

**UMOWA nr ..... WZÓR**  
**zawarta w dniu .....2021 roku**

pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Opolskim Centrum Onkologii im. prof. Tadeusza Koszarowskiego w Opolu, ul. Katowicka 66A, 45-061 Opole**, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Opolu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000001712, Regon 531420768, NIP 754-25-57-814, reprezentowanym przez :

.....  
zwanym w dalszej części „**Udzielającym zamówienia**”

a

.....  
w którego imieniu działa(ją):

.....  
zwanym w dalszej części „**Przyjmującym zamówienie**”.

w związku z wyborem dokonany w wyniku przeprowadzonego konkursu nr..... w oparciu o art. 26 oraz art. 27 Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. ( Dz. U. z 2020 r. poz. 295 z póź. zm) o następującej treści:

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

- 1.Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań molekularnych i cytogenetycznych na rzecz Opolskiego Centrum Onkologii w Opolu na warunkach określonych w SWKO , załącznikach do SWKO oraz niniejszej Umowie.
- 2.Zakres świadczeń zdrowotnych, do których wykonywania zobowiązany jest Przyjmujący zamówienie zgodnie z ust. 1 , ilości oraz ceny jednostkowe za wykonanie danego rodzaju badania określone są w Załączniku nr 1, stanowiącym integralną część niniejszej umowy.
- 3.Liczba zamówionych badań określona została szacunkowo. Faktyczna ilość zleczanych do wykonania badań zależna jest od rzeczywistych potrzeb Udzielającego zamówienie. Udzielający zamówienie nie jest zobowiązany do zlecenia badań ujętych w wykazie, stanowiącym Załącznik Nr 1 do umowy. Podana ilość ma charakter szacunkowy. Przyjmujący zamówienie nie będzie miał roszczenie do Udzielającego zamówienie z tytułu zrealizowania badań w ilości mniejszej aniżeli szacowana.
- 4.Badania wykonywane będą na podstawie zleceń wystawionych przez Udzielającego zamówienie, zawierających wszystkie niezbędne dane potrzebne do realizacji badania zgodnie z wymogami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie

standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz.U. 2019 poz. 849 ze zm.).

5.Badania wykonywane będą na bloczkach parafinowych zawierających utkanie nowotworu, a w przypadku badań molekularnych również na rozmazach cytologicznych zawierających komórki nowotworowe.

6.Materiał do badania będzie dostarczany przez Udzielającego zamówienia na koszt Przyjmującego zamówienie wraz ze zleceniem oraz rozpoznaniem histopatologicznym. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia transportu materiału do badań z miejsc prowadzenia działalności przez Udzielającego zamówienie.

7.Przyjmujący zamówienie wskaże Udzielającemu zamówienie przewoźnika, który będzie dokonywał dostawy materiału do badań. Udzielający zamówienie będzie przekazywał przewoźnikowi polecenie przewozu materiału do badań, który to przewóz będzie odbywał się na koszt i ryzyko Przyjmującego zamówienie. Przyjmujący zamówienie odpowiada za szkody powstałe w związku z niewłaściwym transportem materiału do badań.

8.Czas oczekiwania na wynik badania, liczony jest od dnia dostarczenia materiału do Przyjmującego zamówienie (wraz z kompletną dokumentacją) do dnia udostępnienia wyniku Udzielającemu zamówienie. Czas oczekiwania na wynik badania wyrażony w dniach roboczych określony jest w Załączniku nr 1 do Umowy. Czas oczekiwania na wynik badania może ulec wydłużeniu, jeżeli materiał biologiczny został utrwalony niezgodnie ze standardami opublikowanymi w Pol J Pathol 2015; 66 (4): (suplement 1), o czym Przyjmujące zamówienie niezwłocznie poinformuje Udzielającego zamówienie.

9.Materiał wraz z wynikiem badania będzie wysyłany (zwracany) przez Przyjmującego zamówienie na własny koszt i ryzyko na adres wskazany przez Udzielającego zamówienia wskazany w Załączniku nr 4. Doręczenie następować będzie w dni robocze na adres wskazany na skierowaniu. Wyniki Badań autoryzowane kwalifikowanym podpisem elektronicznym będą dostępne za pomocą Karty Dostępowej Lekarza poprzez stronę ..... Wykaz osób upoważnionych przez Udzielającego zamówienia do dostępu do wyników Badań, a tym samym upoważnionych do otrzymania KDL stanowi Załącznik nr 3.

10. Strony dopuszczają również w sytuacji awaryjnej możliwość dostarczenia wyników badań za pomocą szyfrowanego maila. Udzielającego zamówienia wskazuje numery telefonów pod którymi Przyjmujący zamówienie ma prawo udzielać informacji dotyczącej wyników badań zleconych przez Udzielającego zamówienia. Wykaz danych teleadresowych stanowi Załącznik nr 4 do niniejszej umowy.

11.Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest monitorować realizację umowy i na wezwanie Udzielającego Zamówienia przedstawić wykaz wykonanych badań laboratoryjnych według klasyfikacji ICD9 w wersji słownika aktualnie określonego przez NFZ

12.Udzielający zamówienia zobowiązuje się do bieżącego informowania Przyjmującego Zamówienie o zmianach organizacyjnych mających wpływ na zlecenie i odbiór wyników badań.

## § 2

### ZASADY REALIZACJI UMOWY

1.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania badań z należytą starannością przez osoby wykonujące zawód medyczny lub inne osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i



- uprawnienia, przy użyciu aparatury medycznej, urządzeń i sprzętu spełniającego wymagania określone w odrębnych przepisach, posiadających odpowiednie certyfikaty, atesty i kalibracje oraz w pomieszczeniach spełniających i odpowiadających wymaganiom określonym w odrębnych przepisach. Wykaz sprzętu oraz pomieszczeń lokalowych stanowi Załącznik do niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia we własnym zakresie ciągłości świadczenia usług stanowiących przedmiot umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zapewnia wykonywanie świadczeń objętych umową wyłącznie przez osoby posiadające niezbędne kwalifikacje i doświadczenie, spełniające wymagania określone w odpowiednich przepisach w szczególności Ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej (Dz.U. z 2020 r. poz. 2061, 2401). Przyjmujący zamówienie ponosi wyłączną odpowiedzialność za działania i zaniechania osób wykonujących w jego imieniu przedmiot umowy o którym mowa w § 1.
4. Przy wykonywaniu świadczeń objętych umową Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymania właściwego reżimu sanitarnego, niezbędnego dla prawidłowego wykonania umowy.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia Udzielającemu zamówienie rocznego sprawozdania z realizacji badań, z wyszczególnieniem liczby i rodzaju wykonanych badań.
6. Przyjmujący zamówienie zapewnia, że badania wykonywane w ramach przedmiotu niniejszej umowy będą wykonywane przy użyciu aparatury medycznej, urządzeń i sprzętu, spełniających wymagania określone w odrębnych przepisach, na dowód czego Przyjmujący przedłoży stosowne dokumenty potwierdzające ten fakt. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za należyty stan urządzeń i aparatury przy użyciu których wykonywane będą badania objęte umową.
7. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na to, że w każdym przypadku nie wywiązywania się przez niego z postanowień niniejszej umowy z przyczyn od niego zależnych, Udzielający zamówienie zachowuje nieodwołalne prawo do zastępczego zlecenia wykonania usług objętych przedmiotem niniejszej na koszt Wykonawcy, po upływie wyznaczonego przez Udzielającego terminu na usunięcie nieprawidłowości.
8. Przyjmujący zamówienie nie może powierzyć wykonania żadnej części przedmiotu umowy Podwykonawcom.

### § 3

1. Osobą upoważnioną do kontaktów ze strony Udzielającego zamówienie w związku z realizacją niniejszej umowy jest: ..... tel. .... ze strony Przyjmującego zamówienie jest: ..... tel. ....
2. Ze strony Udzielającego Zamówienie, za prawidłową realizację umowy pod względem merytorycznym odpowiedzialni są Kierownicy komórek organizacyjnych zlecających badania.
3. Strona zainteresowana poinformuje drugą Stronę niniejszej umowy w formie pisemnej o każdorazowej zmianie osoby upoważnionej do składania lub odbioru niniejszych zamówień.

### § 4

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do dokonania rejestracji faktu zawarcia umowy na portalu Opolskiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia w terminie 7 dni od daty zawarcia umowy, kod świadczeniodawcy: 08R/10061.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do uzupełnienia swoich danych w Portalu Potencjału Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wynikającym z postanowień przedmiotowej Umowy, niezbędnych do złożenia przez Udzielającego zamówienia ofert w postępowaniach konkursowych ogłaszanych i prowadzonych przez Opolski Oddział Wojewódzki NFZ w Opolu. Uzupełnienie winno obejmować także wprowadzenie danych



w części Portalu Potencjału NFZ obejmującej umowy ze świadczeniodawcami - „*umowy ze świadczeniodawcami*”, co umożliwi Udzielającemu zamówienia wykazanie przed OOW NFZ Przyjmującego zamówienie jako podwykonawcy.

3. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie nie posiada podpisanej umowy na świadczenie usług medycznych z Opolskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ w Opolu, a tym samym nie posiada dostępu do Portalu Potencjału NFZ, zobowiązuje się wypełnić i przesłać do OOW NFZ wniosek o założenie konta w portalu w terminie o którym mowa w ust. 1

4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli sposobu wykonywania przez Przyjmującego zamówienie przedmiotu umowy, a w ramach tego m.in. żądania pisemnych wyjaśnień, w szczególności co do realizacji i zakresu wykonywanych świadczeń, prowadzenia dokumentacji medycznej, sprawozdawczości statystycznej oraz sposobu dokonywania rozliczeń za wykonane usługi.

5. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów w zakresie świadczeń udzielanych w ramach niniejszej umowy, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

## § 5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej w formie elektronicznej i papierowej zgodnie z obowiązującymi przepisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 06.04.2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania ( Dz. U. 2020, poz. 666).

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przechowywania dokumentacji medycznej na zasadach określonych w ustawie z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta ( Dz. U. z 2020 r. poz. 849) oraz do przestrzegania prawa pacjenta zgodnie z ww obowiązującymi przepisami.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przetwarzania powierzonych danych osobowych zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 10.05.2018 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019r. poz. 1781) oraz przestrzegania przepisów tajemnicy lekarskiej i handlowej.

4. Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowi Załącznik do niniejszej umowy.

## § 6

### WYNAGRODZENIE I ZASADY ROZLICZEŃ

1. Wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie za realizację świadczeń objętych przedmiotem umowy będzie stanowiło kwotę stanowiącą iloczyn liczby wykonywanych badań i ceny jednostkowej za jedno badanie zgodnie z zasadami określonymi w Załączniku nr 1 do umowy.

2. Szacunkowa wartość umowy ( netto) nie przekroczy kwoty : ..... zł ( słownie.....)

3. Podstawę zapłaty należności stanowią faktury wystawione przez Przyjmującego zamówienie po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego wraz z wykazem pacjentów objętych badaniem, zawierającym imię, nazwisko, adres oraz numer PESEL, a także nazwę komórki organizacyjnej Udzielającego zamówienia, z którego skierowano pacjenta i nazwisko lekarza kierującego. Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie tylko za badania wykonane i potwierdzone uzyskaniem wyniku.



3. Wypłata należności będzie dokonywana na konto Przyjmującego zamówienie w okresach miesięcznych w terminie 30 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury wraz z zestawieniem zleconych i wykonanych badań za dany miesiąc.

4. Udzielający zamówienia będzie wpłacał należności za zrealizowane świadczenia na rachunek wskazany przez Przyjmującego zamówienie w fakturze.

5. W cenach jednostkowych zawierają się wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotowych badań tj. koszt badań, transportu, podatki, i pozostałe koszty konieczne do wykonania umowy, usuwanie wad i nieprawidłowości.

6. Strony ustalają, że ceny jednostkowe wskazane w formularzu cenowym stanowiącym integralną część umowy, pozostaną niezienne przez cały okres trwania umowy.

7. Zestawienie zleconych i wykonanych badań sporządzone będzie w formie odrębnego dokumentu – sprawozdania zawierać będzie w szczególności:

- imiona, nazwiska osób, którym zostało wykonane badanie
- nazwisko lekarza kierującego
- nazwę komórki zlecającej (oddział/poradnia)
- rodzaj i ilość badań

7. Dniem zapłaty jest dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.

#### § 7

### UBEZPIECZENIE

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do posiadania polisy odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności i obejmującej przedmiot niniejszej umowy w całym okresie wykonywania świadczenia zdrowotnego w wysokości minimalnej wymaganej przez obowiązujące przepisy, w tym zakresie jednak nie mniej niż 200.000,00 zł.

2. W przypadku nieudokumentowania, w terminie 3 dni od daty zawarcia umowy przez Przyjmującego zamówienie zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej umowa ulega rozwiązaniu bez wypowiedzenia. Zapis ten stosuje się odpowiednio w przypadku braku przedłożenia dowodu kontynuacji ubezpieczenia.

#### § 8

### ODPOWIEDZIALNOŚĆ

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność z tyt. wyrządzenia szkody osobowej i rzeczowej powstałej na skutek swojego działania lub zaniechania w związku z realizacją przez niego przedmiotu niniejszej umowy.

2. Odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie za szkodę powstałą wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania przez niego umowy, będzie ustalana zgodnie z zasadami określonymi w Kodeksie cywilnym.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w przypadku wadliwego niezgodne z umową wykonania badań do usunięcia wad w tym zakresie w terminach ustalonych niniejszą Umową.

#### § 9

### KARY UMOWNE

1. Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany do zapłaty na rzecz Udzielającego zamówienie kary umownej z następujących tytułów :

a) w wysokości 50,00 zł. (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za każdy dzień opóźnienia w przedłożeniu kopii aktualnie obowiązującej lub przedłużonej umowy ubezpieczenia od

odpowiedzialności cywilnej przy czym za przedłożenie uważa się datę wpływu kopii umowy ubezpieczenia do siedziby Udzielającego zamówienie,

b) w wysokości 20% wartości zleconego badania za każde rozpoczęte 24 godziny opóźnienia w dostarczeniu i wydaniu wyniku Udzielającemu zamówienie jak również opóźnienie w usunięciu nieprawidłowości i wad w związku z nieprawidłową realizacją umowy,

c) w wysokości 500,00 zł za każdy inny niż wskazany w niniejszym paragrafie stwierdzony przypadek naruszenia obowiązków objętych niniejszą umową z zastrzeżeniem ust. a, b, d, e

d) w wysokości 1% wynagrodzenia brutto określonego w § 6 ust. 1 umowy w przypadku nie wywiązania się Przyjmującego Zamówienie z obowiązku wdrożenia systemu informatycznego, umożliwiającego Udzielającemu Zamówienia dostęp do bazy danych laboratorium w terminie 14 dni od daty zawarcia umowy, za każdy dzień opóźnienia, jeśli opóźnienie powstało z winy Przyjmującego Zamówienie.

e) w wysokości 5% wynagrodzenia brutto określonego w § 6 ust. 1 umowy za odstąpienie od umowy lub jej rozwiązanie przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie

2.Przyjmującemu zamówienia przysługuje prawo do naliczenia kary umownej za odstąpienie od umowy lub jej rozwiązanie przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Udzielającego zamówienia w wysokości 1% wynagrodzenia brutto określonego w § 6 ust. 1 umowy.

3.W przypadku nałożenia kar przez NFZ lub inne uprawnione do kontroli instytucje na Udzielającego zamówienia za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań, zawinione przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo obciążenia Przyjmującego zamówienie kwotą stanowiącą równowartość nałożonej kary

4.Zastrzeżenie kar umownych nie pozbawia Stron możliwości dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, w przypadku gdy wysokość naliczonych kar umownych nie pokryje powstałej szkody.

5.Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo do potrącenia z wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie kwoty będącej równowartością nałożonych niniejszą umową kar oraz innych wierzytelności Udzielającego zamówienie wynikających z niniejszej umowy, na co Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę.

## § 9

### TERMIN REALIZACJI UMOWY

Umowa obowiązuje od dnia ..... do dnia ..... lub do wyczerpania kwoty wskazanej w § 6 ust.2 w zależności, które zdarzenie nastąpi wcześniej.

## § 10

### ROZWIĄZANIE UMOWY

1.Umowa może być rozwiązana:

a) za porozumieniem stron,

b) wskutek oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem 3 – miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego

2.Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności Udzielający zamówienie może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym jeżeli:



- a) co najmniej trzykrotnego opóźnienia w badań lub ich wadliwej jakości i wykonania zleconych świadczeń z nienależytą zawodową starannością lub niezgodnie z obowiązującymi przepisami lub w sposób stanowiący zagrożenie dla zdrowia lub życia pacjentów przez Przyjmującego zamówienie
  - b) braku realizacji przez Przyjmującego zamówienie obowiązku określonego w § 4 ust. 2 Umowy
  - c) Przyjmujący zamówienie utraci uprawnienia konieczne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową czy braku spełniania warunków wymaganych dla realizacji umowy w toku postępowania konkursowego
  - d) naruszenia przez Przyjmującego zamówienie zobowiązania o poufności i tajemnicy danych oraz naruszenia ochrony danych osobowych
  - e) nie zawarcia przez Udzielającego zamówienie kontraktu z NFZ obejmującego przedmiot umowy lub zaprzestania przez NFZ finansowania świadczeń w tym zakresie
  - f) braku aktualnej polisy ubezpieczeniowej lub zawarcia polisy na kolejny okres
3. Oświadczenie o wypowiedzeniu wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności
  4. W przypadku rozwiązania umowy w trybie ustalonym niniejszym paragrafem Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje z tego tytułu odszkodowanie.

#### § 11

### ZMIANY UMOWY

1. Wszelkie zmiany w treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Nieważna jest zmiana postanowień umowy oraz wprowadzanie nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

#### § 12

### CESJA WIERZYTELNOŚCI

Strony nie mogą, bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej Strony, przenieść na osobę trzecią, praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, w tym wierzytelności, przysługujących Stronom wobec siebie na podstawie niniejszej umowy ani dokonać przekazu lub innego rozporządzenia wierzytelnością o podobnym rezultacie lub charakterze. Powyższy zakaz dotyczy także praw związanych z wierzytelnością, w szczególności roszczeń o odsetki.

#### § 13

### POSTANOWIENIE KOŃCOWE

1. Strony zobowiązują się rozwiązywać spory wynikające z realizacji postanowień niniejszej umowy w drodze negocjacji. W przypadku braku porozumienia między stronami na tle realizacji postanowień niniejszej umowy rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz właściwych ustaw, w szczególności Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( Dz. U. z 2020 r. poz. 1398 z późn. zm), Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (Dz. U. z 2020 r. poz. 295 z późn. zm) oraz ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej (Dz.U. z 2020 r. poz. 2061, 2401).

3. Integralną częścią umowy są Szczegółowe Warunki Konkursu oraz Oferta wraz z kompletem załączników.

4. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w drodze negocjacji, a w przypadku niemożności osiągnięcia porozumienia, sprawy sporne będą rozstrzygane na drodze sądowej przez sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Załączniki do umowy:

Załącznik nr 1 – Wykaz świadczeń zdrowotnych objętych umową

Załącznik nr 2 - Wykaz aparatury i sprzętu medycznego

Załącznik nr 3- Wykaz osób upoważnionych przez Udzielającego zamówienia do wyników badań Pacjentów Udzielającego zamówienia z użyciem kart dostępowych,

Załącznik nr 4 – Wykaz danych teleadresowych



## Wykaz świadczeń zdrowotnych objętych umową

L.p.	Rodzaj badania	Liczba badań /rok	Maksymalny czas oczekiwania na wynik (w dniach)	Cena netto za wykonanie jednego badania**	Wartość netto za badania
1.	ALK – badanie rearanżacji genu ALK metodą FISH -Badanie FISH/ISH do komórek nowotworowych z zastosowaniem zestawu 2 sond - złożone badanie genetyczne	30	10		
2.	BRAF – badanie mutacji V600 czułym testem qPCR Analiza jednej lub kilku mutacji wykrywanych w od jednego do 6 amplikonów przy użyciu reakcji PCR - proste badanie genetyczne	30	7		
4.	EGFR – badanie mutacji (badanie obejmuje również mutację T790M) Analiza jednej lub kilku mutacji wykrywanych w od jednego do 6 amplikonów przy użyciu reakcji PCR lub sekwencjonowania Sangera - proste badanie genetyczne	25	5		
5.	EGFR ctDNA – badanie mutacji EGFR w osoczu (badanie obejmuje również mutację T790M). Analiza jednej lub kilku mutacji wykrywanych w od jednego do 6 amplikonów przy użyciu reakcji PCR - proste badanie genetyczne	10	7		
6.	EGFR + ALKBadanie FISH/ISH do komórek nowotworowych z zastosowaniem zestawu 2 sond - złożone badanie genetyczne	5	10		
7.	HER2 – badanie amplifikacji metodą FISH Badanie FISH/ISH do komórek nowotworowych z zastosowaniem zestawu 2 sond - złożone badanie genetyczne	50	10		
8.	IDH1/IDH2 - badanie mutacji Analiza jednej lub kilku mutacji wykrywanych w od jednego do 6 amplikonów przy użyciu sekwencjonowania Sangera - proste badanie genetyczne	1	10		
9.	Kodelecja 1p/19q – badanie metodą FISHBadanie FISH /ISH do komórek nowotworowych z zastosowaniem zestawu co najmniej 4 sond - zaawansowane badania genetyczne	1	10		
10.	KIT - badanie mutacji Analiza jednej lub kilku mutacji wykrywanych w od jednego do 6 amplikonów przy użyciu sekwencjonowania Sangera - proste badanie genetyczne	5	10		
11.	KIT i PDGFRA -badanie mutacji Analiza 7 amplikonów metodą sekwencjonowania Sangera - złożone badanie genetyczne	5	10		
12.	MGMT – badanie metylacji promotora genu MGMT Analiza metylacji - złożone badanie genetyczne	1	10		
13.	MSI – badanie niestabilności mikrosatelitarnejAnaliza mutacji dynamicznych - złożone badanie genetyczne	1	10		
14.	PD-L1 – badanie ekspresji antygenu PD-L1 Badanie wykonywane techniką IHC z zastosowaniem przeciwciała 22C3	40	10		

15.	RAS (KRAS + NRAS), BRAF – badanie mutacji Analiza 7 amplikonów metodą sekwencjonowania Sangera - złożone badanie genetyczne	120	7		
16.	RET – badanie mutacji Analiza jednej lub kilku mutacji wykrywanych w od jednego do 6 amplikonów przy użyciu sekwencjonowania Sangera - proste badanie genetyczne	1	10		
17.	ROS1 – Badanie rearanżacji genu ROS1 metodą FISH Badanie FISH/ISH do komórek nowotworowych z zastosowaniem zestawu 2 sond - złożone badanie genetyczne	35	10		
18.	BRAF gen Fuzyjny – Badanie rearanżacji genu BRAF metodą FISH (ICD-10 C71 ) Badanie FISH/ISH do komórek nowotworowych z zastosowaniem zestawu 2 sond – złożone badanie genetyczne -pkt. 2 poz. 2.3 załącznik 7 do zarządzenia nr 38/2019/DSOZ Prezesa NFZ – kod produktu 5.53.01.0005002	1	20		
19.	H3F3A – badanie mutacji (ICD-10 C71) Analiza jednej lub kilku mutacji wykrywanych w od jednego do 6 amplikonów przy użyciu sekwencjonowania Sangera – proste badanie genetyczne – pkt. 1 poz. 1.3 załącznika 7 do zarządzenia nr 38/2019/DSOZ Prezesa NFZ – kod produktu 5.53.01.0005001	1	10		

\* Liczba badań jest zależna od rzeczywistych potrzeb Udzielającego zamówienia.

\*\* CENA BADANIA OBEJMUJE RÓWNIEŻ KOSZT TRANSPORTU MATERIAŁU DO BADANIA  
ORAZ DOSTARCZENIA WYNIKU Z POZOSTAŁYM MATERIAŁEM (TRANSPORT TAM I Z  
POWROTEM).

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

.....  
....

.....

.....

pieczętka Oferenta



**Wykaz wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny niezbędny do wykonania laboratoryjnych badań diagnostycznych oraz opis warunków lokalowych**

L.p.	Nazwa urządzenia	Nr seryjny/ rok produkcji

**Opis warunków lokalowych miejsca wykonywania badań:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Data i podpis Oferenta  
lub upoważnionego przedstawiciela

  
Katarzyna Wójcicka  
radca prawny  
OP 932/10





**Wykaz osób upoważnionych do otrzymania**

karty dostępu ( KDL) do wyników on-line

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Tytuł zawodowy/stanowisko np. lekarz, pielęgniarka, recepjonistka	Numer PWZ (jeśli dotyczy)

Niniejszym potwierdzam, że w/w osoby są upoważnione do dostępu za pomocą „kart dostępowych lekarza” do wyników badań zleconych przez Udzielającego zamówienia.

Jednocześnie

upoważniam .....  
 ..... (imię i nazwisko, tytuł zawodowy/stanowisko) do odbioru kart  
 dostępowych dla w/w osób  
 w imieniu Udzielającego zamówienia.

**Uwaga:** Zmiana wykazu osób upoważnionych po Stronie Udzielającego zamówienia wymaga każdorazowej aktualizacji niniejszego załącznika.

.....

(data, pieczęć, podpis osoby uprawnionej

zamówienia)

do reprezentowania Udzielającego

  
 Katarzyna Wójcicka  
 Kierownik  
 CP 932/10





**Wykaz danych teleadresowych do przekazania wyników badań oraz udzielania informacji dotyczących zleconych badań które zostały wskazane przez Udzielającego zamówienia**

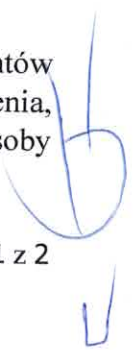
Adres dostarczania wyników badań za pośrednictwem operatorów pocztowych i kurierskich ( *dokładne miejsce dostarczenia wyniku: np. Oddział, piętro, nr pokoju itp.*) .....

.....

.....

<b>Dane teleadresowe do przekazania wyników badań oraz informacji dotyczących zleconych badań</b>		
<b>Oddział</b>	<b>nr telefonu</b>	<b>adres e-mail</b>

Niniejszym potwierdzam, że w/w dane teleadresowe służą do odbioru wyników badań pacjentów Udzielającego zamówienia. Strony zobowiązują się do zapewnienia, że wskazane urządzenia oraz adresy elektroniczne będą obsługiwane wyłącznie przez osoby upoważnione i zobowiązane do zachowania danych w tajemnicy.



**Uwaga:**

Zmiana wykazu danych teleadresowych do odbioru wyników badań po Stronie Udzielającego zamówienia wymaga każdorazowej aktualizacji niniejszego załącznika.

.....  
(data, pieczęć, podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Udzielającego zamówienia