



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

Załącznik nr 2

ARKUSZ CENOWY

L.p.	Nazwa badania	Materiał	Maksymalny czas oczekiwania na wynik	Szacunkowa ilość badań/12 miesięcy	Cena jednostkowa	Wartość netto (zł)	Podatek VAT	Wartość brutto (zł)
1	2	3	4	5	6	5x6=7	8	7+8=9
1	ALK – FISH badanie rearanzacji genu ALK	Bloczek parafinowy, dołączyć rozpoznanie	Do 14 dni	15				
2	EGFR – niedrobnokomórkowy rak płuca badanie mutacji (ekson 18-21) mutacja odporności T790 M w eksonie 20	Bloczek parafinowy, dołączyć rozpoznanie	Do 14 dni	15				
3	ROS 1 – metodą FISH	Bloczek parafinowy, dołączyć rozpoznanie	Do 14 dni	15				
4	PD-L1 badanie antygenu	Bloczek parafinowy, dołączyć rozpoznanie	Do 14 dni	15				
RAZEM:								



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

WYMAGANIA DO PAKIETU:

1. Przyjmujący Zamówienie ma zapewnić zgodność nazwy, przedmiotu i zakresu badania w formularzu cenowym, skierowaniach, wynikach i dokumentach rozliczeniowych z nazwą wskazaną przez Udzielającego Zamówienie w niniejszym formularzu, jeżeli stosowana przez niego nazwa badania jest inna wówczas może dopisać ją przy nazwie zawartej w formularzu ale nie może jej zastąpić. Niezależnie od nazwy badania obejmuje ono pełne badanie w danym zakresie zakończone uzyskaniem wyniku.
2. Badanie powinno być wykonywane 5 dni w tygodniu tj. od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00–14.35
3. Przyjmujący Zamówienie na własny koszt dostarcza materiał do badania z **laboratorium Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 im. Prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. 3 Maja 13-15, 41-800 Zabrze**, od poniedziałku do piątku w godz. 08.00 – 15.00 po telefonicznym uzgodnieniu terminu odbioru do lokalizacji wskazanej jako miejsce wykonywania badań.
4. Wynik badania winien być dostarczony w terminie nie dłuższym niż określony w formularzu
5. Przyjmujący Zamówienie przekazuje wynik badania na bieżąco za pomocą: fax, e-mail
6. Oryginał wyniku badania Przyjmujący Zamówienie przesyła do siedziby Udzielającego Zamówienie na własny koszt.
7. Przyjmujący Zamówienie dostarcza do Udzielającego Zamówienie druki skierowania, świadomej zgody na badania (o ile jest wymagana), w których nazwa badania pozostaje zgodna z nomenklaturą niniejszego formularza, procedury wykonywania badań, w tym jeżeli istnieją procedury przygotowywania pacjenta do badania oraz pobrania materiału, a także sprzęt potrzebny do pobrania materiału. W celu zapewnienia sprawności realizacji badań, laboratorium powinno dysponować sprzętem pozwalającym zrealizować co najmniej 10% badań ze wskazanej ilości w formularzu cenowym w każdej pozycji. Sprzęt winien być należycie oznaczony i podlega rozliczeniu po zakończeniu umowy.
8. W przypadku jeżeli do przechowywania pomiędzy pobraniem materiału a jego odbiorem potrzebne jest zapewnienie specjalnych warunków, Przyjmujący Zamówienie na żądanie Udzielającego Zamówienia zobowiązany jest dostarczyć urządzenie zapewniające te warunki i użyć je na czas trwania umowy (np. lodówka, cieplarka itp.)
9. Wymaga się prowadzenia kontroli wewnątrzlaboratoryjnej (np. instrukcja operacyjna związana ze sposobem jej prowadzenia), oraz zewnątrzlaboratoryjnej potwierdzonej stosownym certyfikatem (np. EQA, EMQN).
10. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany realizować zamówienie w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami i wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia oraz obowiązującymi przepisami w zakresie badań patomorfologii, genetyki, biologii molekularnej.
11. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udokumentowania przynajmniej dwuletniego doświadczenia personelu wykonującego badanie w wykonywaniu badań patomorfologicznych, genetycznych i molekularnych.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wskazać procedury stosowanych przez niego metod wykonywania badań dla parametrów zawartych w pakiecie, wyposażenia pomiarowego, danych dotyczących osób odpowiedzialnych za daną metodę badania oraz dane kierownika pracowni, a także podać zakres wartości referencyjnych dla zalecanych przez Udzielającego Zamówienia. Dane należy na bieżąco aktualizować podczas trwania umowy.
13. Przyjmujący Zamówienie, zobowiązany jest do dostarczenia Udzielającemu Zamówienie w formie pisemnej oraz elektronicznej instrukcji dotyczącej: przygotowania wysyłanej próbki materiału biologicznego do badania tzn. ilości materiału, która potrzebna jest do wykonania



SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33
www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl
email: sekretariat@sswch.pl



ISO 9001
LL-C (Certification)

badania, sposobu jego pobrania, postępowania z materiałem pobranym, sposobu oznakowania próbki, sposobu jej przechowywania od momentu jej pobrania do odbioru przez Przyjmującego zamówienie, sposobu jej transportu.

14. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zabezpieczenia ciągłości wykonywania badań w przypadku awarii aparatury pomiarowej lub zakłóceń w dostawach odczynników do wykonywania zleconych przez Udzielającego Zamówienia badań, Przyjmujący Zamówienie musi zachować terminowość ich wykonywania zgodnie z zawartą umową lub pokryć koszty ich wykonania poniesione przez Udzielającego Zamówienia u innego podwykonawcy, z zachowaniem prawa do domagania się zapłaty kar umownych przewidzianych w umowie.
15. Umowa zawarta na czas określony 12 miesięcy.

Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Przyjmującego zamówienie