

.....
pieczęć Oferenta

**Regionalny Szpital Specjalistyczny
im. dr. Władysława Biegańskiego
ul. dr L.Rydygiera 15/17, 86-300 Grudziądz**

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 przetwarzanie jego danych osobowych zawartych w złożonej ofercie przez Zamawiającego w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie świadczeń zdrowotnych oraz przyjmuje do wiadomości, że Zamawiający będzie ich administratorem, dane będą przetwarzane zgodnie z krajowymi przepisami dot. ochrony danych osobowych w celu i zakresie, w jakim jest to niezbędne do przeprowadzenia postępowania o udzielenie świadczeń zdrowotnych, a w przypadku wyboru oferty w celu zawarcia i realizacji umowy. Dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu udziału w postępowaniu. 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 Regionalnego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu:

L.p.	Nazwa badania	Szacunkowa ilość badań w skali roku	Cena	Wartość	Termin realizacji badania
1	17-ketosterydy	3			do 14 dni
2	17-OH Progesteron	160			do14 dni
3	25-OH-D3	25			do 5 dni
4	5-HIAA Kwas indoloocetowy	3			do 30 dni
5	p.ciała p/korze nadnerczy IIF	3			do14 dni
6	konwertaza angiotensyny	10			do14 dni
7	P-ciała p/śródbłonkom naczyń	5			do14 dni
8	P-ciała p/HBc IgM	5			do14 dni
9	a-Hbe	15			do14 dni
10	Aldosteron	15			do14 dni
12	Alfa-1-antytrypsyna	25			do14 dni
13	P-ciała p/osłonce mielinowej	5			do14 dni
14	Androstendion	105			do14 dni
15	Anty-Mycoplasma pneumoniae IgG	20			do14 dni
16	Anty-Mycoplasma pneumoniae IgM	30			do14 dni
17	Przeciwciała p/płytkowe	5			do14 dni
18	Apolipoproteina A1	5			do14 dni
19	Apolipoproteina B	5			do14 dni
20	aktywność reninowa osocza	10			do 5 dni
21	pc. anty-Saccharomyces cerevisiae	15			do14 dni
22	Białko S - 100	5			do14 dni
23	Białko 14-3-3	5			do14 dni
25	odczyn immunoenzymatyczny ELISA IgG w kierunku błępowicy	5			do14 dni
26	Badanie w kierunku wrodzonych wad metabolicznych	60			do 30 dni
27	Badanie w kierunku wrodzonych wad metabolicznych (kwasy organiczne)	65			do 30 dni
28	Bartonella henselae pc. IgG	10			do14 dni
29	Bartonella henselae pc. IgM	10			do14 dni
30	Beta2-mikroglobulina w moczu	3			do14 dni
31	BRCA1+2 Diagnostyka predyspozycji genetycznych do nowotworu piersi i jajników (BRCA1-6 mutacji) + (BRCA2-2 mutacje)	3			do14 dni
32	P-ciała p/Brucella sp. IgG	3			do14 dni
33	P-ciała p/Brucella sp. IgM	3			do14 dni
34	Ca 72-4	3			do14 dni
35	test CBA-ocena cytokin Th1/Th2	5			do14 dni

36	Ceruloplazmina	45		do 5 dni
37	Chromogranina	10		do 5dni
38	CMV IgG - Awidność	5		do 5 dni
39	CYP2C9	35		do 14 dni
40	Cystatyna C	3		do14 dni
41	Czynnik krzepnięcia IX	5		do 2 dni
42	Czynnik krzepnięcia V	5		do 2 dni
43	Czynnik krzepnięcia VII	3		do 2 dni
44	Czynnik krzepnięcia VIII	5		do 2 dni
45	Czynnik krzepnięcia XI	3		do 2 dni
46	DHEA	5		do 5 dni
47	E78 Papużka falista pióra	3		do 14 dni
48	Przeciwciała p/EBV IgG	24		do 14 dni
49	Elastaza w kale	5		do 14 dni
50	Elastaza w surowicy	3		do 14 dni
51	Erytropoetyna	20		do 5 dni
52	F79 -Gluten	5		do 14 dni
53	FTA- Treponema pallidum- ilościowo	7		do 5 dni
54	FTA-ABS	9		do 5 dni
55	Gastryna	3		do 5 dni
56	Glukagon	3		do 5 dni
57	Haptoglobina	15		do 5 dni
58	HAV IgM	35		do 5 dni
59	pc. IgG Helikobacter pylori	5		do 5 dni
60	HLA-B27	70		do 14 dni
61	HLA-Cw6	25		do 14 dni
62	HSV IgG -przeciwciała p/wirusowi opryszczki	6		do 14 dni
63	HSV IgM- przeciwciała p/wirusowi opryszczki	5		do 14 dni
64	I3 Jad osy	1		do 14 dni
65	IA2 -Przeciwciała przeciw fosfatazie tyrozynowej	35		do 5 dni
66	IAA- Przeciwciała przeciw insulinie	40		do 5 dni
67	IGF1- somatomedyna C	100		do 14 dni
68	IGF-BP3 białko wiążące czynnik wzrostu typu 3	50		do 14 dni
69	Inhibina B	3		do 14 dni
70	JAK2	5		do 14 dni
71	JC wirus-DNA-ilościowo	3		do 14 dni
72	JC wirus-DNA-jakościowo.	3		do 14 dni
73	JOD Jod	5		do 14 dni
74	Kadm	3		do 14 dni
75	Kalcytonina	25		do 5 dni
76	Kamień moczowy- badanie składu(analiza jakościowa)	3		do 14 dni
77	Karbamazepina	30		do 5 dni
79	Lamotrygina	5		do 5 dni
	Lewetrygina	5		do 5 dni
80	Test limfocytotoksyczny (LCT)	3		do 14 dni
81	Diagnostyka predyspozycji genetycznych do zakrzepicy-mutacja genu protrombiny(II) oraz Leiden(czynnik V)	5		do 14 dni

82	Levetiracetam (Keppra)	5		do 5 dni
83	Lit	55		do 5 dni
84	Lipoproteina - a	16		do 14 dni
85	MAG- P-ciała p/glikoproteinie mieliny	3		do 14 dni
86	Mangan	3		do 14 dni
87	Melatonina	3		do 14 dni
88	Metanefryna	5		do 14 dni
89	Metoksykatecholaminy w moczu	115		do 14 dni
90	Miedź	25		do 14 dni
91	Miedź wydalanie	20		do 14 dni
92	P-ciała p/motylicy wątrobowej (Fasciola hepatica)	1		do 14 dni
93	Genetyczna diagnostyka zakrzepicy żył/trombofilia-badanie 2 mutacji w genie MTHFR	3		do 14 dni
94	Ołów	3		do 5 dni
95	Osmolalność krwi	5		do 5 dni
96	Osmolalność moczu	5		do 5 dni
97	Oxcarbazepin	3		do 5 dni
98	P-ciała p/wirusowi parvo B19 IgG	3		do 14 dni
99	P-ciała p/wirusowi parvo B19 IgM	5		do 14 dni
100	P-ciała p/antygenom jajnika	6		do 14 dni
101	P-ciała p/Bordatella pertussis IgG	3		do 14 dni
102	P-ciała p/Bordatella pertussis IgM	5		do 14 dni
103	P-ciała p/Giardia lamblia IgG (IIF)	5		do 14 dni
104	P-ciała p/gliście ludzkiej IgG	5		do 14 dni
105	P-ciała p/Helicobacter pylori IgA	3		do 5 dni
106	Łóżyskowy czynnik wzrostu PLGF	5		do 5 dni
107	Poziom digoksyny	10		do 5 dni
	Pregabalina	3		do 5 dni
108	Profil steroidowy- dobowy zbiórka	5		do 14 dni
109	Przeciwciała p/wirusowi ospy IgG	75		do 14 dni
110	Przeciwciała p/wirusowi ospy IgM	20		do 14 dni
111	Przeciwciała anty- Chlamydia pneumoniae IgG	5		do 5 dni
112	Przeciwciała anty- Chlamydia pneumoniae IgM	5		do 5 dni
113	Przeciwciała anty- Chlamydia trachomatis IgA	3		do 14 dni
114	Przeciwciała anty- Chlamydia trachomatis IgG	10		do 14 dni
115	Przeciwciała anty-Chlamydia trachomatis IgM	10		do 14 dni
117	Przeciwciała p/kinazie tyrozynowej(MuSK)	50		do 14 dni
118	Przeciwciała p/Toxocara canis IgG	10		do 14 dni
119	Przeciwciała przeciw plemnikom	5		do 14 dni
120	Przeciwciała przeciwgrzybicze (aspergiloza)	10		do 14 dni
121	Przeciwciała przeciwko transporterowi cynku ZnT8	35		do 14 dni
122	Przeciwciała w klasie IgA przeciw endomysium	30		do 14 dni
123	Przeciwciała w klasie IgA przeciw gliadynie	15		do 14 dni
124	Przeciwciała w klasie IgG przeciw endomysium	15		do 14 dni
125	Przeciwciała w klasie IgG przeciw gliadynie	10		do 14 dni
126	Rubella IgG- Awidność	3		do 14 dni
127	Antygen SCC	5		do 14 dni
128	Selen	5		do 14 dni

129	Serotonina	3		do 14 dni
130	Rozpuszczalna fms-podobna kinaza tyrozynowa-1 sFlt-1	5		do 14 dni
131	Subpopulacja limfocytów CD3/CD19	3		do 14 dni
132	Subpopulacja limfocytów CD3/CD57	5		do 14 dni
133	Subpopulacja limfocytów CD4/CD8	3		do 14 dni
134	Subpopulacja limfocytów-panel CD4,CD8,CD3,CD19,NK	6		do 14 dni
	Topiromat (Topamax)	3		do 14 dni
135	Toxo IgG - Awidność	10		do 14 dni
136	Transferyna	60		do 14 dni
137	TT- Czas trombinowy	6		do 14 dni
138	Tyreoglobulina	5		do 14 dni
139	Diagnostyka mutacji Leiden genu F5 czynnika V układu krzepnięcia	10		do 14 dni
140	p-ciała p/kanałom wapniowym (anty-VGCC)	3		do 14 dni
141	VLCFA Bardzo długołańcuchowe kwasy tłuszczowe	5		do 30 dni
142	Czynnik von Willebrand (aktywność kofaktora rylocetyny)	5		do 14 dni
143	Witamina A+E	3		do 14 dni
144	Witamina A	5		do 14 dni
145	Witamina B3 (niacyna)	5		do 14 dni
146	Witamina B6	10		do 14 dni
147	Witamina E	5		do 14 dni
148	Wolne lekkie łańcuchy kappa	15		do 5 dni
149	Wolne lekkie łańcuchy lambda	15		do 5 dni
150	Wolny testosteron	10		do 14 dni
151	P-ciała p/serotypom Yersinia sp. (IgA, IgG, IgM)	10		do 14 dni
152	Zn - Cynk	30		do 5 dni

.....
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 Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego. 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

**Klauzula informacyjna dla kontrahentów Regionalnego Szpitala Specjalistycznego
im. Dr. Władysława Biegańskiego z siedzibą w Grudziądzu
oraz ich przedstawicieli i pracowników**

Zgodnie z art. 13 oraz 14 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „**RODO**”, Zamawiający informuję, że:

1. Administratorem Państwa¹ danych osobowych jest Regionalny Szpital Specjalistyczny im. Dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu, Grudziądz (86-300), ul. Dr. Ludwika Rydygiera 15/17, zwany dalej Administratorem lub Szpitalem.
2. Z Administratorem można się kontaktować drogą pisemną na ww. adres oraz na adres email: sekretariat.dyrekcja@bieganski.org. W trosce o bezpieczeństwo przetwarzanych danych osobowych Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych. Kontakt z inspektorem pod adresem email: iod@bieganski.net.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:
 - a) art. 6 ust. 1 lit b RODO w związku z realizowaną umową w zakresie danych osobowych strony umowy
 - b) art. 6 ust. 1 lit. f RODO w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu:
 - Jeżeli są Państwo pracownikami lub współpracownikami kontrahenta Szpitala, a Państwa dane (tj. :podstawowe dane personalne – imię i nazwisko, dane podmiotu, w imieniu którego możecie Państwo występować, stanowisko służbowe, służbowe dane kontaktowe – numer telefonu, adres email) zostały udostępnione przez Państwa pracodawcę, zleceniodawcę lub bezpośrednio przez Państwa, dane osobowe przetwarzane są w celu wykonania umowy zawartej pomiędzy Szpitalem, a Państwa pracodawcą lub zleceniodawcą; w takim przypadku podstawą przetwarzania danych jest prawnie uzasadniony interes Szpitala jako administratora, polegający na wykonywaniu ww. umowy.
 - zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów takich jak ustalenie, dochodzenie lub obrona roszczeń w związku z wykonywaniem umowy zawartej pomiędzy Szpitalem, a kontrahentem.
 - c) na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) w celu wypełnienia obowiązków rachunkowych i podatkowych w związku z ustawą o rachunkowości.

¹ dotyczy danych osobowych kontrahenta/wykonawcy/usługobiorcy oraz przedstawicieli i osób wyznaczonych przez kontrahenta/wykonawcy/usługobiorcy do realizacji przedmiotu umowy

4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do wykonania umowy zawartej pomiędzy Szpitalem, a kontrahentem. Konsekwencją niepodania danych może być brak możliwości zawarcia i wykonywania ww. umowy.
5. Informacja o możliwych źródłach pozyskania danych osobowych dla strony umowy: Pani/Pana dane w celu zapewnienia integralności (aktualności, weryfikacji, poprawności i kompletności danych) mogą być pozyskiwane również z publicznie dostępnych ewidencji i rejestrów np. CEiDG, KRS, wykazu podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT.
6. Informacja o możliwych źródłach pozyskania danych osobowych dla przedstawicieli i osób wyznaczonych do realizacji przedmiotu umowy oraz pracowników Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane w związku z zawartą umową bezpośrednio od strony umowy (kontrahenta, wykonawcy, usługobiorcy).
7. Odbiorcami Pani/Pana organy publiczne lub inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa lub podmioty świadczące usługi techniczne, informatyczne oraz doradcze, w tym usługi prawne i konsultingowe, firmy archiwizujące dokumenty, operator pocztowy.
8. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez Szpital przez czas wykonywania umowy, a także później, tj. do czasu upływu terminu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy i w związku z realizacją obowiązku archiwizacyjnego dotyczącego dokumentów przechowywanych w celach podatkowych.
9. Posiadają Państwo prawo do: żądania dostępu do przekazanych danych osobowych, sprostowania danych osobowych, żądania usunięcia danych osobowych w sytuacji kiedy dane osobowe nie są już niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w inny sposób przetwarzane z zastrzeżeniem z wyłączeniem art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO, ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, a także do przenoszenia danych osobowych jeżeli będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany. Posiadają Państwo także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w związku z Państwa szczególną sytuacją. W celu wykonania tych uprawnień można skontaktować się z Administratorem drogą pisemną na adres jego siedziby lub drogą mailową na adres: iod@bieganski.net.pl.
10. Posiadają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
11. W stosunku do przekazanych danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, w tym w oparciu o profilowanie.
12. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, w tym również do takich w stosunku do których Komisja Europejska stwierdziła odpowiedni stopień ochrony.

FORMULARZ OCENY KRYTERIÓW

Kryterium	Forma w jakiej oferent spełnia kryteria	Punktacja
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