

**TEKST JEDNOLITY 25.08.2022****OFERTA  
DLA****UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM MEDYCYNY MORSKIEJ I TROPICALNEJ NA  
WYKONYWANIE PRZEZ 12 MIESIĘCY  
diagnostycznych badań laboratoryjnych**Nazwa firmy Oferenta  
.....Adres siedziby Oferenta (kod pocztowy)  
.....  
.....

nr tel/fax.: .....

adres e-mail:.....

nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą:.....

nr wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego/ wpis do Ewidencji Działalności Gospodarczej  
.....nr statystyczny **REGON** .....,nr Identyfikacji Podatkowej **NIP** .....

Nazwisko i imię oraz stanowisko osób uprawnionych do reprezentowania w postępowaniu.....

Adres e mail: .....nr tel: .....

Fax: .....

Nazwisko i imię oraz stanowisko osób uprawnionych do podpisania umowy.....

Nazwisko i imię osób do kontaktu w sprawie realizacji umowy: ..... tel. .... adres e-mail:  
.....

- 1) Oświadczam, iż po zapoznaniu się z treścią Ogłoszenia, oraz ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert (SWKO) w postępowaniu nr 04/ŚZ/UCMMiT/2022 o zamówienie na **wykonywanie badań w zakresie diagnostyki laboratoryjnej w okresie 24 miesięcy od daty zawarcia umowy**, składam ofertę na realizację przedmiotowego zamówienia, w całym zakresie (wszystkie czynności i dostawy dotyczące realizacji usługi w cenie badań) i na warunkach określonych w SWKO, za cenę jak niżej:

| Nr części       | Wartość netto | zł. | VAT % | Vat kwota | Wartość brutto | zł. | Słownie wartość całkowita zł. brutto: |
|-----------------|---------------|-----|-------|-----------|----------------|-----|---------------------------------------|
| 1.              |               |     |       |           |                |     |                                       |
| 2.              |               |     |       |           |                |     |                                       |
| <b>ŁĄCZNIE:</b> |               |     |       |           |                |     |                                       |

tel. 58 622-42-28, 58 699-85-06  
mail: dyrekcja@ucmmit.gdynia.pl  
000152473fax. 58 622-48-71  
www.ucmmit.gdynia.plNIP: 5862111467  
REGON: 192953946 BDO:

## 2) Ponadto deklaruje iż:

| 2   | 3   | 4  | 5   | 6  |
|---|---|--|---|--|
| Posiadana przez nas ilość akredytacji na zamawiane <u>rodzaje</u> badań wymienionych w Załączniku nr 3 do SWKO (liczba podanych akredytacji nie dotyczy ilości badań zamawianych a rodzajów badań zamawianych (Min. na 100 badań) | Deklarowana ilość rodzajów badań wykonywanych przez Oferenta kompleksowo na terenie Trójmiasta: | Ilość analitycznych laboratoriów (nie samych punktów pobrań materiału) na terenie Trójmiasta, którymi dysponuje Oferent: | Ilość punktów pobrań materiału badań diagnostycznych na terenie Polski, którymi dysponuje Oferent | W dniu złożenia oferty, Oferent realizuje w <b>Gdyni</b> świadczenia zdrowotne w ramach umów z Podmiotami Leczniczymi mającymi umowy z NFZ, wykonując badania (również przez podwykonawstwo) wskazanych w niniejszym postępowaniu <b>nieprzerwanie</b> (odpowiedź jedną z trzech poniżej wpisuje Oferent)<br><b>1. REALIZUJE AKTUALNIE</b><br><b>2. REALIZUJE CIĄGLE OD 3 LAT</b><br><b>3. REALIZUJE CIĄGLE OD 5 LAT</b> |
| : .....   | .....   | .....  | .....   |  |
| co stanowi .....%<br><br>wszystkich rodzajów zamawianych badań.   |   |  |   |  |
| <b>Wzór:</b>  |   |  |   |  |
| <i>Np. posiadamy akredytację wg normy PN-EN ISO/IEC 15189 na 100 rodzajów zamawianych badań – pozycje akredytowanych badań zg. z ofertą - wpisem w załączniku nr 3 do SWKO</i>  | <i>Np. 120</i>  | <i>Np.: 3- Gdynia<br/>2 -Sopot</i>   | <i>Np.: - realizuje ciągle od 5 lat</i>   |  |

- 2) Oświadczam, że w cenie ofertowej uwzględniono (wkalkulowano) odpowiednią wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokość minimalnej stawki godzinowej, ustalonego na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.
- 3) Ceny jednostkowe wykonania badań zamieszczono w załączonym do oferty wypełnionym Formularzu ofertowo - cenowym – załącznik nr 3 do SWKO;
- 4) Oświadczam w imieniu w/w Oferenta, że;
- wszystkie podmioty (laboratoria) wyznaczone do realizacji przedmiotowego zamówienia, spełniają warunki i wymagania określone w SWKO, w tym w szczególności wymagania prawa polskiego dotyczące diagnostyki laboratoryjnej,
  - wszystkie osoby wyznaczone do realizacji przedmiotowego zamówienia, spełniają warunki i wymagania określone w SWKO, w tym w szczególności wymagania prawa polskiego dotyczące diagnostyki laboratoryjnej,
  - Oferent i jego podwykonawcy posiadają wszelkie uprawnienia do występowania w obrocie prawnym i wykonywania zamawianych badań diagnostycznych zgodnie z prawem polskim,

- d) zapoznaliśmy się z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie działalności leczniczej, a w szczególności działalności leczniczej oraz spełniamy warunki udziału w niniejszym postępowaniu konkursowym.
  - e) Na dzień składania oferty, Oferent i jego podwykonawcy nie zalega z opłacaniem podatków i z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne oraz nie jest w likwidacji lub w stanie upadłości.
  - f) Oferent i jego podwykonawcy posiada odpowiednie zabezpieczenie finansowe, ekonomiczne, techniczne i osobowe w celu właściwego wykonywania zamawianych świadczeń z zachowaniem terminów, ciągłości i kompleksowości oraz najwyższych standardów.
  - g) Wszystkie podmioty (nie będące własnością Oferenta) wyznaczone przez Oferenta do realizacji przedmiotu zamówienia, zawarły odpowiednią, zgodną z wymaganiami polskich przepisów prawa, umowę o współpracy z Oferentem oraz umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej i będą je kontynuować przez cały okres obowiązywania umowy Oferenta z Udzielającym zamówienia.
- 5) Oświadczam, że zapoznaliśmy się z warunkami umowy określonymi w załączniku nr 4 do SWKO i nie wnosimy do niej zastrzeżeń. W przypadku wybrania naszej oferty podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy;
  - 6) Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert;
  - 7) Oświadczam, że każdy podmiot (laboratorium) wyznaczony przez nas do realizacji przedmiotowych świadczeń posiada aktualne ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności leczniczej w wysokości nie niższej niż wynikająca z obowiązujących przepisów prawa polskiego, w zakresie ubezpieczenia przy realizacji świadczeń zdrowotnych oraz zobowiązujemy się kontynuować to ubezpieczenie w przez cały okres obowiązywania umowy zawartej z Udzielającym zamówienia na realizację świadczeń zdrowotnych, **udostępnimy też kopie odpowiednich polis potwierdzających powyższe, na każde wezwanie UCMMiT.**
  - 8) Świadczenia objęte postępowaniem konkursowym realizowane będą w laboratorium na terenie Trójmiasta oraz w laboratoriach wykazanych w Załączniku nr 6 do SWKO.
  - 9) Dane przedstawione w ofercie są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym;
  - 10) Zapewniamy udostępnienie systemu komputerowego z odpowiednim interfejsem zapewniającym możliwość elektronicznego przesyłania zleceń i wyników badań niezwłocznie po ich wykonaniu, niezależnie od zleceń i wyników w formie papierowej jeśli takie będą.
  - 11) **Zapewniamy wykonywanie badań zgodnie z obowiązującymi normami w tym zakresie, z uwzględnieniem wymogów jakościowych i procedur systemowych z tym, że odstępianie od wskazanej w ofercie metody wykonania badania wymaga zgody Udzielającego zamówienia.**
  - 12) Zobowiązujemy się osobno fakturować badania dla poszczególnych jednostek organizacyjnych UCMMiT, w tym odrębnie objęte cennikiem ofertowym oraz odrębnie badania zlecane poza cennikiem ofertowym.
  - 13) Ponadto zobowiązuję się:
    - a) zapewnić wywóz i zagospodarowanie odpadów powstałych w wyniku wykonywania badań, we własnym zakresie w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa;
    - b) przestrzegać przepisów powszechnie obowiązujących w Polsce oraz aktów wewnętrznych Udzielającego zamówienia mających zastosowanie do przedmiotu umowy, w tym również z zakresu ochrony mienia, przetwarzania danych, bezpieczeństwa i higieny pracy oraz p. pożarowych;
    - c) przestrzegać reżimu sanitarnego obowiązującego w jednostkach służby zdrowia oraz regulaminów i instrukcji ustalonych przez Udzielającego zamówienia w jego obiektach, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a związanych z wykonaniem umowy;
    - d) korzystać z przedmiotu dzierżawy w sposób nie powodujący utrudnień i uciążliwości dla innych użytkowników nieruchomości;
    - e) odpowiadać materialnie za uszkodzenia instalacji, dewastacji i kradzieże, dokonane przez swoich pracowników i podwykonawców.

Załączniki do Oferty stanowiące jej integralną część:

1. Wypełniony Załącznik nr 3 do SWKO – forma pisemna i w edytowalnym programie Excel na CD/USB.

2. Wykaz osób wyznaczonych do wykonywania zamówienia – zg z Załącznikiem nr 5 do SWKO
3. Wykaz laboratoriów wyznaczonych do realizacji zamówienia oraz ich wyposażenia – zg. z Załącznikiem nr 6 do SWKO
4. Wykaz zrealizowanych świadczeń – doświadczenie zg. z Załącznikiem nr 7 do SWKO
5. Oświadczenie dotyczące oferowanego systemu informatycznego wraz z opisem Standardów Wdrożenia- zg. z Załącznikiem nr 8 do SWKO.
6. Wymagane dokumenty podmiotowe określone w pkt IV SWKO.
7. Zatwierdzony Opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 1 do SWKO.
8. Zezwolenie (odpowiednie dla m-ca siedziby) na wykonywanie przedmiotowych badań dla podmiotu zagranicznego, również jeśli występuje jako podwykonawca.
9. Aktualna polisa OC oferenta wraz z dowodem jej opłacenia
10. Aktualne umowy współpracy lub porozumienia (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) z podwykonawcą dotyczącą wykonywania określonych badań wskazanych w ofercie przez Oferenta jako wykonywane przez tego podwykonawcę dla Oferenta w terminach zadeklarowanych przez Oferenta ( od 01.09.2022-31.08.2024r.) w niniejszym postępowaniu.

.....  
**Data i czytelny podpis Oferenta**