

**UMOWA  
BADANIA HISTOPATOLOGICZNE**

zawarta w Bielsku-Białej pomiędzy:

**Beskidzkim Centrum Onkologii – Szpitalem Miejskim im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej,**  
ul. Wyzwolenia 18, 43-300 Bielsko-Biała, zarejestrowanym w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Bielsku-Białej VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000412996, NIP: 9372662340, REGON: 242865296, um. NFZ: 122/112476, reprezentowanym przez:  
zwanym dalej Udzielającym zamówienia – „Zamawiającym”

a

**OFERENT**

zwanym dalej Przyjmującym zamówienie – „Świadczeniodawcą”

o następującej treści:

§ 1

[Zakres świadczeń zdrowotnych, organizacja udzielania świadczeń, okres obowiązywania umowy]

1. Świadczeniodawca zobowiązuje się do zabezpieczenia Zamawiającemu w okresie obowiązywania niniejszej umowy świadczeń w **zakresie badań histopatologicznych**.
2. Realizacja świadczeń objętych umową odbywa się na podstawie skierowania, zgodnie z bieżącą dostępnością i organizacją udzielania świadczeń obowiązującą u Świadczeniodawcy, w terminach uzgodnionych między Stronami: 10 dni roboczych dla terminu ogólnego oraz 5 dni dla terminu szczególnego (DILO,CITO,BCU,CCU), przy czym barwienie immunohistochemiczne lub histochemiczne wydłuża powyższe terminy o 2 dni.
3. Umowa została zawarta na czas określony i obowiązuje od dnia **01.05.2023 r. do dnia 31.12.2024 r.**
4. Realizacja przedmiotu zamówienia odbywa się w oparciu o zapisy niniejszej umowy, zapisy załącznika nr 1 do SWKO<sup>1</sup> dla pakietu nr \_\_\_\_<sup>2</sup> postępowania konkursowego 2023-PAT-2 oraz o pozostałe uzgodnienia poczynione przez Strony w momencie zawierania umowy<sup>3</sup>.
5. Realizacja przedmiotu zamówienia odbywa się na podstawie liczby punktów odpowiadającej poszczególnym grupom przy czym cena brutto za punkt wynosi ....., zgodnie z tabelą stanowiącą załącznik nr 2 do umowy.

§ 2

[Poddawanie się przez Świadczeniodawcę kontroli NFZ i Zamawiającego; sprawozdawczość statystyczna]

1. Świadczeniodawca oświadcza, że zadania objęte zakresem umowy wykonywane będą z najwyższą starannością zawodową, przy użyciu zalegalizowanej aparatury medycznej.

1 Treść załącznika nr 1 do SWKO postępowania konkursowego 2023-PAT-2 zostanie dołączona do umowy po złożeniu oferty na konkretne zadanie i wypełnieniu przez Oferenta formularza niezbędnymi danymi.

2 W tym miejscu wpisany zostanie pakiet, którego dotyczyć będzie umowa: I i/lub II.

3 Integralną częścią umowy mogą być w szczególności: procedury obowiązujące u Oferenta określające zasady pobierania, przechowywania, transportu, przyjmowania materiału do badań; formularze zleceń, wzory skierowań; załączniki dot. ochrony i przetwarzania danych osobowych; praktyczne uzgodnienia Stron dot. rozwiązań logistyczno – organizacyjnych; zapisy o charakterze uzupełniającym lub doprecyzowującym warunki współpracy oraz realizacji zamówienia; pozostałe szczegółowe ustalenia poczynione przez Strony po zawarciu umowy oraz inne dokumenty, które Strony ustalą, jako istotne lub niezbędne do realizacji zamówienia.

2. Świadczeniodawca oświadcza, że dysponuje wystarczającym potencjałem technologicznym, diagnostycznym i kadrowym pozwalającym na realizację zamówienia objętego umową zgodnie z obowiązującymi standardami realizacji świadczeń i spełniającym wymagania wynikające z przepisów prawa.
3. Świadczeniodawca zobowiązuje się w okresie realizacji zamówienia do utrzymania minimalnej liczby osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych w rozumieniu zapisów art. 27. ust. 4 pkt. 3 *Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej* (Dz.U.2021.711 t.j. ze zm.) oraz pozostałego potencjału, odpowiednio w ilości i na poziomie zapewniającym zachowanie ciągłości udzielania i zabezpieczenie wykonania przedmiotowych świadczeń w pełnym zakresie.
4. Świadczeniodawca zobowiązuje się prowadzić systematycznie dokumentację medyczną zgodnie ze standardem dokumentacji obowiązującym u Świadczeniodawcy, wymogami NFZ i obowiązującymi przepisami prawa.
5. Świadczeniodawca zobowiązuje poddać się kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy.
6. Świadczeniodawca zobowiązuje się do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z przepisami szczególnymi.
7. Świadczeniodawca zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzanej przez Zamawiającego w zakresie świadczeń realizowanych na rzecz Zamawiającego.
8. Osobami odpowiedzialnymi za realizację niniejszej umowy ze strony Zamawiającego są kierownik Zakładu Patomorfologii, lub inni właściwi kierownicy komórek organizacyjnych Zamawiającego. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy ze strony Świadczeniodawcy jest .....

### § 3

[Sposób kalkulacji należności z tytułu realizacji zamówienia, zasady rozliczeń oraz zasady i terminów przekazywania należności]

1. Rozliczenie między Stronami następować będzie w okresach miesięcznych na podstawie wystawionej przez Świadczeniodawcę faktury. Realizacja przedmiotu zamówienia rozliczana będzie wg liczby uzyskanych punktów odpowiadających wykonanej ilości poszczególnych grup.
2. Miesięczne wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie stanowić będzie sumę wartości brutto sprawozdanych grup, określonej w kolumnie 5 załącznika do faktury, stanowiącego jednocześnie załącznik nr 1 do przedmiotowej umowy.
3. Zamawiający zobowiązuje się dokonać zapłaty za usługi wykonane przez Świadczeniodawcę w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury na rachunek bankowy Świadczeniodawcy wskazany każdorazowo na fakturze.
4. Za termin dokonania płatności przyjmuje się dzień uznania rachunku bankowego Świadczeniodawcy należną kwotą.
5. Wykonawca zobowiązany jest na bieżąco monitorować ilość złożonych przez Zamawiającego zamówień i wynikającej z nich ilości bloczków oraz powiadomić Zamawiającego o osiągnięciu 950, jak również 1000 bloczków miesięcznie (każde powiadomienie z osobna) telefonicznie oraz w drodze wiadomości e-mail zastrzeżonej pod rygorem nieważności. Dane kontaktowe w tym zakresie Zamawiający poda w trybie roboczym.<sup>4</sup>

### § 4

[Tryb przekazywania Zamawiającemu informacji o realizacji przyjętego zamówienia]

1. Świadczeniodawca zobowiązany jest dołączyć do każdej faktury dla Udzielającego Zamówienie – załącznik do faktury zawierający wykaz wykonanych świadczeń w danym miesiącu w formie papierowej oraz elektronicznej, zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 1 do umowy.
2. W toku realizacji umowy, Strony mogą ustalić dodatkowo inny tryb i formę przekazywania Zamawiającemu informacji o realizacji przyjętego zamówienia.

<sup>4</sup> Ust. 5 dotyczy tylko umowy na realizację pakietu I



## § 5

[Solidarna odpowiedzialność, OC]

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w związku z realizacją niniejszej umowy ponoszą solidarnie Zamawiający i Świadczeniodawca.
2. Prawa i obowiązki wynikające z umowy nie mogą być przeniesione przez Świadczeniodawcę na osoby trzecie.
3. Świadczeniodawca oświadcza, że posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych przez siebie usług zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zobowiązuje się do kontynuowania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w okresie obowiązywania niniejszej umowy.
4. W przypadku zaistnienia takiej konieczności (np. kontroli) lub na żądanie Zamawiającego, Świadczeniodawca zobowiązany jest do okazania aktualnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej bez zbędnej zwłoki.
5. Świadczeniodawca zobowiązany jest do osobistego świadczenia usług, będących przedmiotem niniejszej umowy i nie może powierzyć ich wykonywania osobom trzecim bez zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
6. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonanie przedmiotu umowy przez Świadczeniodawcę, Świadczeniodawca powiadomi niezwłocznie na piśmie o zaistniałym fakcie Zamawiającego, podając przyczynę oraz przewidywany czas braku możliwości wykonywania usług.

## § 6

[RODO]

1. Strony oświadczają, że dane osobowe udostępnione wzajemnie zgodnie z umową i w związku z jej realizacją, przetwarzane są przez każdą ze Stron jako odrębnego administratora danych, na potrzeby wykonywania niniejszej umowy, w trybie i na zasadach określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119), zwanego dalej „RODO”.
2. Każda ze Stron zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, w tym RODO.
3. Świadczeniodawca oświadcza, że jako podmiot wykonujący działalność leczniczą, przetwarza dane osobowe w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej na podstawie przepisów ustawy z dnia 8 grudnia 2017 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

## § 7

[Klauzula informacyjna dla kontrahentów]

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) (zwane dalej: „RODO”) informuję, iż:

- 1) administratorem Państwa danych osobowych jest Beskidzkie Centrum Onkologii – Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej, ul. Wyzwolenia 18, 43-300 Bielsko-Biała, zarejestrowany w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Bielsku-Białej VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000412996, NIP: 9372662340, REGON: 242865296,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [iod@onkologia.bielsko.pl](mailto:iod@onkologia.bielsko.pl),
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:

- art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO zgodnie z przepisami prawa z zakresu działania SPZOZ i sektora finansów publicznych oraz prawa cywilnego i podatkowego, a w tym ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych, ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych, ustawy z dnia 11 września 2019 roku prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 29 września 1994 roku o rachunkowości, ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks Cywilny – w celu realizacji umowy lub do podjęcia działań na Państwa żądanie, przed zawarciem umowy oraz rozliczenia umowy w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,



- na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO, jako niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora w postaci ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń w postępowaniu sądowym, administracyjnym lub też innym postępowaniu pozasądowym;

4) odbiorcami Państwa danych osobowych, w zależności od potrzeby, będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz/lub:

- na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO zgodnie z przepisami prawa z zakresu działania SPZOZ i sektora finansów publicznych oraz prawa cywilnego i podatkowego – podmioty uczestniczące w realizacji umowy, firmy ubezpieczeniowe, podmioty zajmujące się obsługą prawną i bezpieczeństwem danych osobowych w BCO-SM, dostawcy usług technicznych i informatycznych BCO-SM;

- na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO: ubezpieczyciele, podmioty zajmujące się obsługą prawną i bezpieczeństwem danych osobowych w BCO-SM, dostawcy usług technicznych i informatycznych BCO-SM, organy, urzędy, instytucje lub sądy prowadzące postępowanie lub podejmujące czynności związane z ustaleniem, dochodzeniem lub obroną roszczeń;

5) Państwa dane osobowe przechowywane będą z uwzględnieniem okresów przedawnienia roszczeń i zobowiązań podatkowych:

- na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO zgodnie z przepisami prawa z zakresu działania SPZOZ i sektora finansów publicznych oraz prawa cywilnego i podatkowego – przez okres niezbędny do zapewnienia prawidłowej realizacji umowy i jej rozliczenia z uwzględnieniem okresów przedawnienia roszczeń i zobowiązań podatkowych, przy czym w przypadku podmiotów, które brały udział w postępowaniu na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 roku prawo zamówień publicznych, BCO-SM przechowuje protokół postępowania wraz z załącznikami przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres obowiązywania umowy w sprawie zamówienia publicznego przekracza 4 lata, zamawiający przechowuje protokół postępowania wraz z załącznikami przez cały okres obowiązywania umowy w sprawie zamówienia publicznego;

- na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO – do czasu ustania prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora;

6) posiadają Państwo, w zależności od ww. podstawy przetwarzania:

- na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO zgodnie z przepisami prawa z zakresu działania SPZOZ i sektora finansów publicznych oraz prawa cywilnego i podatkowego – prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych (na zasadach z art. 15 RODO), ich sprostowania (na zasadach z art. 16 RODO), usunięcia (na zasadach art. 17 RODO) lub ograniczenia przetwarzania (na zasadach art. 18 RODO), prawo do przenoszenia danych (na zasadach art. 20 RODO, gdy przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany),

- na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO: prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych (na zasadach z art. 15 RODO), ich sprostowania (na zasadach z art. 16 RODO), usunięcia (na zasadach art. 17 RODO) lub ograniczenia przetwarzania (na zasadach art. 18 RODO), prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania (na zasadach art. 21 RODO),

7) mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, to jest Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa),

8) podanie danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową lub niemożnością zawarcia umowy lub jej rozliczenia lub też odmową lub niemożnością podjęcia działań na Państwa żądanie przed zawarciem umowy lub niemożnością wykonania czynności, dla których konieczne jest przetwarzanie Państwa danych.

## § 8

[Tryby rozwiązania umowy]

1. Umowa może zostać rozwiązana bez podania przyczyny przez każdą ze stron, wskutek oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem 2-miesięcznego okresu wypowiedzenia skutkującego na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron, w terminie uzgodnionym przez strony.
3. Rozwiązanie umowy następuje w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Umowa może zostać rozwiązana wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco naruszy istotne postanowienia umowy.

5. Umowa wygasa automatycznie z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych, w przypadku utraty przez Świadczeniodawcę uprawnień do wykonywania zadań objętych zakresem umowy. Świadczeniodawca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego na piśmie o wystąpieniu takich okoliczności.
6. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na który była zawarta.

#### § 9

[ Kary umowne ]

1. Zamawiający ma prawo stosować wobec Świadczeniodawcy kary umowne z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
2. O istniejących nieprawidłowościach, uchybieniach, nienależytym wykonaniu umowy (np. nieterminowości realizacji badań), w pierwszej kolejności Świadczeniodawca będzie informowany każdorazowo przez kierownika Zakładu Patomorfologii lub innego właściwego kierownika komórki organizacyjnej lub innego upoważnionego pracownika Zamawiającego wraz ze wskazaniem przedziału czasu o długości wystarczającej na usunięcie stwierdzonych i możliwych do usunięcia nieprawidłowości.
3. W przypadku nieusunięcia przez Świadczeniodawcę nieprawidłowości we wskazanym terminie lub powtarzalnego, lub rażącego niewywiązywania się z warunków zawartych w umowie, Zamawiający sporządzi protokół, w którym opíše stwierdzone nieprawidłowości informując o tym jednocześnie Świadczeniodawcę. Stwierdzone w protokole naruszenia stanowią podstawę do naliczenia kary umownej Świadczeniodawcy przez Zamawiającego.
4. O nałożeniu kary umownej Świadczeniodawca będzie każdorazowo informowany w formie pisemnej. Informacja taka może być przekazana Świadczeniodawcy w dowolnym, nie dłuższym jednak niż 6 miesięcy, czasie od momentu powstania ww. zdarzeń.
5. Wysokość kary umownej będzie wynosiła 10 % ceny netto badania, które zostało niewykonane lub nienależycie wykonane. Maksymalna wysokość kar umownych za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w danym miesiącu, nie może przekroczyć 10.000 zł.
6. Niezależnie od postanowień ust. 2-5 i bez konieczności wypełniania procedury tam wskazanej, w razie przekroczenia terminu opisu badań, o którym mowa w § 1 ust. 2 niniejszej umowy, Świadczeniodawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% ceny netto badania, które zostało nieterminowo opisane. Naliczenie kary umownej powoduje automatyczne potrącenie kary z wynagrodzenia Świadczeniodawcy należnego za dane badanie, bez konieczności składania przez Zamawiającego dodatkowego oświadczenia w tej kwestii.
7. Kary umowne opisane w ust. 2-5 nie są naliczane, jeśli naliczona zostanie kara umowna z ust. 6.
8. Zamawiający może dochodzić pełnego odszkodowania od Świadczeniodawcy na zasadach ogólnych, jeżeli wysokość kar umownych/potrąceń nie rekompensuje w pełni wysokości poniesionej szkody. Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania przenoszącego zastrzeżone kary umowne.

#### § 10

1. Zmiany do umowy mogą być wprowadzone w każdym czasie w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. Ewentualne spory wynikłe w trakcie realizacji umowy będą w miarę możliwości rozstrzygane polubownie, a w przypadku braku porozumienia stron przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

#### § 11

[ Klauzula dostępności ]

1. Świadczeniodawca zobowiązany jest do zorganizowania we własnym zakresie środków służących zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami w rozumieniu ustawy z dnia 19 lipca 2019 roku o zapewnieniu dostępności ze szczególnymi potrzebami.
2. Powołane środki służące zapewnieniu dostępności powinny spełniać minimalne wymagania dostępności architektonicznej, cyfrowej i informacyjno-komunikacyjnej, określone w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 roku



o zapewnieniu dostępności ze szczególnymi potrzebami, właściwe dla dostępności przedmiotu umowy określonego niniejszą umową.

3. Zamawiający może skontrolować realizację obowiązków z ust. 1 i 2, poprzez:

- 1) zażądanie od Świadczeniodawcy przedstawienia dowodów na realizację ww. zobowiązań, a w szczególności przesłanie stosownych zdjęć, dokumentów lub plików,
- 2) przeprowadzenie kontroli w miejscu realizacji umowy przez Świadczeniodawcę za uprzednim poinformowaniem Świadczeniodawcy co najmniej 5 dni przed planowaną kontrolą.

§ 12

[Egzemplarze]

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach: jeden dla Świadczeniodawcy, dwa dla Zamawiającego.

**Zamawiający**

**Świadczeniodawca**



**Załącznik nr 1 do umowy**  
(Wykaz wykonanych świadczeń stanowiący załącznik do faktury)

Załącznik do faktury nr .....							
l.p.	nr skierownia/ zlecenia	pesel pacjenta	numer grupy (na podstawie zał. nr 2 do umowy, grupa od 1 do 9)	wartość grupy brutto w PLN (liczba punktów x cena za pkt)	rozpoznanie wg klasyfikacji ICD10	Termin ogólny opisu badania /w dniach roboczych/	rodzaj badania
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
			suma:				

**Zatwierdził:**

**Zamawiający**

**Świadczeniodawca**



WYKAZ ŚWIADCZEŃ  
OBJĘTYCH PRZEDMIOTEM UMOWY

**PAKIET I**

zapotrzebowanie

liczba: do 1000 bloczków miesięcznie

Rodzaj badania	Grupa	zakres grupy	Miesięczne szacunkowe zapotrzebowanie na poszczególne zakresy grup	Liczba punktów za grupę (postawienie wyniku)	Termin ogólny opisu badania (w dniach roboczych)	Termin szczególny DILO, CITO, BCU, CCU opisu badania (w dniach roboczych)
Badanie histopatologiczne	1	1 - 4 bloczków (za każdy bloczek)	40	1	10	5
	2	5-10 bloczków	8	5	10	5
	3	11-20 bloczków	7	11	10	5
	4	21-30 bloczków	4	21	10	5
	5	31-40 bloczków	8	31	10	5
	6	>41 bloczków	12	41	10	5
Badanie immunohistochemiczne (IHC – punkty doliczane do grup z pkt 1-6)	7	za każde barwienie	28	1	Badanie wydłuża termin o 2 dni	
Badanie histochemiczne	8	za każde barwienie	1	0,7		
Konsultacja specjalistyczna preparatów	9	konsultacje specjalistyczne preparatów	1	5	5	

Zamawiający

Świadczeniodawca





WYKAZ ŚWIADCZEŃ  
OBJĘTYCH PRZEDMIOTEM UMOWY

**PAKIET II**

zapotrzebowanie

liczba: powyżej 1000 bloczków miesięcznie

(co oznacza gwarantowane zapotrzebowanie miesięczne na poziomie 1001 bloczków)

Rodzaj badania	Grupa	zakres grupy	Miesięczne szacunkowe zapotrzebowanie na poszczególne zakresy grup	Liczba punktów za grupę (postawienie wyniku)	Termin ogólny opisu badania (w dniach roboczych)	Termin szczególny DILO, CITO, BCU, CCU opisu badania (w dniach roboczych)
Badanie histopatologiczne	1	1 - 4 bloczków (za każdy bloczek)	60	1	10	5
	2	5-10 bloczków	12	5	10	5
	3	11-20 bloczków	11	11	10	5
	4	21-30 bloczków	6	21	10	5
	5	31-40 bloczków	13	31	10	5
	6	>41 bloczków	17	41	10	5
Badanie immunohistochemiczne (IHC – punkty doliczane do grup z pkt 1-6)	7	za każde barwienie	40	1	Badanie wydłuża termin o 2 dni	
Badanie histochemiczne	8	za każde barwienie	1	0,7		
Konsultacja specjalistyczna preparatów	9	konsultacje specjalistyczne preparatów	1	5	5	

Zamawiający

Świadczeniodawca

