości umownej brutto,
 - 2) za każdą godzinę opóźnienia w przekazaniu WSS wyników analiz laboratoryjnych w wysokości 1% wartości brutto przedmiotu umowy,
 - 3) w przypadku uszkodzenia/zniszczenia próbki lub nieprawidłowego wykonania badania w wysokości 10 % od wartości przedmiotu umowy za każdy tego typu przypadek.
2. WSS zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy WSS w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto.
3. WSS może dochodzić odszkodowania, na zasadach ogólnych, przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych, w przypadku kiedy poniesiona szkoda jest wyższa niż należna kara umowna.
4. WSS zastrzega sobie prawo potrąceń z dowolnej należności Wykonawcy wszelkich zobowiązań finansowych Wykonawcy wobec WSS wynikających z niniejszej umowy.

§ 6

1. Strony wyznaczają niżej wymienione osoby do wzajemnego kontaktowania się przy realizacji przedmiotu umowy oraz jego odbioru:
 - ze strony WSS –
 - 1) ze strony Wykonawcy:
 - a)
 - b)
2. Zmiana osoby uprawnionej do wzajemnego kontaktowania nie wymaga zmiany umowy. Dla swej skuteczności wymaga natomiast pisemnej notyfikacji drugiej stronie z co najmniej 7 dniowym wyprzedzeniem.

§ 7

1. Na podstawie art. 31 ust.1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (D.U. z 2002r. nr 101 poz. 926 z późn. zm.), WSS powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych Pacjentów, w tym danych wrażliwych, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
2. Wykonawca jest zobowiązany zabezpieczyć powierzone mu dane osobowe przed kradzieżą i dostępem osób trzecich i ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody WSS związane z naruszeniem tego obowiązku.
3. Wykonawca oświadcza, iż zastosuje środki zabezpieczające, o których mowa w powszechnie obowiązujących przepisach w tym w art. 36-39 ustawy o ochronie danych osobowych (TJ Dz.U. z 2002 r. Dz. U. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz w rozporządzeniu 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



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
WE WROCŁAWIU**

OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY

51-124 Wrocław, ul. H. Kamieńskiego 73a

telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01

www.wssk.wroc.pl

urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz.U. nr 100, poz. 1024)..

§ 8

1. WSS przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy, w szczególności aneksu dotyczącego:
 - a) aneks dotyczący stawki podatku VAT - możliwość dokonania zmiany stawek podatku VAT, w przypadku zmian przepisów podatkowych i celnych w trakcie trwania umowy,
 - b) aneks dot. terminu realizacji umowy - możliwość przedłużenia terminu realizacji umowy w przypadku zmian terminów wykonania badań naukowych, związanych z realizacją niniejszej umowy.

§ 9

1. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Strony będą dążyć do polubownych rozstrzygnięć poprzez bezpośrednie negocjacje.
3. Dla rozstrzygnięcia ewentualnych sporów powstałych na tle realizacji niniejszej umowy właściwy będzie sąd wg siedziby WSS.
4. Umowa sporządzona została w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – oferta Wykonawcy

WYKONAWCA

WSS