**Dodatkowe warunki graniczne do pakietu nr 2 jakie musi spełnić Oferent/Przyjmujący Zamówienie**

*Badania z zakresu diagnostyki laboratoryjnej wykonywane metodami biologii molekularnej, badań cytogenetycznych oraz badań immunofenotypowych*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunki graniczne** | **Sposób spełnienia wymagania** **TAK /NIE** |
| 1. | Odbiór materiału przez Przyjmującego Zamówienie we wszystkie dni robocze i na jego koszt. |  |
| 2. | Udzielający Zamówienia zabezpieczy przewóz materiału do badań do siedziby Przyjmującego Zamówienie na własny koszt tylko w przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie nie dysponuje odpowiednim (swoim) transportem. |  |
| 3. | Wyniki w formie wydruku/papierowej, dostarczane przez Przyjmującego Zamówienie na swój koszt, na adres Zleceniodawcy w podwójnej kopercie – wewnętrzna opatrzona napisem Dokumentacja Medyczna – dedykowana do …… (wskazać gdzie mają trafić np. oddział, z którego przesłano badania lub ZDL) |  |
| 4. | Wyniki przesyłane do Udzielającego Zamówienie specjalnie dedykowanym kanałem komunikacji elektronicznej np. e-mail w sposób zaszyfrowany, po ustaleniu odrębnym kanałem hasła do odczytu lub udzielenia dostępu Udzielającemu Zamówienia do odczytu/wydruku zleconych wyników z systemu informatycznego Przyjmującego Zamówienie za pomocą loginu, kodów dostępu lub hasła ustalonego odrębnym kanałem np. telefonicznie. |  |
|  5. | Posiadanie Certyfikatu Polskiego Towarzystwa Genetyki Człowieka dot. technik FISH |  |
| 6. | Posiadanie Certyfikatu ISO w zakresie wykonywania badań diagnostycznych metodami biologii molekularnej oraz cytogenetyki klasycznej i molekularnej  |  |
| 7. | Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że bierze udział w zewnątrzlaboratoryjnej kontroli jakości badań, zgodnie z wymogami, posiada stosowne certyfikaty potwierdzające ten udział, a wyniki kontroli dostarczy na każde wezwanie Udzielającego Zamówienia ( w terminie do trzech dni od dnia otrzymania wezwania przez Przyjmującego Zamówienie). |  |
| 8. | W przypadku czasowego braku możliwości (z przyczyn niezależnych od Przyjmującego Zamówienie) wykonania danego badania, Oferent/Przyjmujący Zamówienie musi zapewnić wykonanie tego badania w innej placówce, w cenie jaka była wykazana w ofercie oferenta. |  |
| 9. | Wykaz materiału biologicznego (uzupełnienie załącznika nr 1 dla pakietu), potrzebnego do poszczególnych badań lub inne informacje niezbędne do pobrania i przygotowania próbek do transportu i badania. |  |
|  10. | 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. |  |
|  11.  | Udzielający Zamówienia zastrzega sobie brak możliwości wykonywania badań poza granicami Polski |  |
|  12. | Udzielający Zamówienia zastrzega sobie brak możliwości wykonywania badań u podwykonawcy. |  |
|  11. | 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. |  |

 …………………………………………..

Podpis Oferenta