**Dodatkowe warunki graniczne do PAKIETU NR 3 jakie musi spełnić Oferent/Przyjmujący Zamówienie**

*Badania molekularne w schorzeniach infekcyjnych – diagnostyka wirusowego zapalenia wątroby.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunki graniczne do badań laboratoryjnych \*** | **Sposób spełnienia wymagania\*\***  **TAK/NIE** |
|  | Odbiór materiału przez Przyjmującego Zamówienie we wszystkie dni robocze i na jego koszt. |  |
|  | Udzielający Zamówienie we własnym zakresie zapewnia termotorby, pojemniki do transportu materiału do badań. |  |
|  | Udzielający Zamówienia przekaże Przyjmującemu Zamówienie zlecenia na badania laboratoryjne w formie pisemnej w postaci skierowania lub listy zbiorczej. |  |
|  | W przypadku konieczności zastosowania procedur wymagających wykorzystania kodów kreskowych i dodatkowego sprzętu jednorazowego niezbędnego do realizacji zlecenia – Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dostarczyć je Udzielającemu Zamówienia na własny koszt. |  |
|  | Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przekazania Udzielającemu Zamówienia kodów dostępu do wyników w formie elektronicznej do swojego systemu (na koszt Przyjmującego Zamówienie). |  |
|  | W przypadku awarii systemu informatycznego (tj. brak możliwości podglądu i wydruku wyniku) Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do powiadomienia Udzielającego Zamówienia o tym zdarzeniu oraz prześle wynik drogą e-mail na wskazany adres Udzielającego Zamówienia w bezpiecznej formie (plik szyfrowany):  [lucyna.kurowska@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:lucyna.kurowska@zdrowie.walbrzych.pl)  [katarzyna.dudek@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:katarzyna.dudek@zdrowie.walbrzych.pl)  W przypadku nieobecności osób wskazanych do odbioru wyników poprzez dedykowane adresy e-mail, pracownik ZDL Udzielającego Zamówienie zobowiązany jest do kontaktu z Przyjmującym Zamówienie, w celu ustalenia innego, służbowego adresu e-mail. |  |
|  | Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że osoby upoważnione do transportu materiału do badań są przeszkolone w zakresie: odpowiedniego postępowania w trakcie transportu materiału; zagrożeń związanych z transportem materiału; ochrony danych osobowych i posiadają dokumenty potwierdzające powyższe wymogi. |  |
|  | Badania będą wykonywane w laboratorium Przyjmującego Zamówienie lub jego Podwykonawcy, przy użyciu sprzętu i odczynników Przyjmującego Zamówienie lub jego Podwykonawcy- zgodnie z dobrą Praktyką laboratoryjną i przepisami prawa.  Za czynności Podwykonawcy, Przyjmujący Zamówienie odpowiada jak za własne. |  |
|  | Udzielający Zamówienia zastrzega sobie, iż zakres usług powierzonych do realizacji Podwykonawcy przez Przyjmującego Zamówienie - nie może przekroczyć 7% całości asortymentu wynikającego z umowy (tj. z 24 pozycji asortymentowych- razem podzleconych może być 2 pozycje asortymentowe). |  |
|  | Udzielający Zamówienia wymaga, aby wszystkie badania wyszczególnione w WYKAZIE BADAŃ Z PAKIETU NR 3 (załącznik nr 1 dla pakietu) były wykonywane na terenie Polski. Udzielający Zamówienia dopuszcza 7% badań zleconych poza granicami Polski, tylko w krajach należących do Unii Europejskiej. |  |
|  | Przyjmujący Zamówienie dostarczy (w razie potrzeby) nieodpłatnie niestandardowe probówki na badania specjalistyczne oraz konieczne substancje zapewniające stabilność badanego materiału wraz z potrzebnymi instrukcjami ich zastosowania (na koszt Przyjmującego Zamówienie). |  |
|  | Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przekazania wyników w formie elektronicznej (z możliwością podglądu i wydruku zgodnie z pkt. 5) i pisemnej (na koszt Przyjmującego Zamówienie). |  |
|  | Wykaz materiału biologicznego (uzupełnienie załącznika nr 1 dla pakietu), potrzebnego do poszczególnych badań, rodzaju antykoagulantu lub inne informacje niezbędne do pobrania i przygotowania próbek do transportu i badania. |  |
|  | Wykaz maksymalnego czasu oczekiwania na poszczególne badanie (uzupełnienie załącznika nr 1 dla pakietu). Przyjmujący Zamówienie winien określić termin, w jakim zostanie dostarczony wynik badania do Udzielającego Zamówienia. |  |
|  | Wykaz kraju (uzupełnienie załącznika nr 1 dla pakietu) w przypadku badania wykonywanego poza granicami Polski (nie dotyczy badania wykonywanego w Polsce). |  |
|  | Wykaz Podwykonawcy (uzupełnienie załącznika nr 1 dla pakietu), przy tych badaniach, które są wykonywane u Podwykonawcy). Należy podać: nazwę Podwykonawcy, adres i dane kontaktowe- nr telefonu, dane personalne osób do kontaktu. |  |
|  | O zmianie Podwykonawcy, Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek każdorazowo poinformować Udzielającego Zamówienia. Tylko w uzasadnionych sytuacjach, gdy Przyjmujący Zamówienie nie będzie mógł wykonać badania u wskazanego Podwykonawcy, dopuszcza się wykonanie badania przez podmiot trzeci, jednak musi On posiadać uprawnienia zgodne z wymaganiami. |  |
|  | Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że bierze udział w zewnątrzlaboratoryjnej kontroli jakości badań, zgodnie z wymogami, a wyniki kontroli dostarczy na każde wezwanie Udzielającego Zamówienie ( w terminie do trzech dni od dnia otrzymania wezwania przez Przyjmujący Zamówienie). |  |
|  | Wykazanie przez Przyjmujący Zamówienie certyfikatów potwierdzających udział w zewnętrznej kontroli jakości. |  |
|  | Każde wykonane badanie musi podlegać wewnątrzlaboratoryjnej kontroli jakości badań (udokumentowane), a potwierdzające to dokumenty muszą być dostępne na każde wezwanie Udzielającego Zamówienia (w terminie do trzech dni od dnia otrzymania wezwania przez Przyjmującego Zamówienie). |  |
|  | Przyjmujący Zamówienie **po zawarciu umowy zobowiązany jest** dostarczyć specyfikację wykonania usługi, zawierającą informacje tj.:   * Przygotowanie pacjenta do badania, * Pobieranie materiału do badań * Przechowywanie próbek do czasu wykonania badania, * Warunki transportu i zabezpieczenie próbek na czas transportu, * Wzory obowiązujących skierowań (jeśli stanowią one odrębność) * Zakresy referencyjne * Błędy dopuszczalne * Rodzaj metody oznaczenia   W przypadku aktualizacji procedur Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do bezzwłocznego powiadomienia Udzielającego Zamówienia i przesłania nowych wersji dokumentów. |  |
|  | Przyjmujący Zamówienie dostarczy wykaz wszystkich wykonywanych badań laboratoryjnych wraz z cenami, będących w jego ofercie, ale nie ujętych w Pakiecie nr 3. |  |
|  | W przypadku czasowego braku możliwości (z przyczyn niezależnych od Przyjmującego Zamówienie) wykonania danego badania, Przyjmujący Zamówienie musi zapewnić wykonanie tego badania w innej placówce, w cenie jaka była wykazana w ofercie Udzielającego Zamówienia. |  |

\*Wartości podane w rubryce ,,Warunki graniczne do badań laboratoryjnych” stanowią nieprzekraczalne minimum. Niespełnienie któregokolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

\*\* Każde z podanych przez Oferenta/Przyjmującego Zamówienie wymagań, musi być bez wyjątku opisane przez Wykonawcę w złożonej ofercie. W przypadku braku opisu (jeśli był wymagany) lub zapisu **NIE** w KOLUMNIE ,, Sposób spełnienia wymagania”, będzie to traktowane jako brak możliwości spełnienia wymogu granicznego.

…………………………………………..

Podpis Oferenta