



SZPITAL UNIWERSYTECKI
W KRAKOWIE

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

na wykonywanie laboratoryjnych
badań diagnostycznych

Kraków 2022

DFK.424.52.2022

PRZEPISY OGÓLNE

Szczegółowe warunki konkursu ofert

1. Szczegółowe warunki konkursu ofert (SWKO) określają zasady przeprowadzenia konkursu, jego przedmiot, podmioty uprawnione do składania ofert, wymagania stawiane oferentom, sposób przygotowania i złożenia ofert, tryb oraz kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty, środki odwoławcze oraz inne niezbędne informacje dotyczące konkursu.

Podstawa prawna

2. Postępowanie konkursowe prowadzone jest w oparciu o przepisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2015 poz. 618 z późn. zm.) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2015 poz. 581 z późn. zm.).

Definicje

3. Ilekroć w SWKO lub w załącznikach do nich jest mowa o:
 - a) Oferencie – rozumie się przez to podmiot, który złożył ofertę w ramach niniejszego postępowania konkursowego;
 - b) Udzielającym Zamówienie – rozumie się przez to Szpital Uniwersytecki w Krakowie;
 - c) Przyjmującym Zamówienie – rozumie się przez to wyłonionego w konkursie Oferenta, który podpisał umowę o świadczenie usług będących przedmiotem konkursu z Udzielającym Zamówienie;
 - d) Przedmiocie konkursu – rozumie się przez to badania opisane w pkt.4 SWKO;
 - e) Umowie – rozumie się przez to wzór umowy przygotowany przez Udzielającego Zamówienie, stanowiący Załącznik Nr 4 do SWKO.
 - f) Płatniku - należy przez to rozumieć Narodowy Fundusz Zdrowia lub inny podmiot finansujący świadczenia zdrowotne ze środków publicznych.
 - g) Dniach roboczych - należy przez to rozumieć dni od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy w rozumieniu ustawy z dnia 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych od pracy oraz dni wolnych od pracy u Udzielającego Zamówienie.

ZAKRES KONKURSU

Przedmiot konkursu

4. Przedmiotem konkursu jest:

Wykonywanie na rzecz Udzielającego Zamówienie badań laboratoryjnych zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWKO.

Udzielający Zamówienie nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

Udzielający Zamówienie będzie dostarczał materiał do badań we własnym zakresie, chyba że Przyjmujący Zamówienie zadeklaruje w kryteriach oceny ofert inaczej.

Przyjmujący Zamówienie, który zadeklarował w kryteriach oceny ofert odbiór materiału, będzie zobowiązany do odbioru z Zakładu Diagnostyki Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie, ul. Jakubowskiego 2.

Zakres świadczeń

5. Zakres udzielanych świadczeń oraz inne obowiązki Przyjmującego Zamówienie obejmują:
 - a. Wykonywanie przedmiotowych badań dla pacjentów Udzielającego Zamówienie,
 - b. Przyjęcie, zabezpieczenie i opracowanie materiału diagnostycznego oraz wydanie wyniku badania.

Oferenci

6. Oferta może być złożona tylko przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, który posiada personel, doświadczenie i wiedzę oraz odpowiednie warunki finansowe, pozwalające mu na wykonywanie dla Udzielającego Zamówienie usługi w zakresie opisanym w niniejszych Szczegółowych Warunkach oraz zgodne z warunkami podpisanej umowy.

WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

7. Wymagania wobec oferentów:
 - a) Dysponowanie laboratorium wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych;
 - b) Zakres udzielanych przez Oferenta świadczeń zdrowotnych określony we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą musi odpowiadać zakresowi objętemu konkursem; Wymagany wpis w rejestrze – kod VIII komórki organizacyjnej – 7100, lub w przypadku badań genetycznych, dopuszczalny kod VIII komórki organizacyjnej – 7102.
 - c) Badania winny być wykonywane przez personel posiadający uprawnienia niezbędne do wykonywania świadczeń będących przedmiotem postępowania, wynikające z odrębnych przepisów prawa;
 - d) Badania winny być wykonywane z najwyższą starannością, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy medycznej, technicznej i analitycznej, zasadami dobrej praktyki laboratoryjnej, zgodnie z przepisami Kodeksu Diagnostyki Laboratoryjnej oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności rozporządzenia MZ w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych;
 - e) Badania winny być wykonywane za pomocą posiadanego przez Przyjmującego Zamówienie sprzętu i aparatury medycznej. Sprzęt i aparatura wykorzystywana przy wykonywaniu Badań powinna spełniać wymagania określone w obowiązujących w tym zakresie przepisach prawa, jak również pomieszczenia, wykorzystywane do realizacji niniejszej umowy, winny odpowiadać wymogom sanitarnym określonym w stosownych przepisach;
 - f) Badania winny być wykonywane przy użyciu materiałów i odczynników dopuszczonych do obrotu i spełniających wymagania określone w przepisach szczególnych;
 - g) Zapewnienie jednego punktu odbioru materiału do badań;
 - h) Przyjmujący Zamówienie winien dostarczać wyniki badań w nieprzekraczalnym terminie określonym w Załączniku nr 2 do SWKO, w formie papierowej do: Zakładu Diagnostyki Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie, ul. Jakubowskiego 2 (z wyjątkiem poz. 6 i 27 – wyniki winny być dostarczane do ustawowych rejestrów transplantacyjnych oraz faxem do Biura Przeszczepów Nerek, tel. 12 400 39 67). Wyniki badań cytogenetycznych i molekularnych, dotyczących badań prenatalnych Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dodatkowo wysłać w formie elektronicznej na adres: poloznictwo@su.krakow.pl

- i) W przypadku badań typowania tkankowego Przyjmujący Zamówienie winien posiadać pozwolenie Ministra Zdrowia na testowanie komórek, tkanek i narządów, w tym próbek do badań w zakresie: diagnostyki transplantacyjnej – przeszczepianie krwiotwórczych komórek macierzystych: typowanie potencjalnego dawcy(rejestr), typowanie dawcy spokrewnionego.
- j) Przyjmujący zamówienie winien zachować niezmienność cen przez cały okres obowiązywania umowy.

OFERTA

Wymagane elementy oferty

8. Ofertę należy sporządzić starannie, ze szczególną dbałością o jej kompletność. Powinna ona zawierać:

1. Załączniki do SWKO:

- a. Formularz oferty (Załącznik nr 1),
- b. Formularz cenowy z listą badań wraz z wpisanymi cenami jednostkowymi wymienionych w nim badań (Załącznik nr 2),
- c. Oświadczenie (Załącznik nr 3),
- d. Podpisany wzór umowy (Załącznik nr 4),
- e. Formularz oceny kryteriów (Załącznik nr 5)
- f. Umowa powierzenia (Załącznik nr 6)

2. Dokumenty:

- a. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji laboratoriów w Krajowej Radzie Diagnostów Laboratoryjnych;
- b. Odpis z odpowiedniego rejestru potwierdzający wymagany wpis w rejestrze – kod VIII komórki organizacyjnej – 7100 lub w przypadku badań genetycznych możliwy również 7102;
- c. Umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz oświadczenie o jej kontynuowaniu w okresie trwania umowy;
- d. Wzór skierowania na badania;
- e. Obowiązujące procedury dotyczące pobierania, przechowywania oraz transportu materiałów do badań;
- f. W przypadku podpisywania oferty przez Pełnomocnika – pełnomocnictwo lub jego uwierzytelniona kopia.
- g. Pozwolenie Ministra Zdrowia na testowanie komórek, tkanek i narządów, w tym próbek do badań w zakresie: diagnostyki transplantacyjnej – przeszczepianie krwiotwórczych komórek macierzystych: typowanie potencjalnego dawcy(rejestr), typowanie dawcy spokrewnionego.

Dla wyżej wskazanych dokumentów Udzielający Zamówienie dopuszcza złożenie kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem poprzez opisanie każdej skopiowanej strony „za zgodność z oryginałem”, data i podpis Oferenta (możliwość potwierdzenia przez osobę upoważnioną przez Oferenta). Wszystkie strony oferty i załączniki muszą być podpisane lub parafowane przez Oferenta lub jego Pełnomocnika.

W przypadku, gdy świadczeniodawca nie przedstawi wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja konkursowa może wezwać Oferenta do uzupełnienia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

Za dotrzymanie terminu uznaje się złożenie uzupełnienia w Kancelarii Szpitala w terminie wyznaczonym w wezwaniu.

Złożenie oferty

9. Oferty składa się, pod rygorem nieważności, w zamkniętej kopercie w formie pisemnej z adnotacją „**Konkurs ofert na wykonywanie badań w zakresie diagnostyki laboratoryjnej na rzecz Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie** w Kancelarii Szpitala przy ul. Kopernika 36, w terminie do dnia **30 listopada 2022r.** do godz. **11:00.**

Oferty, które wpłyną po wyznaczonym terminie, zostaną odrzucone i zwrócone bez otwierania.

ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

Otwarcie ofert

10. Publiczne stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu, liczby złożonych ofert oraz dokonanie ich otwarcia nastąpi **30 listopada 2022r.** o godz. **13:00** w gabinecie Dyrektora Szpitala przy ul. Kopernika, 36, pok. 106.

Oferenci mogą być obecni podczas otwarcia ofert, jak również uczestniczyć w części jawnej posiedzenia Komisji konkursowej i składać oświadczenia oraz wyjaśnienia.

Unieważnienie postępowania

11. Dyrektor Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie unieważnia konkurs, jeżeli:
- Nie wpłynęła żadna oferta;
 - Wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, chyba że z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert;
 - Odrzucono wszystkie oferty;
 - Kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienie przeznaczył na finansowanie świadczeń będących przedmiotem konkursu;
 - Nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego Zamówienie, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

Odrzucenie oferty

12. Komisja konkursowa odrzuca ofertę w całości lub w części:
- Złożoną po wyznaczonym w SWKO terminie;
 - Zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - Nie zawierającą określenia przedmiotu oferty lub proponowanej liczby lub ceny świadczeń będących przedmiotem konkursu;
 - Zawierającą rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - Nieważną na podstawie odrębnych przepisów;
 - Jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
 - Jeżeli oferta lub Oferent nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa;
 - Złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta;

- i) W sytuacji wskazanej w pkt.10 SWKO- tj. po bezskutecznym upływie wyznaczonego przez komisję konkursową terminu do uzupełnienia braków.

Analiza ofert

13. Komisja konkursowa badać będzie w szczególności:
 a) kompletność złożonej dokumentacji ofertowej zgodnie z pkt.10 SWKO;
 b) Wartość oferty.

Kryteria oceny ofert

14. Rozstrzygającym kryterium oceny ofert będzie suma punktów uzyskanych na podstawie poniższych kryteriów:

Lp.	Kryterium	Opis	Znaczenie procentowe kryterium	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać ofertę za dane kryterium
1	Jakość (J)	Oferent otrzyma 5 pkt jeśli przedstawi w ofercie certyfikat/certyfikaty jakości wydany przez jednostkę uprawnioną dla badania/badań będących przedmiotem postępowania	5%	5
2	Kompleksowość (K)	Oferent otrzyma 5 pkt, jeśli zadeklaruje własny odbiór materiału do badania	5%	5
3	Dostępność (D)	Oferent otrzyma 5 pkt, jeśli laboratorium działa w trybie 24-godzinnym	5%	5
4	Ciągłość (G)	Oferent otrzyma 5 pkt jeśli potwierdzi współpracę z podmiotem działalności leczniczej przez okres min 2 lata w przedmiocie badania/badań na które złożył ofertę	5%	5
5	Cena (C)		80%	80

Za najkorzystniejszą uznana zostanie ta z ocenianych ofert, która uzyska najwięcej punktów (W_{max}) wg poniższego wzoru. Udzielający Zamówienie będzie obliczał wartość punktową oferty zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku.

$$W_{max} = J + K + D + G + C$$

Kryterium - cena będzie wyliczona wg wzoru:

$$C = \frac{R1 \times W_{min}}{Wb}$$

W_{min} - wartość oferty najtańszej

Wb - wartość oferty badanej

$R1$ - znaczenie procentowe kryterium cena (80%)

Rozstrzygnięcie konkursu ofert

15. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w dniu **30 listopada 2022r.** Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.

Umowa

16. W wyniku postępowania konkursowego zawarta zostanie z wyłonionym Oferentem umowa o udzielanie świadczeń będących przedmiotem konkursu na okres:

1.01.2023r. – 31.12.2024r.

Jeżeli Oferent, którego oferta została przyjęta zrezygnuje z zawarcia umowy, zobowiązany jest do naprawienia spowodowanej tym szkody zgodnie z treścią Oświadczenia stanowiącego Załącznik Nr 3 do SWKO.

17. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie możliwość wprowadzenia zmian do zawartej umowy, w tym zmniejszenia ilości/zakresu badań określonych umową.

W toku postępowania konkursowego, nie później jednak niż na 3 dni robocze przed terminem składania ofert, oferent może złożyć na adres mailowy dop@su.krakow.pl zapytania do wzoru umowy. Zapytania złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

Protest

18. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, Oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest, na zasadach określonych w art. 153 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. Nr 210, poz. 2135 z późn. zm.).

Odwołanie

19. Oferenci mogą również złożyć do Dyrektora Szpitala Uniwersyteckiego odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o zakończeniu konkursu i jego wyniku, na zasadach określonych w art. 154ust.1 i 2 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. Nr 210, poz. 2135 z późn. zm.).

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Związanie ofertą

20. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu na składanie ofert.

Prawo do odwołania konkursu

21. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

.....
pieczęć Oferenta

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital Uniwersytecki w Krakowie
ul. Kopernika 36, 31-501 Kraków**

FORMULARZ OFERTY

Niniejszym, zgłaszam swoje uczestnictwo w konkursie na wykonywanie badań z zakresu diagnostyki laboratoryjnej

Dane oferenta	
Nazwa	
Adres	
Adres do korespondencji	
Adres dostarczania materiału do badań	
Telefon	
Fax	
E-mail	
NIP	
REGON	
Nazwa banku Nr konta bankowego	
Osoba odpowiedzialna za realizację umowy, nr tel.	
Miejsce odbioru materiału do badań diagnostycznych – dokładny adres	

Oferent wyraża zgodę na umieszczenie jego danych osobowych w bazie danych Udzielającego Zamówienia, który będzie ich administratorem, na ich przekazywanie osobom trzecim, a także na ich przetwarzanie zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.) **w zakresie, w jakim jest to niezbędne do realizacji Umowy.**

Oferent oświadcza, że został poinformowany o prawie wglądu do swoich danych i możliwości żądania uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania oraz czasowego lub stałego wstrzymania ich przetwarzania lub ich usunięcia.

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

.....
Pieczęć Oferenta

FORMULARZ CENOWY

W ramach konkursu ofert, którego przedmiotem jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań w zakresie diagnostyki laboratoryjnej na rzecz Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie:

L.p.	Nazwa Badania	Szacunkowa ilość zlecanych badań	Cena	Wartość	Termin realizacji badania
1	Aminokwasy	10			10 dni roboczych
2	Aminy Katecholowe w moczu – końcowe metabolity (VMA<HVA) i 5-HIAA	96			10 dni roboczych
3	Aminy Katecholowe w moczu – metoksy pochodne	1704			10 dni roboczych
4	Cystatyna C	6			2 dni
5	Diagnostyka dysplazji tanatoforycznej (eksony 7 oraz genu FGFR3)	4			28 dni
6	Dobór dawca – biorca	58			1 dzień
7	FISH do diagnostyki prenatalnej	6			2 dni
8	FT3 – (wolna trijodotyronina) metodą Chemiluminescencji bezpośredniej	16			1 dzień
9	FT4 – (wolna tyroksyna) metodą Chemiluminescencji bezpośredniej	16			1 dzień
10	Hemogram	4			1 dzień
11	Identyfikacja p/ciał anty HLA klasy I (dla jednej osoby , metody fluorymetrii przepływowej)	30			10 dni roboczych
12	Identyfikacja p/ciał anty HLA klasy I i II (test przesiewowy dla jednej osoby)	150			10 dni roboczych
13	Identyfikacja p/ciał anty HLA klasy II (dla jednej osoby , metody fluorymetrii przepływowej)	36			10 dni roboczych
14	Ilościowa ocena wirusa DNA HHV6 metodą PCR	6			7 dni

15	Kariotyp prenatalny uzupełniający do mikromacierzy cytogenetycznych	10			21 dni
16	Kofeina	4			1 dzień
17	Kortyzol w moczu (KOM)	192			28 dni
18	Mikromacierze cytogenetyczne molekularny kariotyp) Agilent ISCA 8x60K V2	498			8 tygodni
19	Odpowiedź limfocytów na antygeny	6			9 dni
20	Odpowiedź limfocytów na mitogen	6			5 dni
21	Próba krzyżowa przed przeszczepem (metoda CDC)	6			1 dzień
22	Przeciwciała przeciw insulinie	10			8 tygodni
23	Test Phagobust – wybuch tlenowy w granulocytach	6			2 tygodnie
24	TSH (tyreotropina) Chemiluminescencji bezpośredniej	16			1 dzień
25	Typowanie molekularne HLA DQ	12			7 dni
26	Typowanie molekularne HLA DR	6			7 dni
27	Typowanie molekularne HLA – ABC, DR, DQ	108			7 dni
28	Typowanie molekularne HLA-ABDR	64			7 dni
29	Typowanie molekularne HLA C	10			7 dni
30	IA2 Pool Elisa IgG – fosfataza tyrozynowa	22			3 tygodnie
31	Oznaczenie przeciwciał dla Infliximab we krwi	28			3 tygodnie
32	Adalimumab – poziom leku we krwi	4			1 dzień
33	Oznaczenie przeciwciał dla Adalimumab we krwi	6			3 tygodnie
34	Infliximab – poziom leku we krwi	24			3 tygodnie
35	Ocena poziomu przeciwciał przeciw Sreptococcus pneumoniae	70			2 dni
36	Oznaczenie przeciwciał anty-anatoksyna tężcowa	60			2 dni
37	Aminokwasy metodą LC MS/MS	12			10 dni roboczych
38	Chlorki w pocie	6			7 dni
39	Próba krzyżowa przed przeszczepem (metodą	6			1 dzień

	Cytometrii przepływowej)				
40	Aminy katecholowe w moczu (adrenalina, noradrenalina, dopamina)	12			10 dni roboczych
41	Mutacje genu ALK (arg1275Gin oraz PHE1174Lu)	4			4 tygodnie
42	Ocena lityczności p. ciał anty HLA klasy I	4			10 dni roboczych
43	Ocena lityczności p. ciał anty HLA klasy II	4			10 dni roboczych
44	Typowanie tkankowe molekularne (HLA A)	6			7 dni
45	P/ciała przeciw transporterowi cynku 8	10			15 dni roboczych
46	Autoprzeciwciała p/ komórkom beta wysp Langerhansa	6			10 dni roboczych
47	Diagnostyka prenatalna – karyotyp klasyczny	6			21 dni
48	Diagnostyka Smith-Lemli-Optiz	4			28 dni
49	Ocena obecności p/ciał blokujących	4			14 dni
50	Topamax	4			1 dzień
51	Diagnostyka Dystrofii Mięśniowej Duchenne'a techniką MLPA	4			28 dni
52	Analiza zespołów Beckwith-Wiederman oraz Russel_Silver	4			28 dni
53	Antygen HLA B27	20			10 dni roboczych
54	HGH – hormon wzrostu	20			3 tygodnie
55	SMC=Somatomedyna = IGF1	20			3 tygodnie
56	STEC (PCR lub hodowla bakteryjna) = bad. Shiga	20			2 dni robocze
	Wartość Oferty:				

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

.....
(miejsce)

.....
(data)

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, iż:

1. Zapoznałem się z treścią Szczegółowych warunków konkursu ofert, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptuję bez zastrzeżeń zakres świadczeń, wymagania stawiane Oferentom jak i projekt umowy stanowiący załącznik do SWKO oraz zobowiązuję się, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Szpital Uniwersytecki w Krakowie. W przypadku odstąpienia od zawarcia umowy Oferent zobowiązuje się do zapłaty odstępnego w wysokości 10 000 pln na wskazany rachunek Udzielającego Zamówienie.
3. Uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że badania będą wykonywane przez osoby o odpowiednich kwalifikacjach przewidzianych odpowiednimi obowiązującymi przepisami.
5. Oświadczam, że aparatura i sprzęt medyczny oraz pomieszczenia wykorzystywane do wykonywania badań będących przedmiotem zamówienia spełniają wymogi wynikające z obowiązujących przepisów.
6. Zobowiązuję się kontynuować umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania umowy.

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

**FORMULARZ OCENY
KRYTERIÓW**

Kryterium	Forma w jakiej oferent spełnia kryteria	Punktacja
Jakościowe	certyfiKat/certyfikaty jakości wydany przez jednostkę uprawnioną dla badań będących przedmiotem postępowania TAK*/NIE	
Kompleksowości	własny odbiór materiału do badania TAK/NIE	
Dostępności	labOratorium działa w trybie 24-godzinnym TAK/NIE	
Ciągłości	oferent potwierdza współpracę z podmiotem działalności leczniczej przez okres min 2 lata w przedmiocie badania/badań na które złożył ofertę TAK*/NIE	
Finansowe		

* w przypadku udzielenie odpowiedzi twierdzącej załączyć właściwy dokument/dokumenty

.....
Podpis i pieczęć Oferenta