**Dodatkowe warunki graniczne jakie musi spełnić Oferent/Przyjmujący Zamówienie**

*Badania laboratoryjne - specjalistyczne*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunki graniczne do badań laboratoryjnych – specjalistycznych\*** | **Sposób spełnienia wymagania\*\*****TAK/NIE** |
|  | Odbiór materiału przez Przyjmującego Zamówienie we wszystkie dni robocze i na jego koszt. |  |
|  | Przyjmujący 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.plkatarzyna.dudek@zdrowie.walbrzych.plW 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 10% całości asortymentu wynikającego z umowy (tj. z 239 pozycji asortymentowych- razem podzleconych może być 24 pozycje asortymentowe). |  |
|  | Udzielający Zamówienia wymaga, aby wszystkie badania wyszczególnione w WYKAZIE BADAŃ Z PAKIETU NR 4 (załącznik nr 1 dla pakietu) były wykonywane na terenie Polski. Udzielający Zamówienia dopuszcza 3% badań (z całości asortymentu) 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 do 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 bezwzględnie podać: nazwę Podwykonawcy, adres, nr telefonu do Podwykonawcy oraz wskazać osobę 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 Przyjmującego Zamówienie **aktualnych** tzn. obowiązujących do końca 2022 r. zaświadczeń/świadectw wydanych przez Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej w Łodzi (załączyć do oferty). |  |
|  | Wykazanie przez Przyjmującego Zamówienie dodatkowych, **aktualnych** certyfikatów potwierdzających udział w zewnętrznej kontroli jakości oraz dodatkowo certyfikaty z lat 2020 i 2021 (załączyć do oferty). |  |
|  | Referencje z 3 podmiotów leczniczych wielospecjalistycznych, u których w 70% realizowany jest przedmiot zamówienia, uwzględniony w załączniku nr 1.  |  |
|  | 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). |  |
|  | Dotyczy pozycji oznaczonych (\*) z wykazu badań (załącznik nr 1 dla pakietu)- pracownia oddalona od siedziby Udzielającego Zamówienia nie dalej niż 90 km. Odległość oznacza trasę jaką musi pokonać samochód drogą publiczną. |  |
|  | Dotyczy pozycji oznaczonych (\*\*) z wykazu badań (załącznik nr 1 dla pakietu)) - wykonanie badań do 2 godz. od momentu dostarczenia materiału do laboratorium. |  |
|  | Dotyczy pozycji oznaczonych (\*\*\*) z wykazu badań (załącznik nr 1 dla pakietu) - pracownia podlegająca kontroli Instytutu Gruźlicy i Chorób Płuc. |  |
|  | Dotyczy pozycji oznaczonych (\*\*\*\*) z wykazu badań (załącznik nr 1 dla pakietu) - pracownia wykonująca badania codziennie przez 24 h (włączając w to święta, noc i weekend). |  |
|  | Dotyczy pozycji oznaczonych (\*\*\*\*\*) z wykazu badań (załącznik nr 1 dla pakietu) maksymalny czas oczekiwania na wynik badania do 2 dni. |  |
|  | Dotyczy pozycji oznaczonych (\*\*\*\*\*\*) z wykazu badań (załącznik nr 1 dla pakietu) maksymalny czas oczekiwania na wynik badania do 7 dni. |  |
|  | Dotyczy pozycji oznaczonych (\*\*\*\*\*\*\*) z wykazu badań (załącznik nr 1 dla pakietu) maksymalny czas oczekiwania na wynik badania do 8 dni. |  |
|  | Dotyczy pozycji oznaczonych (\*\*\*\*\*\*\*\*) z wykazu badań (załącznik nr 1 dla pakietu) - brak podwykonawców. |  |
|  | Dotyczy pozycji oznaczonych (\*\*\*\*\*\*\*\*\*) z wykazu badań (załącznik nr 1 dla pakietu) maksymalny czas oczekiwania na wynik badania do 3 dni. |  |
|  | 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 postępowaniu. |  |
|  | 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