

WARUNKI GRANICZNE

Postępowanie pt.: Wykonywanie badań histopatologicznych i cytologicznych

L.p.	Warunki graniczne – wymagania	Potwierdzenie spełnienia TAK / NIE
1	Dostępność do badań histopatologicznych i cytologicznych od poniedziałku do piątku w godz. 7.00 – 15.00	
2	Możliwość pobrania materiału z biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej (BACC) w wyznaczonych punktach pobrań Wykonawcy	
3	Dostępność do wyników badań wykonywanych u Wykonawcy drogą elektroniczną.	
4	Dostępność do wyników badań wykonywanych u Wykonawcy w pilnych przypadkach drogą telefoniczną i e-mailem	
5	Zaopatrzenie Zamawiającego w pojemniki do transportu szkiełek, kody kreskowe, itp. według potrzeb Zamawiającego	
6	Zamawiający będzie pobierał od pacjentów materiał do badań we własnych placówkach. Wykonawca przygotowuje procedurę- pobieranie materiału do badań oraz udostępni ją on-line	
7	Wykonawca przygotowuje procedurę transportu materiału do badań	
8	Przygotowanie przez Wykonawcę druku zlecenia na badania i zabezpieczenie w potrzebne do wykonania umowy druki zlecenia	
9	W przypadku awarii sprzętu laboratoryjnego lub innych okoliczności uniemożliwiających wykonanie badań, Wykonawca zapewni wykonanie zleconych badań we własnym zakresie	
10	Czas oczekiwania na wyniki badań, zgodnie z Załącznikiem nr 1	
11	Wykonawca przedstawi Akredytację, udzieloną przez Polskie Centrum Akredytacji, dla laboratoriów medycznych w odniesieniu do PN-EN ISO 15189:2013-5 oraz Licencję Polskiego Towarzystwa Patologów	Należy dołączyć do oferty
12	Laboratorium/zakład Wykonawcy, w którym będą wykonywane badania Zamawiającego powinno znajdować się w odległości nie większej niż 15 km, liczonej w linii prostej od Przychodni Brackiej Polska-Wirek Fundacji „Unia Bracka” mieszczącej się przy ul. Oddziałów Młodzieży Powstańczej 14A, 41-707 Ruda Śląska	Należy wskazać lokalizację laboratorium/zakładu, w którym będą wykonywane badania Zamawiającego
13	Integracja systemów informatycznych pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym: komunikacja przy wykorzystaniu standardu HL7 (Health Level Seven), dedykowanego dla wymiany danych pomiędzy systemami ochrony zdrowia	

UWAGI:

Jeżeli oferent nie spełnia wszystkich warunków granicznych oferta zostanie odrzucona bez dalszej oceny.

.....
miejsce i data

.....
(pieczętka i czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)