

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE DIAGNOSTYKI
PATOMORFOLOGICZNEJ NA POTRZEBY „PRO-MEDICA” W ELKU SP. Z O.O.**

Kod CPV

85.00.00.00-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej
85.12.00.00-6 Usługi medyczne i podobne

Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 633 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 z późn. zm.).

Udzielający zamówienia :

„Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.

Adres do korespondencji

„Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.

ul. Baranki 24; 19-300 Elk

tel. Dział Kadr i Płac – (87) 620 95 68

e-mail: krot.j@szpital.elk.pl

I. Postanowienia ogólne

§ 1

Szczegółowe warunki konkursu ofert określają wymagania jakie powinna spełniać oferta, sposób jej przygotowania oraz tryb składania ofert przez oferentów, a także zasady jakie obowiązują podczas przeprowadzenia konkursu.

§ 2

1. Organizatorem konkursu ofert jest „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o., ul. Baranki 24, 19-300 Elk, zwana dalej Udzielającym zamówienia.
2. Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:
 - 1) na tablicy ogłoszeń w siedzibie „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.
 - 2) na stronie internetowej www.promedica.elk.com.pl

§ 3

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości lub w części bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

II. Określenie przedmiotu zamówienia

Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki patomorfologicznej, a w szczególności:

1. Badanie histopatologiczne wycinków narządów - za 1 bloczek,
2. Badanie histopatologiczne drobnych wycinków tkankowych (endoskopia, wyskrobiny z szyjki i jam macicy) - za 1 bloczek,
3. Badanie cytologiczne płynów z jam ciała (max. 2 preparaty od pacjenta) - za 1 badanie,
4. Badanie śródoperacyjne INTRA (...) - za 1 preparat przesłany do oceny,
5. Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa BAC pod kontrolą usg (możliwość wykonania badania z użyciem własnego USG lub dzierżawy USG od Udzielającego zamówienia) - za 1 badanie. Koszt dzierżawy aparatu USG od Udzielającego Zamówienie wynosi 25,00 zł za badanie.
6. Badania autopsyjne - za 1 sekcję,
7. Badanie immunohistochemiczne ER+PRG+HER2+Ki67 raka piersi - za 1 komplet,
8. Badania immunohistochemiczne inne niż w punkcie 7 po telefonicznym uzgodnieniu – za 1 przeciwciało,

9. Barwienie histochemiczne – za 1 badanie,
10. Cytologia płynna, ginekologiczna – za 1 wynik,
11. Cytologia płynna – za 1 wynik,
12. Badanie w zakresie oceny amplifikacji genu HER2 metoda FISH, po telefonicznym lub e-mailowym uzgodnieniu z lekarzem zlecającym – 1 badanie,
13. Cytologia ginekologiczna – pakiet, ocena cytologii ginekologicznej:
 - a) preparat utrwalony – za 1 wynik,
 - b) preparat wybarwiony wraz ze skierowaniem - za 1 wynik.

III. Terminy

1. **Termin składania ofert do dnia: 06.12.2022 r. do godz. 10.00.**
2. **Termin otwarcia: 06.12.2022 r. o godz. 10.30.**
3. **Termin rozstrzygnięcia: do dnia 08.12.2022 r. do godz. 15:00.**
4. Termin związania ofertą – 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Rozpoczęcie udzielania świadczeń – 01.01.2023 r
6. Okres obowiązywania umowy – do 4 lat.

IV. Obowiązki oferenta

Wymagania ogólne:

1. W konkursie ofert w myśl art. 26 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej, zamówienie może być udzielone podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą lub osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych (zwanym dalej Przyjmującym zamówienie).
2. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
3. Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, 151 ust. 1, 2, 4-6, art. 152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o oświadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie oraz na zasadach określonych w umowie, a Udzielający zamówienia do zapłaty honorarium za udzielanie tych świadczeń.
5. **Do konkursu mogą przystąpić tylko i wyłącznie osoby spełniające wymagania określone w przepisach szczególnych oraz niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (dalej SWKO).** W sprawach nieuregulowanych w SWKO stosuje się obowiązujące przepisy prawa.

V. Sposób przygotowania oferty

1. Ofertę składa się na formularzu, który stanowi Załącznik Nr 1 do SWKO. Oferent nie może dokonywać żadnych zmian we wzorze formularza „OFERTA”.
2. Oferent ma obowiązek dokładnie zapoznać się z treścią oferty, uzupełnić ją w języku polskim, w sposób przejrzysty i czytelny. Ceny wyrażone w ofercie powinny zostać podane w PLN.
3. Kompletna oferta składa się z:
 - 1) wypełnionego formularza ofertowego,
 - 2) wypełnionego i podpisanego „Oświadczenia” - Załącznik Nr 1 do oferty,
 - 3) podpisanej „Klauzuli informacyjnej” - Załącznik Nr 2 do oferty,
 - 4) dokumentów wymienionych w części VI ustęp 1 SWKO.
4. Oferta wraz z załącznikami powinna być ponumerowana i podpisana na każdej stronie przez oferenta.
5. Wszelkie poprawki, przekreślenia lub zmiany w ofercie powinny być zaparafowane przez Oferenta.
6. Jeżeli dokument przedstawiony jest w postaci kserokopii – konieczne jest jego poświadczenie „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta, opatrzone podpisem Oferenta i w miarę możliwości pieczętą imienną.
7. Udzielający zamówienia może żądać w trakcie postępowania konkursowego oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu załączonego przez Oferenta wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez Oferenta kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej autentyczności.
8. Oferty złożone po wyznaczonym terminie lub nadane jako przesyłka pocztowa, niezależnie od daty nadania, będą odrzucane, jeżeli wpłyną do Sekretariatu Zarządu Spółki „Pro-Medica” po terminie określonym do ich złożenia.

9. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
10. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie każdej z nich.
11. Propozycje rozwiązań alternatywnych lub wariantowych nie będą brane pod uwagę.
12. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

VI. Wymagane dokumenty

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty w oryginale lub poświadczone za zgodność z oryginałem przez oferenta:
 - 1) zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
 - 2) zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej zawierające nr REGON i NIP,
 - 3) polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie i wysokości określonej dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą (minimalna suma gwarancyjna w odniesieniu do jednego i wszystkich zdarzeń – zgodnie z aktualnym rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (utrzymywanie ważności przez cały okres umowy)),
 - 4) dokumenty lekarzy zatrudnionych przez Oferenta, którzy będą w jego imieniu udzielać świadczeń zdrowotnych określonych przedmiotem niniejszego konkursu ofert, aktualne zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy z potwierdzeniem braku przeciwwskazań do świadczenia usług zdrowotnych przez Oferenta u Udzielającego zamówienia – utrzymywanie ważności przez cały okres umowy oraz dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe i uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza tj. prawo wykonywania zawodu lekarza, dyplom uzyskania tytułu lekarza, dyplomy uzyskania tytułu specjalisty w określonych dziedzinach posiadanych specjalizacji, dyplom uzyskania stopnia/tytułu naukowego i inne dokumenty potwierdzające nabycie fachowych umiejętności.
2. Oferty, które nie będą zawierały wszystkich wymienionych dokumentów nie będą rozpatrywane.

VII. Termin, miejsce oraz sposób składania ofert

1. **Oferty należy składać osobiście** w Sekretariacie Zarządu Spółki w Elku przy ul. Baranki 24 (wyłącznie w dni powszednie) **lub listownie** za pośrednictwem poczty na adres: 19-300 Elk, ul. Baranki 24 w zamkniętej (zaklejonej) kopercie w dniach od daty ogłoszenia konkursu **do 06.12.2022 r. do godz. 10:00.**
2. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w kopercie opatrzonej napisem:

„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych

w zakresie diagnostyki patomorfologicznej na potrzeby „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.

Uchwała Nr U/5/11/2022 Zarządu „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o. z dnia 15.11.2022 r.”

3. Na wniosek Oferent otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem jakim została oznakowana oferta.
4. W przypadku nadania oferty za pośrednictwem poczty należy ofertę umieścić w zaklejonej i opisanej kopercie w sposób określony powyżej, następnie zaklejoną kopertę włożyć do kolejnej koperty i zaadresować, z dopiskiem:

*„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki patomorfologicznej
na potrzeby „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.*

Uchwała Nr U/5/11/2022 Zarządu „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o. z dnia 15.11.2022 r.”

pod niżej wskazany adres:

„Pro-Medica” w Elku Sp. z o. o.

ul. Baranki 24

19-300 Elk

5. W przypadku osobistego złożenia oferty przez Oferenta należy umieścić na kopercie adres zwrotny. Powyższe dotyczy również wewnętrznej koperty oferty złożonej drogą pocztową bez zwrotnego potwierdzenia nadania.
6. Oferta przesłana pocztą złożona będzie w terminie wyłącznie wówczas, gdy wpłynie do Spółki przed upływem terminu określonego do składania ofert – decyduje data i godzina wpływu odnotowana w Księdze kancelaryjnej Sekretariatu Spółki.

VIII. Udzielanie wyjaśnień dotyczących Konkursu

1. Każdy Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty oraz treści SWKO, osobiście lub na piśmie. Wyjaśnienia i oświadczenia przekazane za pomocą poczty elektronicznej uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do osoby wskazanej przez Udzielającego zamówienia nie później niż dwa dni przed terminem składania ofert, wskazanym w Ogłoszeniu o konkursie ofert .
2. Szczegółowych informacji formalnych w godzinach od 08.00 do 14.00 udzielają osoby do kontaktów z Oferentami :
 - 1) Joanna Wysocka tel. 87 620 95 68
 - 2) Monika Szczepańska te. 87 620 95 93

IX. Miejsce i termin otwarcia ofert

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Udzielającego zamówienia w Ełku, ul. Baranki 24 na V piętrze w pokoju nr 503 w dniu 06.12.2022 r. o godz. 10:30 – w obecności przybyłych Oferentów. Obecność Oferentów nie jest obowiązkowa.
2. Do chwili otwarcia ofert Udzielający zamówienia przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do dnia 08.12.2022 r. do godz. 15:00

X. Przeprowadzenie konkursu ofert

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje Komisję Konkursową, której zasady pracy określa „Regulamin pracy Komisji Konkursowej”.
2. **Postępowanie konkursowe:**
 - 1) Otwarcie ofert nastąpi w terminie i miejscu wskazanym w ogłoszeniu oraz w SWKO.
 - 2) Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej. Oferent może uczestniczyć tylko w jawnej części konkursu.
 - 3) Komisja konkursowa:
 - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz informuje o liczbie otrzymanych ofert;
 - b) ogłasza dane personalne oraz adres Oferenta, którego oferta jest otwierana;
 - c) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w SWKO;
 - d) odrzuca oferty nieodpowiadające wymogom określonym w SWKO lub złożone po terminie;
 - e) ogłasza Oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w SWKO, a które zostały odrzucone;
 - f) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia składane przez Oferentów;
 - g) **komisja konkursowa wzywa Oferentów do usunięcia braków formalnych w terminie 2 dni od daty otwarcia ofert pod rygorem odrzucenia oferty;**
 - h) wybiera ofertę lub większą ilość ofert, które zapewniają ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych, ich kompleksowość i dostępność oraz przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny w odniesieniu do przedmiotu zamówienia;

- i) nie dokonuje wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - j) może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia: liczby planowanych świadczeń zdrowotnych, ceny za udzielane świadczenia zdrowotne;
 - k) przeprowadza negocjacje co najmniej z dwoma oferentami, o ile w konkursie bierze udział więcej niż jeden oferent oraz analizuje merytoryczną zawartość ofert.
- 4) Czynności, o których mowa pkt. 3 ppkt. d,e,i,j - Komisja Konkursowa przeprowadza na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów.
- 5) W trybie przewidzianym w pkt 3 ppkt. h nie można dokonać uzupełnienia oferty w zakresie propozycji cenowej oraz warunków wykonywania świadczeń zdrowotnych
3. **Kryteria i sposób oceny oferty :**

1) Podstawą oceny ofert złożonych przez Oferentów będzie kryterium:

a) **Kryterium: cena za udzielanie świadczeń zdrowotnych - 90 %**

Liczba punktów jaką można uzyskać w kryterium cena, obliczona zostanie na podstawie następującego wzoru:

$$X = \frac{\text{najniższa cena ze złożonych ofert}}{\text{cena ocenianej oferty}} \times 100 \times 90\%$$

gdzie:

X – wartość punktowa ocenianego kryterium

Oferent może uzyskać maksymalnie 90 pkt w ramach kryterium „cena”.

b) **Kryterium: jakości - 10%**

Oferent przedstawi aktualne certyfikaty udziału w zewnątrzlaboratoryjnej ocenie jakości badań molekularnych oraz immunohistochemicznych.

Tak-10 pkt

Nie-0 pkt

Oferent może uzyskać maksymalnie 10 pkt w ramach kryterium „jakości”.

Uwaga :

W przypadku nie zadeklarowania przez Oferenta posiadania aktualnych certyfikatów w formularzu ofertowym, Udzielający Zamówienie przyjmie, iż Oferent nie posiada w.w. Certyfikatów.

Ocena końcowa oferty:

jest to suma punktów uzyskanych za kryterium „cena” oraz kryterium „jakości”.

Oferent może uzyskać maksymalnie 100 pkt.

- 2) W sytuacji gdy Udzielający zamówienia nie będzie mógł dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty, które otrzymały taką samą sumę punktów, wezwie on oferentów którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Udzielającego zamówienia ofert dodatkowych zawierających nową cenę. Oferenci składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w uprzednio złożonych przez nich ofertach.

XI. Rozstrzygnięcie konkursu

- 1) Komisja konkursowa dokonując wyboru kieruje się przedstawionymi powyżej kryteriami oceny ofert.
- 2) Jeżeli kwota najkorzystniejszej oferty złożonej w danym zakresie przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym zakresie, Zarząd Spółki unieważnia postępowanie w tym zakresie.
- 3) Komisja konkursowa niezwłocznie przedstawia Udzielającemu zamówienia – Zarządowi Spółki protokół z przebiegu konkursu.
- 4) Komisja konkursowa powiadomi o wyniku konkursu podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko świadczeniodawcy, który został wybrany. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń Spółki i stronie internetowej www.promedica.elk.com.pl
- 5) W przypadku, gdy wartość zamówienia przekracza wyrażoną w złotych równowartość kwoty 130 000 euro według średniego kursu euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski w dniu rozstrzygnięcia konkursu ofert – Udzielający zamówienia o rozstrzygnięciu powiadamia Urząd Oficjalnych Publikacji Wspólnot Europejskich.
- 6) Odrzuca się ofertę:
 - a) złożoną przez oferenta po terminie;
 - b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - c) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych;
 - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - f) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną;
 - g) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego zamówienie,
 - h) złożoną przez Przyjmującego zamówienie, z którym została rozwiązana umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.

XII. Prawa Udzielającego zamówienia

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym jego etapie oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny, w tym rodzaju części/zakresu konkursu.
2. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu do składania ofert, Udzielający zamówienia może zmodyfikować treść ogłoszenia oraz dokumentów składających się na SWKO dotyczących zmiany terminu składania ofert.
3. O każdej zmianie Udzielający zamówienia zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania.
4. Oferta musi wyrażać stanowczą wolę oferenta zawarcia umowy o definitywnie określonej treści, w innym przypadku zainteresowanemu nie przysługuje status Oferenta.
5. Do niniejszego konkursu nie stosuje się przepisów o zamówieniach publicznych.
6. Oferty odrzucone, nieprzyjęte a także w przypadku odwołania, uwzględnienia protestu lub umorzenia części/zakresu postępowania konkursowego zostaną stosownie do odpowiedniej części/zakresu komisyjnie zniszczone.

XIII. Unieważnienie konkursu

1. Unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, następuje gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
 - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt 2;
 - 3) odrzucono wszystkie oferty;
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienie przeznaczył na finansowanie w danym postępowaniu;
 - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

3. O odwołaniu konkursu ofert Udzielający zamówienia zawiadamia pisemnie oferentów biorących w nim udział.

XIV. Prawo oferentów do odwołań

1. Oferenci, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienie zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w ust. 2-10.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - 1) wybór trybu postępowania,
 - 2) niedokonanie wyboru Oferenta,
 - 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny
5. Komisja Konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zarządu Spółki, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

XV. Zawarcie umowy

1. Oferentom wybranym w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy, wg wzoru stanowiącego Załącznik Nr 2 do Szczegółowych warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w „Pro- Medica” w Elku Sp. z o.o.
2. Jeżeli Oferent który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

XVI. Postanowienia końcowe

1. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane będą w siedzibie Udzielającego zamówienia.
2. Materiały konkursowe:
 - 1) Formularz ofertowy – Załącznik nr 1,
 - 2) Projektowane postanowienia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki patomorfologicznej - Załącznik Nr 2.

Prezes Zarządu
„Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.
Bżena Szlągowska
Bżena Szlągowska

Stary Referent
Działu Zapewnienia Zamówień Publicznych

mgr Monika Szary
Szczepaniśke Nonuke

DYREKTOR
ds. Administracyjno-Technicznych
"Pro-Medica" w Etku Sp. z o.o.
Małgorzata Kulańska

Uchwała Nr U/05/11/2022 Zarządu „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o. z dnia 15.11.2022r.

Pieczęć nagłówkowa Oferenta

FORMULARZ OFERTOWY

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki patomorfologicznej
na potrzeby „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.**

1. Dane oferenta:

Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu/ Pełna nazwa firmy*		
Adres	Kod pocztowy	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr domu/mieszkania	
REGON		
NIP		
KRS (jeśli dotyczy)		
Telefon		

Oświadczam, że jestem wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzoną przez pod numerem i do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej z dniem, wpisany do KRS: nr

2. Potwierdzenie spełnienia wymogów konkursu:

- 1) Oświadczenie o zapoznaniu się między innymi z treścią ogłoszenia i SWKO stanowiący Załącznik Nr 1 do oferty.
- 2) Oświadczam/oświadczamy, że zapoznałem/zapoznaliśmy się ze wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty.
- 3) Termin ważności oferty wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

3. Istotne warunki umowy:

- 1) Oświadczam/oświadczamy, że akceptuję postanowienia zawarte w projektowanych postanowieniach umowy dla potrzeb niniejszego konkursu ofert i zobowiązuję się do jej zawarcia w przypadku wyboru mojej oferty.
- 2) Oświadczam/oświadczamy, że posiadam/posiadamy aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z realizacją umowy zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Obowiązek ubezpieczenia OC powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie umowy i przedłożenia kopii polisy OC na dzień podpisania umowy.

- 3) Oświadczam/oświadczamy, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym. Stan prawny określony w dokumentach nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty.
- 4) Zobowiązuję się/zobowiązujemy się do udzielania świadczeń zdrowotnych w terminach ustalanych przez Udzielającego zamówienie

4. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych proponuję następujące honorarium:

Przedmiot Postępowania Konkursowego	Zakres	Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie wyrażone w brutto
<p align="center">Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki patomorfologicznej na potrzeby „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.</p>	Badanie histopatologiczne wycinków narządów - za 1 bloczek	
	Badanie histopatologiczne drobnych wycinków tkankowych (endoskopia, wyskrobiny z szyjki i jam macicy) - za 1 bloczek	
	Badanie cytologiczne płynów z jam ciała (max. 2 preparaty od pacjenta) - za 1 badanie	
	Badanie śródoperacyjne INTRA () - za 1 preparat przesłany do oceny	
	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa BAC pod kontrolą usg (możliwość wykonania badania z użyciem własnego USG lub dzierżawy USG od Udzielającego zamówienia)- za 1 badanie	
	Badania autopsyjne - za 1 sekcję	
	Badanie immunohistochemiczne ER+PRG+HER2+Ki67 raka piersi - za 1 komplet	
	Badania immunohistochemiczne inne niż w punkcie 7 po telefonicznym uzgodnieniu - za 1 przeciwciało	
	Barwienie histochemiczne – za 1 badanie	
	Cytologia płynna, ginekologiczna – za 1 wynik	
	Cytologia płynna – za 1 wynik	
	Badanie w zakresie oceny amplifikacji genu HER2 metoda FISH, po telefonicznym lub e-mailowym uzgodnieniu z lekarzem zlecającym – 1 badanie	
	Cytologia ginekologiczna – pakiet, ocena cytologii ginekologicznej: a) preparat utrwalony – za 1 wynik b) preparat wybarwiony wraz ze skierowaniem - za 1 wynik.	a) b)

5. **Kryterium jakości** - Oferent przedstawi aktualne certyfikaty udziału w zewnątrzlaboratoryjnej ocenie jakości badań molekularnych oraz immunohistochemicznych.
* (niewłaściwe skreślić)

Tak - 10 pkt

Nie - 0 pkt

** Uwaga :*

W przypadku nie zadeklarowania przez Oferenta posiadania aktualnych certyfikatów w formularzu ofertowym, Udzielający Zamówienie przyjmie, iż Oferent nie posiada w.w. Certyfikatów.

6. **Proponowany czas trwania umowy** **(min. 3 miesiące / max 4 lata)**

7. **Załączniki do oferty:**

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)

.....,dnia.....

miejsowość, data

.....

{podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do podpisania i złożenia oferty)

* niewłaściwe skreślić

Starszy Referent
Działu Zakupów, Inicjacji i Zamówień Publicznych

Szczepanińska
Szczepanińska Konulko

Prezes Zarządu
"Pro-Medica" w Etku Sp. z o.o.

Bożena Szelągowska

DYREKTOR
ds. Administracyjno-Technicznych
"Pro-Medica" w Etku Sp. z o.o.

Malgorzata Kłabacka

.....
Pieczęć firmowa z pełną nazwą Oferenta

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia,
- 2) zapoznałem/am się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert (SWKO), Regulaminem Przeprowadzania Konkursu Ofert i materiałami informacyjnymi – nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń,
- 3) zapoznałem/am się z projektowanymi postanowieniami umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń,
- 4) wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym,
- 5) wyrażam zgodę na poddanie się kontroli przez Udzielającego zamówienia,
- 6) w całym okresie obowiązywania umowy utrzymam polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
- 7) nie będę prowadził/a działalności konkurencyjnej wobec Udzielającego zamówienie w czasie wyznaczonym na realizację zadań objętych przedmiotem umowy i na terenie jego jednostek.
- 8) lekarze, którzy w moim imieniu będą udzielać świadczeń zdrowotnych określonych przedmiotem niniejszego konkursu ofert:
 1. nie są zawieszeni w prawie wykonywania zawodu ani ograniczeni w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów odpowiednio dla lekarzy lub pielęgniarek i położnych,
 2. nie są pozbawieni możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszeni w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,
 3. nie byli ukarani karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,
 4. posiadają specjalizację w dziedzinie medycyny odpowiadającej rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń zdrowotnych.

.....
/ data i podpis Oferenta /

Oferent wykreśla punkty, które go nie dotyczą.

Szwepamiśko Moniki


DIREKTOR
ds. Administracyjnych-Technicznych
"Pro-Med" w Etku Sp. z o.o.
Małgorzata Kulbacka

.....
Pieczęć firmowa z pełną nazwą Oferenta

KLAUZULA INFORMACYJNA

dotycząca przetwarzania danych osobowych oferentów biorących udział


**w Konkursie Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki patomorfologicznej
na potrzeby „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.**


Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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), zwanego dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o. z siedzibą w Elku przy ul. Baranki 24, 19-300 Elk, tel. 87/620-95-71, e-mail: biuro-pm@elk.com.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować w sprawach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@szpital.elk.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b i c RODO w celu przeprowadzenia konkursu ofert i ewentualnego zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby fizyczne lub prawne, organy publiczne lub inne podmioty upoważnione do przetwarzania tych danych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani / Pana dane będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa, nie krócej jednak niż do dnia przedawnienia roszczeń wynikających z zawartej umowy.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego : Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa z zakresu ochrony danych osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a ich niepodanie spowoduje brak możliwości udziału w postępowaniu konkursowym, zawarcia umowy i świadczenia usług na rzecz „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.
9. Przetwarzanie Pani/Pana danych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

.....
/ data i podpis Oferenta /

Starezy Referent
Działu Zaopatrzenia i Zakupów Publicznych


mgr Monika Mańska

DYREKTOR
ds. Administracyjnych i Technicznych
"Pro-Medica" w Elku Sp. z o.o.
Malgorzata Kulbacka
Prezes Zarządu
"Pro-Medica" w Elku Sp. z o.o.

Bożena Szelałgowska

Załącznik nr 2 do SWKO
PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY UMOWY
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ZAKRESIE DIAGNOSTYKI PATOMORFOLOGICZNEJ
NA POTRZEBY „PRO-MEDICA” W ELKU SP. Z O.O.

Umowa Nr/...../2022

zawarta dnia r. w Elku pomiędzy „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o., 19-300 Elk, ul. Baranki 24
Sąd Rejonowy w Olsztynie VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
Nr KRS 0000026179 NIP 848-16-30-309 Kapitał zakładowy: 21 016 000,00 PLN - reprezentowaną przez:

1) **Bożenę Szelańską – Prezesa Zarządu**

zwaną dalej Udzielającym zamówienia – z jednej strony,

a

.....
NIP:.....KRS:.....REGON:.....

reprezentowaną przez:

- 1)
- 2)

Tożsamość zweryfikowana na podstawie KRS lub / i pełnomocnictwa
zwaną dalej Przyjmującym zamówienie - z drugiej strony,

zwanymi dalej łącznie Stronami.

W wyniku przeprowadzonego konkursu Uchwała Nr Zarządu „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.
z dnia r. i protokołu Komisji Konkursowej z dnia strony zawierają
umowę o następującej treści:

§ 1

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki patomorfologicznej na potrzeby „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o. Wykaz badań w zakresie diagnostyki patomorfologicznej na potrzeby „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o. stanowi Załącznik Nr 5 do niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:
 - a) Lekarze, którzy będą wykonywać świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy, posiadają wymagane prawem wykształcenie, kwalifikacje, umiejętności i wiedzę – wykaz lekarzy stanowi Załącznik Nr 1 do umowy, który będzie na bieżąco aktualizowany; dokumenty powyższe zostaną przedłożone Udzielającemu zamówienia na każde jego żądanie.
 - b) Świadczenia zdrowotne będą wykonywane przez lekarzy o których mowa w pkt. a) z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i standardami postępowania obowiązującymi w reprezentowanej dziedzinie medycyny, tj. patomorfologii, na zasadach wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, a w szczególności: ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2022r., poz. 633 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2022 r., poz. 1855).
 - c) Dysponuje pomieszczeniami i sprzętem medycznym spełniającym wymagania do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy zgodnie z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (tj. Dz.U. 2022 r., poz. 402).
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia.

4. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do udzielenia Przyjmującemu zamówienie wszelkich informacji niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy, zwłaszcza dokumentacji medycznej.
5. Udzielający zamówienia wyraża zgodę aby Przyjmujący zamówienie zlecał wykonanie badań podwykonawcy, który spełnia wymogi określone w ust. 2, gdy zajdzie taka potrzeba, z którym Przyjmujący zamówienie sam się rozlicza i za którego czynności odpowiada jak za własne.

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki patomorfologicznej na podstawie zlecenia wystawionego przez Udzielającego zamówienia oraz na podstawie zleceń przez podmioty lecznicze, z którymi Udzielający zamówienie ma zawarte umowy na świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy.
2. Podstawą wykonania badań określonych w § 1 będzie zlecenie na badanie wydane przez lekarza zatrudnionego przez Udzielającego zamówienia, zaś w przypadku podmiotu leczniczego, z którym Udzielający zamówienie ma zawartą umowę na świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy – lekarz zatrudniony w tym podmiocie.
3. Zlecenia oraz materiał będą przekazywane do rąk upoważnionego pracownika Przyjmującego zamówienie za potwierdzeniem odbioru oraz równoległe za pomocą połączenia VPN i protokołu HL7 wg specyfikacji z Załącznika Nr 4 do niniejszej umowy.
4. Materiał pobrany do badania będzie odbierany przez Przyjmującego zamówienie dwa razy w tygodniu, tj. poniedziałek i środa.
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo odebrania materiału pobranego w trybie pilnym do 12 odbiorów w roku.
6. Materiał pobrany do badania będzie odbierany przez Przyjmującego zamówienie własnym staraniem oraz na jego koszt i ryzyko zawodowe zgodnie z Załącznikiem Nr 2 do umowy.
7. Wyniki badań w postaci elektronicznej będą wysyłane za pomocą połączenia VPN i protokołu HL7 wg specyfikacji z Załącznika nr 4 do niniejszej umowy.
8. Udzielający zamówienia pozostawia Przyjmującemu zamówienie od dnia zawarcia umowy na dostosowanie sprzężenia obu systemów dla protokołu wysyłki plików HL7 z zastrzeżeniem że nie później niż do dnia 31.12.2022 r. Po tym czasie wyniki i zlecenia należy przysyłać zgodnie z § 2 ust. 3 i 5.

§ 3

1. Wyniki badań będą opisywane zgodnie z zasadami opisanymi w Załączniku Nr 3 i Załącznikiem Nr 4 do umowy.
2. Czas wykonania badań, o których mowa w §1 ust. 1 niniejszej umowy i przesłania wyników do Udzielającego zamówienia wynosi odpowiednio:
 - a) Tryb bardzo pilny – 2 dni robocze
 - b) Tryb pilny – 4 dni robocze
 - c) Stabilny – do 7 dni roboczych,
 - d) Karta onkologiczna Dilo – 5-7 dni roboczychlicząc od daty odebrania materiału do Przyjmującego zamówienie. W przypadku konieczności pogłębienia diagnostyki Przyjmujący zamówienie poinformuje Udzielającego zamówienia o przesunięciu terminu dostarczenia wyniku i wskaże nowy termin, który jest niezbędny do ustalenia dalszego leczenia pacjenta, którego wynik dotyczy, w takim przypadku Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany przesłać wynik wstępny z adnotacją o podjętej diagnostyce pogłębionej.
3. Protokoły sekcyjne powinny być wykonywane w siedzibie Udzielającego zamówienia niezwłocznie po wykonaniu badania w systemie informatycznym Udzielającego zamówienie. Wyniki badań materiału pobranego do oceny histopatologicznej w trakcie sekcji będą dostarczane zgodnie z ust. 2.
4. Przyjmujący zamówienie będzie prowadził ewidencję badań określonych w § 1, archiwizację badanego materiału zgodnie z standardami postępowania w zakresie diagnostyki patomorfologicznej, standardami akredytacyjnymi dla zakładów patomorfologii i będzie prowadził dokumentację medyczną zgodnie z przepisami i według obowiązujących u Udzielającego zamówienia zasad i wzorów, sprawozdawczości statystycznej i archiwum.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego informowania zarówno telefonicznie i na piśmie o każdym przypadku zniszczenia lub zagubienia preparatu lub wyniku, przy czym

zniszczony preparat zobowiązuje się przechowywać do czasu wspólnego spisania protokołu przez Udzielającego zamówienie i Przyjmującego zamówienie.

§4

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
 - a) współpracy na płaszczyźnie lekarz patomorfolog – lekarz
 - b) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienie, sprawozdawczości statystycznej i archiwum,
 - c) przestrzegania zasad wykonywania zawodu lekarza, określonych w ustawie z 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentystry (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 1731, 1733),
 - d) przestrzegania zasad Kodeksu Etyki Lekarskiej,
 - e) stosowania się do zarządzeń wewnętrznych Udzielającego zamówienia o charakterze porządkowym i organizacyjnym,
 - f) przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 1781),
 - g) znania i przestrzegania przepisów ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 1876),
 - h) przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego zamówienia,
 - i) poddawania się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, w zakresie określonym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 z późn. zm.),
 - j) poddawania się kontroli przeprowadzonej przez inne instytucje zewnętrzne do tego uprawnione o których mowa w art. 111 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2022r., poz. 633 z późn. zm.), w tym kontroli przeprowadzonej przez konsultanta wojewódzkiego ze względu na siedzibę Udzielającego zamówienia w oparciu o ustawę z dnia 6 listopada 2008r. o konsultantach w ochronie zdrowia (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 886 z późn. zm.),
 - k) poddawania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia,
 - l) przestrzegania zasad współdziałania z innymi lekarzami i pozostałym personelem medycznym zatrudnionym u Udzielającego zamówienia,
 - m) dbania o wizerunek Udzielającego zamówienia, przestrzegania przepisów i zarządzeń obowiązujących u Udzielającego zamówienia, w tym w szczególności przepisów dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, bihp i ppoż., sanitarno-epidemiologicznych, itp.,
 - n) nie pobierania za udzielane świadczenia w ramach niniejszej umowy jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem jej rozwiązania ze skutkiem natychmiastowym.
2. Przyjmujący zamówienie ma prawo do zasięgania opinii i konsultacji innych pracowników zatrudnionych lub współpracujących z Udzielającym zamówienia, w zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

§5

W przypadku wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 w siedzibie Udzielającego zamówienia, lekarze Przyjmującego zamówienie zobowiązani są do:

- 1) wykonywania świadczeń zdrowotnych w odzieży i obuwiu roboczym, zakupionych na własny koszt oraz utrzymania tej odzieży w należyтым stanie, gwarantującym higieniczne i bezpieczne warunki pracy.
- 2) noszenia w widocznym miejscu osobistego identyfikatora, zawierającego m.in. imię i nazwisko, tytuł zawodowy/ stopień naukowy, nazwę specjalizacji.

§6

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do raportowania zdarzeń niepożądanych wynikłych w trakcie wykonywania świadczeń zdrowotnych o których mowa w § 1 niniejszej umowy.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie będzie wykonywał badania objęte przedmiotem niniejszej umowy w pod adresem:..... (podać pełen adres wraz z kodem pocztowym) lub w przypadku badań śródoperacyjnych w pomieszczeniach Udzielającego zamówienia.

2. Ze strony Udzielającego zamówienia odpowiedzialnymi za kontakt z Przyjmującym zamówienie są:
 - a) Katarzyna Hermanowska – Kierownik Działu Rejestru i Rozliczeń Usług Medycznych „Pro-Medica” w Ełku Sp. z o.o., tel (87) 621 97 42, e-mail: hermanowska.k@szpital.elk.pl
 - b) Krzysztof Wyrzykowski – Główny Specjalista ds. Analiz „Pro-Medica” w Ełku Sp. z o.o., tel. 667 030 305, e-mail: wyrzykowski.k@promedica.elk.pl
3. Ze strony Przyjmującego zamówienie odpowiedzialnym za kontakt z Udzielającym zamówienie jest:
 - a) tel.e-mail
 - b) tel.e-mail

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia Rejestru udzielonych świadczeń zdrowotnych, będącego informacją o realizacji przyjętego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udostępnienia Rejestru, o którym mowa w ust 1 bądź też zestawień utworzonych na jego podstawie, na każde żądanie Udzielającego zamówienia.

§ 9

1. Strony postanawiają, że za wykonywanie świadczeń objętych niniejszą umową Udzielający zamówienia zapłaci honorarium zgodnie ze złożoną przez Przyjmującego zamówienie ofertą, jak poniżej:
 - a) Badanie histopatologiczne wycinków narządów -zł. brutto za 1 bloczek,
 - b) Badanie histopatologiczne drobnych wycinków tkankowych endoskopia, wyskrobiny z szyjki i jam macicy -zł. brutto za 1 bloczek,
 - c) Badanie cytologiczne płynów z jam ciała (max. 2 preparaty od pacjenta) -zł. brutto za 1 badanie,
 - d) Badanie śródoperacyjne INTRA (.....) -zł. brutto za 1 preparat przesłany do oceny,
 - e) Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa BAC pod kontrolą usg (możliwość wykonania badania z użyciem własnego USG lub dzierżawy USG od Udzielającego zamówienia) -zł. brutto za 1 badanie,
 - f) Badania autopsyjne -zł. brutto za 1 sekcję,
 - g) Badanie immunohistochemiczne ER+PRG+HER2+Ki67 raka piersi -zł. brutto za 1 komplet,
 - h) Badania immunohistochemiczne inne niż w punkcie 7 po telefonicznym uzgodnieniu -zł. brutto za jedno przeciwciało,
 - i) Barwienie histochemiczne –zł. brutto za 1 badanie,
 - j) Cytologia płynna, ginekologiczna –zł. brutto za 1 wynik
 - k) Cytologia ginekologiczna –zł. brutto za 1 wynik
 - l) Badanie w zakresie oceny amplifikacji genu HER2 metoda FISH, po telefonicznym lub e mailowym uzgodnieniu z lekarzem zlecającym –zł. brutto za 1 badanie
 - m) Cytologia ginekologiczna – pakiet, ocena cytologii ginekologicznej:
 - n) preparat utrwalony –zł. brutto za 1 wynik,
 - o) preparat wybarwiony wraz ze skierowaniem -zł. brutto za 1 wynik.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zobowiązywania Przyjmującego zamówienie do wykonywania dodatkowych zleceń o charakterze doraźnym, w celu zabezpieczenia wykonywania umów zawartych przez Udzielającego zamówienia w zakresie wykonania świadczeń zdrowotnych i w celu zabezpieczenia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych, na podstawie odrębnego zlecenia Udzielającego zamówienia, które Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przyjąć.
3. Strony dopuszczają możliwość renegotjacji umowy jeżeli wystąpią okoliczności jakich przy zawieraniu niniejszej umowy nie brały pod uwagę, ani nie przewidziały ich przy jej zawieraniu.
4. Należność za wykonane świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy dokonywana będzie raz w miesiącu na podstawie faktury za miesiąc poprzedni, wystawionej przez Przyjmującego zamówienie po zakończeniu m-ca i płatna w terminie do 30 dni od dnia doręczenia jej do Działu Finansowo-Księgowego Udzielającego zamówienia wraz z Rejestrem o którym mowa w § 8 ust. 1 lub ust. 2 niniejszej umowy.
5. W przypadku błędnego obciążenia bądź błędów formalnych lub rachunkowych w fakturze, termin płatności faktury, określony w ust. 4 ulega przesunięciu i jest określony na 14 dni od daty dostarczenia faktury korygującej.
6. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie na

jego rachunek bankowy wskazany na fakturze. Za dzień zapłaty strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienie.

7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się utrzymać w tajemnicy warunki zawarcia niniejszej umowy, a w szczególności warunki i zasady otrzymywanego honorarium, a w przypadku ujawnienia tych warunków i zasad innym osobom Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienie karę umowną w wysokości 3.000,00 zł brutto (słownie: trzy tysiące złotych) z zastrzeżeniem § 15 niniejszej umowy.

§ 10

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienie i Przyjmujący zamówienie z zastrzeżeniem ust. 2 niniejszego paragrafu.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w związku z nie wykonywaniem lub nienależytym wykonywaniem świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową, a wynikłych z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.
3. Na okres udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przez działanie lub zaniechanie ubezpieczonego w związku z ich udzielaniem zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą w całym zakresie wykonywania niniejszej umowy. Zakres ubezpieczenia obejmować ma również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zarażenia wirusem HIV i WZWB i C, z zastrzeżeniem minimalnej sumy gwarancyjnej, w odniesieniu do jednego zdarzenia, którego skutki objęte są niniejszą umową ubezpieczenia zgodnie z w/w Rozporządzeniem.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do doręczania, potwierdzonej za zgodność przez uprawnione osoby, kopii polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 3 Udzielającemu zamówienia, najpóźniej w pierwszym dniu obowiązywania umowy.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.

§ 11

Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uzyskania zgody Udzielającego zamówienia.

§ 12

1. Przyjmującego zamówienie obowiązuje zachowanie w tajemnicy wszelkich informacji, pozyskanych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy, których ujawnienie mogłoby narazić na szkodę Udzielającego zamówienia lub naruszyć dobra osobiste pracowników i pacjentów, zarówno w trakcie trwania umowy, jak i po jej zakończeniu, w rozumieniu:
 - a) ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry,
 - b) kodeksu cywilnego,
 - c) ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
 - d) ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
 - e) oraz podlegają ochronie w rozumieniu
 - f) ustawy o ochronie danych osobowych.
2. W przypadku naruszenia postanowień niniejszego paragrafu Udzielający zamówienie może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach ogólnych, określonych w kodeksie cywilnym.
3. Strony oświadczają, iż w związku z zawarciem niniejszej umowy konieczny jest dostęp dla Przyjmującego zamówienia jako podmiotu leczniczego do danych osobowych pacjentów Udzielającego zamówienia.
4. Udzielający zamówienia oświadcza, iż jest administratorem danych osobowych i powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 osobowych), zwanym dalej Rozporządzeniem.

5. Udzielający zamówienia powierza Przyjmujący zamówienie przetwarzanie danych osobowych wyłącznie w zakresie i w celu realizacji niniejszej umowy na czas określony w § 14 ust. 1 niniejszej umowy.
6. Przyjmujący zamówienie jest uprawniony do przetwarzania przekazanych danych osobowych wyłącznie w zakresie i w celu zgodnym z niniejszą umową.
7. Przyjmujący zamówienie z dniem zakończeniu świadczenia usług zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 1 w porozumieniu z Udzielającym zamówienie zwraca dane osobowe o których mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu lub za zgodą Udzielającego zamówienie usuwa wszelkie istniejące kopie, chyba że szczególnie przepisy prawa nakazują przechowywanie tych danych.
8. Przyjmujący zamówienie może przetwarzać następujące dane osobowe:
 - a) imiona i nazwiska,
 - b) PESEL,
 - c) adresy zamieszkania,
 - d) inne dane konieczne do wykonania umowy, oraz dane wrażliwe dotyczące stanu zdrowia pacjentów Udzielającego zamówienia.
9. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do przestrzegania, w zakresie przekazanych danych, obowiązujących przepisów w zakresie przetwarzania i przechowywania danych osobowych.
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania obowiązków określonych w art. 32/36 Rozporządzenia, w szczególności w przypadku stwierdzenia naruszenia zasad ochrony i przetwarzania danych osobowych, zgłasza je Udzielającemu zamówienie. W zakresie przestrzegania tych przepisów Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność jak administrator danych.
11. Udzielający zamówienia ma prawo do kontroli sposobu przetwarzania danych i realizacji warunków niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie.
12. Przyjmujący zamówienie odpowiada za wszelkie szkody wyrządzone Udzielającemu zamówienia lub osobom trzecim wynikające z niezgodnego z obowiązującymi przepisami lub niniejszą umową przetwarzania i przechowywania danych osobowych.

§ 13

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zapłacić karę umowną na rzecz Udzielającego zamówienie w wysokości po 1.000,00zł (słownie jeden tysiąc złotych) za każde naruszenie umowy w szczególności za:
 - a) nie wypełnianie warunków umowy lub jej wadliwe wykonywanie, zawężenie zakresu świadczeń, złą jakością świadczeń, nie raportowanie zdarzeń niepożądanych,
 - b) przedstawianie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, stanowiących podstawę rozliczenia świadczeń zdrowotnych z NFZ,
 - c) nie wykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych przekazanych do wykonania dla Przyjmującego zamówienie w zakresie jego właściwości.
2. W razie wystąpienia zwłoki w wykonaniu badań lub odmowy wykonania badań oraz przekazywania wyników z naruszeniem terminów określonych w § 3 ust. 2 lub ust. 3 niniejszej umowy z winy Przyjmującego zamówienie, Przyjmującego zamówienie zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Udzielający zamówienia kary umownej w wysokości 100 zł za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w wykonaniu zobowiązania.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zapłacić karę umowną będącą równowartością kary nałożonej przez NFZ na Udzielającego zamówienie w ramach realizacji umowy z NFZ powiązanej z niniejszą umową, w wyniku stwierdzonej winy Przyjmującego zamówienie.
4. Karę umowną Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zapłacić w terminie 14 dni od dnia wezwania do zapłaty, pod rygorem naliczenia odsetek ustawowych.
5. Udzielający zamówienie może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego karę umowną.

§ 14

1. **Niniejsza umowa zostaje zawarta od dniar. do dniar.**
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia dokonanego z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności, ze skutkiem na koniec miesiąca.

3. Udzielający zamówienie może rozwiązać umowę, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w razie naruszenia przez Przyjmującego zamówienie postanowień niniejszej umowy, a w szczególności:
 - a) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężania ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości,
 - b) uporczywych nieprawidłowości w rozliczaniu się z udzielanych świadczeń,
 - c) przerwy w realizacji świadczeń zdrowotnych,
 - d) nie poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia lub innych uprawnionych instytucji,
 - e) częstego przekraczania terminów wykonania badań określonych w § 3 ust. 2 lub § 3 ust. 3, niszczenia lub zagubienia preparatu lub wyniku, itp.
4. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w przypadku stwierdzonej przerwy w ochronie ubezpieczeniowej o której mowa w § 10 ust. 2 i § 10 ust. 3 niniejszej umowy.
5. W razie rozwiązania lub wygaśnięcia umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania zleconych w czasie trwania umowy badań i przekazania wyników dla Udzielającego zamówienia w terminach określonych w § 3 ust. 2 i ust. 3 niniejszej umowy.
6. Przyjmujący zamówienie może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Udzielający zamówienia:
 - a) opóźnienia się w wypłacie trzy-krotności wynagrodzenia o którym mowa w § 9 niniejszej umowy,
 - b) rażąco narusza inne postanowienia umowy, w szczególności: § 1 ust. 4 (po bezskutecznym wezwaniu do udzielenia informacji, jeżeli Udzielający zamówienia nie odpowie w terminie wskazanych w piśmie).

§ 15

1. Przyjmujący zamówienie oraz Udzielający zamówienia będą zobowiązani do zachowania poufności i tajemnicy wszelkich informacji dotyczących drugiej Strony nieujawnionych do wiadomości publicznej, które uzyskają w związku z wykonywaniem Umowy, w szczególności informacji o wykorzystywanych urządzeniach, sposobie, metodzie, rodzaju, ilości i jakości wykonywanych badań, organizacji pracy i osobach zatrudnionych.
2. Zobowiązanie, o którym mowa w niniejszym paragrafie nie dotyczy przypadków, gdy przekazanie lub ujawnienie informacji jest wymagane na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
3. Strony zobowiązują się zapewnić przestrzeganie zobowiązania, o którym mowa w niniejszym paragrafie przez wszelkie osoby, którymi będą posługiwały się przy wykonywaniu Umowy, lub z pomocy których będą korzystały.
4. Zobowiązanie, o którym mowa w niniejszym paragrafie wiąże w czasie obowiązywania Umowy i w okresie 10 lat od dnia jej rozwiązania (wygaśnięcia)

§ 16

Strony postanawiają, że w przypadku gdy Udzielający zamówienia zaprzestanie udzielania świadczeń zdrowotnych związanych z przedmiotem niniejszej umowy, to niniejsza umowa ulega rozwiązaniu, przy czym Udzielający zamówienia niezwłocznie poinformuje o tym fakcie Przyjmującego zamówienie.

§ 17

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

§ 18

Sprawy sporne wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego zamówienia.

§ 19

W zakresie nie uregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie w szczególności przepisy ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry.

§ 20

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron umowy.

1. Integralną częścią umowy jest:

- a) Załącznik nr 1 do umowy - Wykaz personelu Przyjmującego zamówienie, który będzie świadczył usługi,
- b) Załącznik Nr 2 do umowy – Procedura Nr 0006 Postępowanie z materiałem i wynikami cyto- i histopatologicznymi,
- c) Załącznik Nr 3 do umowy – Standard opisu badań histopatologicznych,
- d) Załącznik Nr 4 do umowy – Wyszczególnienie elementów zleceń i wyników badań w komunikacji HL7 pomiędzy systemem HIS i laboratorium,
- e) Załącznik nr 5 do umowy – Wykaz badań w zakresie diagnostyki patomorfologicznej.

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie

DYREKTOR
ds. Administracyjnych i Technicznych
"Pro-Medica" w Ałku Sp. z o.o.

Małgorzata Fulbacka

Wykaz lekarzy
którzy będą świadczyć usługi zdrowotne w zakresie diagnostyki patomorfologicznej
na potrzeby „Pro-Medica” w Elku Sp. z o. o.

PEŁNA NAZWA OFERENTA ORAZ ADRES (zgodnie z właściwym rejestrem):


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


Kwalifikacje zawodowe: posiadane specjalizacje, stopień specjalizacji i data uzyskania specjalizacji; posiadane certyfikaty/zaświadczenia o ukończonych kursach

L. p.	Nazwisko i imię	Nr dyplomu akademii medycznej	Nr prawa wykonywania zawodu	Stopień specjalizacji nr dyplomu, data uzyskania specjalizacji	Nr certyfikatu/zaświadczenia o ukończonych kursach
1					
2					
3					
4					


.....
data i podpis Oferenta


Starszy Referent
Działu Zaopatrzenia w Towary Publicznych
mgr Monika Szczepańska


Prezes Zarządu
"Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o.

Bożena Szelałgowska


DYREKTOR
ds. Administracyjno-Technicznych
"Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o.
Małgorzata Kulbacka

Zatwierdził nr 2 olo umary

	Procedura P-0006_01	strona/ ilość stron 1 / 8
	Postępowanie z materiałem do badania cyto- i histopatologicznego oraz wynikami badań.	Status dokumentu nadzorowany
	Data wprowadzenia: 01.02.2022	Data aktualizacji

	Nazwisko i imię	Stanowisko	Data	Podpis
Opracował:	Wioletta Tyszkiewicz	Pielęgniarka epidemiologiczna	1.02.2022r	
Zatwierdził :	Krzysztof Michalski	Dyrektor ds. medycznych	1.02.2022	

	Procedura P-0006_01	strona/ ilość stron 2 / 8
	Postępowanie z materiałem do badania cyto- i histopatologicznego oraz wynikami badań.	Status dokumentu nadzorowany
	Data wprowadzenia: 01.02.2022	Data aktualizacji

1. CEL

Ustalenie postępowania personelu medycznego „Pro-Medica” w Ełku Sp. z o.o. polegającego na prawidłowym przygotowaniu pobranego materiału biologicznego do badania cyto- i histopatologicznego (H-P), umożliwiającego obserwację budowy tkanek, patologii w nich występujących.

2. ZAKRES PROCEDURY


Personel Pracowni Endoskopii, Bloku Operacyjnego, oddziałów i gabinetów zabiegowych pobierających materiał do badań cyto- i histopatologicznych (H-P).

3. DEFINICJE


- **materiał histopatologiczny** - materiał pobrany od pacjenta do badania histopatologicznego w drodze zabiegu medycznego: biopsji chirurgicznej, biopsji endoskopowej (gastroskopia, kolonoskopia, bronchoskopia), biopsji gruboigłowej.
- **materiał cytologiczny** – rozmaz z preparatu składającego się z zawiesiny komórek; materiał pobrany do badania metodą wymazu szczoteczkowego, biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej, popłuczyn, płynu z jam ciała.
- **rejestr badań histopatologicznych** – rejestr zawierający wykaz ilości i rodzaju badań histopatologicznych, jaki został pobrany w danej jednostce organizacyjnej.
- **wykaz badań histopatologicznych** - wydruk HIS zawierający wykaz badań histopatologicznych pobranego materiału wysłanego do badań.
- **Zakład Patomorfologii** – jednostka zewnętrzna (podwykonawca) z którym „Pro-Medica” w Ełku sp. z o.o. posiada aktualną umowę na wykonywanie badań w zakresie histopatologii
- **HIS** - informatyczny system szpitalny.

4. OPIS POSTĘPOWANIA

- 4.1. Przygotować pojemnik (pojemniki) szczelnie zamykany, odpowiedniej wielkości i o odpowiedniej średnicy otworu, w którym będzie utrwalony preparat.
- 4.2. Przed badaniem sprawdzić nazwę i stężenie środka do utrwalania materiału.
- 4.3. Czas między pobraniem materiału, a jego utrwaleniem powinien być jak najkrótszy, gdyż później następują nieodwracalne zmiany w mikrostrukturze tkanki.
- 4.4. Pobrany materiał utrwalić w zależności od jego wielkości, rodzaju i pochodzenia, zanurzając całkowicie w roztworze utrwalacza, następnie dokładnie zamknąć pojemnik z preparatem, zabezpieczyć przed rozlaniem.


	Procedura P-0006_01	strona/ ilość stron 3 / 8
	Postępowanie z materiałem do badania cyto- i histopatologicznego oraz wynikami badań.	Status dokumentu nadzorowany
	Data wprowadzenia: 01.02.2022	Data aktualizacji

- 4.5. Pobieranie i utrwalanie materiału do badań H-P.
- 4.6. **Zabieg operacyjny:** materiał tkankowy pobrany przez lekarza operującego, włożyć do czystego, suchego pojemnika, utrwalić przez całkowite zanurzenie go w 10% roztworze Formaliny, w pojemniku większym od objętości preparatu (1 część preparatu + 10 części Formaliny). Duży narząd przed zalaniem można naciąć w kilku miejscach - ułatwia to utrwalenie go w roztworze formaldehydu.
- 4.7. **Biopsje narządowe:** pobrany fragment tkanki, narządu bądź guza - utrwalić przez całkowite zanurzenie ich w 10% roztworze Formaliny /Formaldehyd, (roztwór zbuforowany)
- 4.8. **Badanie śródoperacyjne (INTRA):** materiał tkankowy do badania pobrany przez lekarza operującego, włożyć do czystego, suchego pojemnika, **nie zalewać Formaldehydem**, przekazać preparat do oceny histopatologicznej lekarza patomorfologa.
- 4.9. **Materiał cytologiczny:** np. zeszkrobiny, wydzieliny, popłuczyny z drzewa oskrzelowego, płyny z jam ciała (oznakowane danymi pacjenta: imię, nazwisko, pesel, rodzaj materiału) przekazać do Centralnego Laboratorium Analitycznego, gdzie po odwirowaniu (płyny o znacznej objętości) wykonuje się rozmazy na szkiełkach mikroskopowych, utralając je preparatem w formie sprayu, np. Cytofix, Fixocyt.
- 4.10. Po utrwaleniu oznakowane danymi pacjenta szkiełka z preparatami należy zwrócić do jednostki kierującej.
- 4.11. **Wymazy szczoteczkowe oraz materiał otrzymany drogą biopsji cienkoigłowej:** należy rozprowadzić na szkiełku podstawowym i natychmiast utrwalić preparatem w sprayu aby nie dopuścić do przesuszenia rozmazów.
- 4.12. Oznakowanie materiału H-P : każdy pojemnik z pobranym materiałem H-P zaopatrzyć w trwałą nalepkę (F-0364) z czytelnymi danymi pacjenta: imię, nazwisko, pesel, rodzaj materiału/miejsce pobrania, data pobrania, jeśli pobrano kilka wycinków - oznaczyć numer pojemnika (miejsce pobrania/identyfikacja preparatu).
- 4.13. Preparaty utrwalone na szkiełku podstawowym, podpisane danymi pacjenta zabezpieczyć przed zniszczeniem, przez umieszczenie w twardym opakowaniu, dodatkowo zaopatrzyć w nalepkę z danymi pacjenta (F-0364).
- 4.14. Sporządzić w HIS Zlecenie wykonania badania histopatologicznego niezwłocznie

	Procedura P-0006_01	strona/ ilość stron 4 / 8
	Postępowanie z materiałem do badania cyto- i histopatologicznego oraz wynikami badań.	Status dokumentu nadzorowany
	Data wprowadzenia: 01.02.2022	Data aktualizacji


po wykonaniu zabiegu i pobraniu materiału do badań.

- 4.15. Powyższe zlecenie oraz zestaw kodów kreskowych drukuje lekarz, przekazuje je pielęgniarce podającej (zabiegowej).
- 4.16. Należy sprawdzić zgodność danych, prawidłowość opisanego materiału histopatologicznego kodem kreskowym (naklejany na każdy pojemnik), zgodnym z kodem na zleceniu.
- 4.17. Zlecenie dołączyć do pojemnika / pojemników, w którym znajduje się preparat.
- 4.18. Preparaty H-P powstałe na Bloku Operacyjnym prawidłowo oznakować danymi pacjenta, oraz kodem kreskowym i wraz ze zleceniem wykonania badania przekazać na oddział z którego pochodzi pacjent/ka, za pisemnym potwierdzeniem odbioru w Księdze odbioru preparatów histopatologicznych (F-0096)
- 4.19. W systemie HIS utworzyć /wczytać wykaz badań histopatologicznych (F-0035), sprawdzić nr zlecenia, jednostkę kierującą ilość preparatów do badania, dane pacjenta.
- 4.20. Zatwierdzić i wydrukować 2 egzemplarze (1. zostaje w komórce zlecającej, 2. przekazywany wraz z materiałem H-P do Zakładu Patomorfologii).
- 4.21. W każdej komórce organizacyjnej prowadzącej diagnostykę patomorfologiczną należy prowadzić Rejestr Badań Histopatologicznych (F-0092), w którym prowadzona jest ewidencja związana z tą diagnostyką.
- 4.22. Utrwalone preparaty do dnia wysłania przechowywać w ciemnym, miejscu, oddalonym od źródeł ciepła, bez dostępu osób nieupoważnionych.
- 4.23. W wyznaczonym dniu wszystkie preparaty sprawdzić, zliczyć oraz zamknąć w opakowaniu zbiorczym, oznakować jako „materiał zakaźny”, bez możliwości otwarcia opakowania przez osoby nieupoważnione. Potwierdzić wykonanie czynności sprawdzających przez złożenie podpisu i pieczętki na Wykazie badań histopatologicznych.
- 4.24. Opakowanie zbiorcze wraz z wypełnionym Wykazem badań histopatologicznych dostarczyć w środę do godz. 9.00 do sekretariatu Zakładu Diagnostyki Obrazowej.
- 4.25. Pracownik Zakładu Patomorfologii odbiera wszystkie dostarczone preparaty za pisemnym potwierdzeniem zgodności na Wykazach badań histopatologicznych wraz z oryginałem wykazu. Kopie wykazu dostarczane są do sekretariatu.
- 4.26. Po wykonaniu badania przez Zakład Patomorfologii, wyniki badań histopatologicznych eksportowane są w postaci elektronicznej, bezpośrednio do

	Procedura P-0006_01	strona/ ilość stron 5 / 8
	Postępowanie z materiałem do badania cyto- i histopatologicznego oraz wynikami badań.	Status dokumentu nadzorowany
	Data wprowadzenia: 01.02.2022	Data aktualizacji


systemu HIS.

- 4.27. Wyniki w wersji papierowej (wydrukowane z systemu elektronicznego Zakładu Patomorfologii) dostarczane są do sekretarki Zakładu Diagnostyki Obrazowej przez pracownika Zakładu Patomorfologii. Wyniki są segregowane i zamykane w osobnych kopertach zgodnie z nazwą komórki zlecającej i oznaczone napisem „dane poufne”. Każda koperta powinna również zawierać pisemny wykaz badań wykonanych oraz informację o badaniach będących w trakcie oceny. Po sprawdzeniu wyników z wykazami badań, po odznaczeniu przekazuje do poszczególnych jednostek,
- 4.28. Osoba wyznaczona z każdej komórki pisemnie potwierdza u sekretarki Zakładu Diagnostyki Obrazowej odbiór wyników. Następnie w Rejestrze badań histopatologicznych w komórce należy wpisać datę odebrania wyniku oraz jego numer.
- 4.29. Papierową wersję wyniku badania histopatologicznego należy dołączyć do dokumentacji medycznej danego pacjenta.
- 4.30. Wynik badania histopatologicznego lub cytologicznego w postaci elektronicznej wyeksportowany do systemu HIS (przez Zakład Patomorfologii), w przypadku pacjentów hospitalizowanych, trafia do karty informacyjnej wydawanej przy wypisie. Pacjent może otrzymać również wersję papierową wyniku wydrukowaną z systemu elektronicznego Zakładu Patomorfologii.
- 4.31. W przypadku zabiegów wykonywanych ambulatoryjnie, podczas których pobiera się materiał do badania hist.-pat., należy ustalić z pacjentem sposób odbioru wyniku badania, tj. termin oraz czy wynik będzie odebrany osobiście czy przez osobę upoważnioną. W przypadku odbioru wyniku przez osobę upoważnioną należy wydrukować z systemu HIS upoważnienie do odbioru wyniku badania histopatologicznego (F-0381).
- 4.32. W przypadku pacjentów hospitalizowanych, gdy wynik nie jest dostępny w dniu wypisu, lekarz wypisujący umieszcza w karcie informacyjnej termin zgłoszenia się po wynik wraz z numerem telefonu w celu ewentualnego potwierdzenia jego dostępności oraz wręcza wydrukowany formularz upoważnienia do odbioru wyniku badania histopatologicznego (F-0381), który podpisuje pacjent oraz upoważniony pracownik oddziału/komórki organizacyjnej potwierdzając własnoręcznością podpisu pacjenta. Dane osoby upoważnionej do odbioru wyniku wpisuje pacjent osobiście

	Procedura P-0006_01	strona/ ilość stron' 6 / 8
	Postępowanie z materiałem do badania cyto- i histopatologicznego oraz wynikami badań.	Status dokumentu nadzorowany
	Data wprowadzenia: 01.02.2022	Data aktualizacji

według własnego uznania. Podpisane przez pacjenta upoważnienie, z wpisanymi przez niego danymi osoby upoważnionej do odbioru wyniku stanowi podstawę do wydania kopii wyniku przez wskazaną osobę.


- 4.33. Pacjent lub osoba upoważniona otrzymuje kopię wyniku w postaci papierowej stanowiącą wydruk z systemu Zakładu Patomorfologii. W sytuacjach uzasadnionych (rozpoznanie nowotworu, potrzeba szybkiej dalszej diagnostyki i leczenia, itp.) może być wydany wydruk wyniku z systemu HIS, który jest tożsamy z wynikiem papierowym dostarczonym przez pracownika Zakładu Patomorfologii.
- 4.34. Wydanie wyniku badania powinno zostać odnotowane w Rejestrze badań histopatologicznych (F-0092) i podpisane przez osobę odbierającą. Upoważnienie z wpisanymi danymi osobowymi osoby odbierającej pozostaje w dokumentacji oddziału/komórki organizacyjnej.
- 4.35. Wyniki histopatologiczne badań pobranych w trakcie hospitalizacji, potwierdzające rozpoznanie nowotworu lub innej poważnej choroby wydawane są przez lekarza, wraz z kartą informacyjną uzupełniającą. Fakt wydania w/w lekarz odnotowuje w HIS w zakładce „uwagi pohospitalizacyjne” (procedura opisana w Regulaminie postępowania z dokumentacją medyczną).
- 4.36. Karta informacyjna uzupełniająca tworzona jest przez dodanie do karty wydanej przy wypisie: rozpoznania nowotworu (lub innej poważnej choroby), wyniku histopatologicznego będącego podstawą rozpoznania oraz zaleceń dotyczących dalszej diagnostyki i leczenia. Obie karty informacyjne w wersji elektronicznej pozostają w dokumentacji pacjenta – HIS.
- 4.37. W przypadku, gdy pacjent lub upoważniona przez niego osoba nie zgłaszają się we wskazanym terminie po odbiór wyniku badania należy podjąć próbę skontaktowania się z pacjentem w celu poinformowania go o konieczności odbioru wyniku (telefonicznie lub mailowo).
- 4.38. Jeśli działania powyższe nie przyniosły skutku, wynik badania wraz z zaleceniami, należy wysłać listem poleconym za potwierdzeniem odbioru na adres pacjenta. Postępowanie powyższe dotyczy w szczególności wyników z rozpoznaniem nowotworu złośliwego lub innego poważnego schorzenia.
- 4.39. Czynności należy odnotować w Rejestrze badań histopatologicznych, a w przypadku rozpoznania choroby nowotworowej, również w dokumentacji medycznej pacjenta, w zakładce „uwagi pohospitalizacyjne”.

	Procedura P-0006_01	strona/ ilość stron 7 / 8
	Postępowanie z materiałem do badania cyto- i histopatologicznego oraz wynikami badań.	Status dokumentu nadzorowany
	Data wprowadzenia: 01.02.2022	Data aktualizacji

- 4.40. W przypadku braku wyniku należy odnotować to w wykazie badań histopatologicznych i niezwłocznie powiadomić telefonicznie pracownika Zakładu Patomorfologii oraz na piśmie do wiadomości dla Dyrektora ds Medycznych celem wyjaśnienia przyczyn niedostarczenia wyniku cyto- lub histopatologicznego (H-P).
- 4.41. Dalsze postępowanie wyjaśniające prowadzi Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych pod nadzorem Dyrektora ds Medycznych.

5. ZAKRES CZYNNOŚCI

Stanowisko	Czynności	Zapisy
Lekarz operujący/pobierający materiał do badania histopatologicznego	Pobranie materiału do badania cyto lub histopatologicznego	Opis zabiegu / protokół operacyjny
Pielęgniarka podająca/ zabiegowa	Przyjęcie materiału Utrwalenie materiału Opisanie materiału	Oznaczenie pojemnika imieniem i nazwiskiem, peselem, datą, oraz miejscem pobrania materiału, F-0364 Naklejenie na pojemniki
Lekarz operujący	Drukowanie zlecenie oraz karty kodów kreskowych. Przekazanie pielęgniarce podającej/zabiegowej	HIS – zlecenie badania histopatologicznego oraz karta kodów kreskowych
Pielęgniarka podająca/zabiegowa	Identyfikacja materiału, Sprawdzenie zgodności danych/ prawidłowości opisanie Oznaczenie kodem kreskowym zgodnym ze zleceniem Zabezpieczenie przed zniszczeniem i rozlaniem	Wpis do Księgi odbioru preparatów H-P
Pielęgniarka oddziału/zabiegowa	Przyjęcie oznaczonego materiału cyto lub H-P wraz ze zleceniem z HIS	Podpis przekazania/przyjęcia materiału H-P w Księdze odbioru preparatów H-P
Pielęgniarka oddziału/zabiegowa /osoba odpowiedzialna	Wczytanie / utworzenie Wykazu badań H-P Wydrukowanie z systemu HIS	HIS – Wykaz badań histopatologicznych
Pielęgniarka oddziału/zabiegowa /osoba odpowiedzialna	Sprawdzenie / zliczenie oraz zamknięcie w opakowaniu zbiorczym Potwierdzenie czynności sprawdzających	Wykaz badań histopatologicznych F-0035
Pielęgniarka oddziału/zabiegowa /osoba odpowiedzialna	Wpisanie / prowadzenie Rejestru Badań H-P	Rejestr badań histopatologicznych w danej komórce organizacyjnej F-0092
Pracownik Zakładu Patomorfologii	Odebranie dostarczonych preparatów Potwierdzenie zgodności materiału co do ilości w wykazie Wykonanie badań przez Zakład Patomorfologii	Wykaz badań histopatologicznych F-0035
Sekretarka Zakładu Diagnostyki Obrazowej	Sprawdzenie wyników z wykazami badań Przekazanie do poszczególnych jednostek	Wynik badania histopatologicznego
Pielęgniarka oddziału/zabiegowa	Odebranie wyników badań H-P	Rejestr Badań H-P

	Procedura P-0006_01	strona/ ilość stron? 8 / 8
	Postępowanie z materiałem do badania cyto- i histopatologicznego oraz wynikami badań.	Status dokumentu nadzorowany
	Data wprowadzenia: 01.02.2022	Data aktualizacji

/osoba odpowiedzialna	Pisemne potwierdzenie odbioru wyników Odnotowanie wyników w Rejestrze Badań H-P Dołączenie wyniku do dokumentacji medycznej	F-0092 Historia choroby
-----------------------	---	--------------------------------

6. ZAŁĄCZNIKI

- 6.1 Zlecenie wykonania badania histopatologicznego wypełniane w HIS (F-0093)
- 6.2 Dane pacjenta (F-0364)
- 6.3 Upoważnienie do odbioru wyniku badania histopatologicznego drukowane z systemu HIS w chwili zlecenia badania przez lekarza (F-0381)
- 6.4 Wykaz badań histopatologicznych prowadzony i drukowany w HIS (F-0035)
- 6.5 Rejestr badań histopatologicznych (F-0092)
- 6.6 Księga odbioru preparatów histopatologicznych (F-0096)

7. AKTY PRAWNE DOTYCZĄCE PROCEDURY

- 7.1 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 grudnia 2017 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie patomorfologii
- 7.2 Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 o Zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi
- 7.3 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania
- 7.4 Regulamin postępowania z dokumentacją medyczną w „Pro-Medica” sp. z o.o.

Standard opisu badań histopatologicznych

ŻOŁĄDEK

1. wymiar preparatu
2. lokalizacja guza
3. wymiary guza
4. głębokość naciekania guza z uwzględnieniem warstw ściany żołądka i tkankę otoczenia
5. typ histologiczny wg klasyfikacji WHO 2010r. i Laurena
6. stopień histologicznej dojrzałości raka G1-G3
7. stopień zaawansowania wg TNM
8. marginesy chirurgiczne określające stopień radykalności resekcji R0-R2
9. ocena stopnia angioinwazji
10. ocena naciekania pni nerwowych
11. ocena HER2- jeśli kliniczne uzasadnienie
12. liczba znalezionych węzłów chłonnych w tym wolnych i zajętych przez proces nowotworowy
13. guzy GEP-NET – wielkość guza, marginesy, aktywność mitotyczna i proliferacyjna (index proliferacyjny), angioinwazyjność, naciekanie pni nerwowych, grading,
14. ekspresja markerów, chromogranina A, synaptofizyna
15. ekspresja receptorów somatostatynowych
16. ekspresja hormonów – warunkowo w przypadku wątpliwości

OKRĘŻNICA

1. makroskopowy opis preparatu z lokalizacją guza względem marginesów, z opisem zajęcia obwodu jelita, typ wzrostu makroskopowego, obecność owrzodzenia, liczba znalezionych węzłów chłonnych w tym wolnych i zajętych przez proces nowotworowy
2. typ histologiczny raka
3. stopień histologicznej dojrzałości raka G1-G4
4. inwazja naczyń limfatycznych i krwionośnych
5. stopień zaawansowania wg TNM
6. doszczętność zabiegu z uwzględnieniem marginesu radialnego tkanek zdrowych w mm
7. ocena odsetka żywych komórek nowotworowych u pacjentów po chemioterapii neoadiuwantowej

ODBYTNICA

1. ocena linii cięcia chirurgicznego: marginesy w tym radialny, ciągłość mezorektum
2. charakterystyka guza (egzofityczny, śródścienny, owrzodziały czy nie)
3. liczba znalezionych węzłów chłonnych w tym wolnych i zajętych przez proces nowotworowy
4. typ histologiczny nowotworu
5. stopień histologicznej dojrzałości raka G1-G3
6. stopień zaawansowania wg TNM
7. obecność ognisk martwicy
8. obecność komórek zapalnych
9. inwazja naczyń limfatycznych i krwionośnych
10. obecność nacieków nowotworowych wzdłuż nerwów
11. obecność izolowanych komórek nowotworowych w tkance tłuszczowej okołolelitowej
12. obecność depozytów nowotworowych poza guzem

PIERŚ

ocena makroskopowa:

1. opis preparatu
2. opis guza: wymiary, wygląd, liczba i wielkość wszystkich ognisk
3. opis węzłów chłonnych

ocena mikroskopowa

1. typ histologiczny nowotworu
2. stopień złośliwości histologicznej
3. klasyfikacja TNM
4. wymiar nowotworu z uwzględnieniem komponentu naciekającego
5. obecność mikrozwapnień – obecność raka in situ i jego wielkość
6. szerokość marginesów chirurgicznych
7. obecność naciekania naczyń limfatycznych i krwionośnych
8. obecność naciekania skry lub mięśni
9. ocena ER, PgR, HER 2, Ki-67
10. liczba usuniętych węzłów chłonnych / liczba zajętych przerzutowo węzłów chłonnych
11. obecność naciekania około węzłowej tkanki tłuszczowej
12. w opisie komórek raka w węzłach chłonnych uwzględnienie podziału na izolowane komórki raka, mikroprzerzuty i makroprzerzuty

CZERNIAK

ocena makroskopowa

1. wielkość wyciętego fragmentu skóry ze zmianą – 3 wymiary
2. wielkość zmiany – 2 wymiary
3. zabarwienie (jednolite, niejednolite)
4. brzeg zmiany (regularny, nieregularny)
5. guzki (obecne, nieobecne)
6. marginesy (boczne, w głębi)

ocena mikroskopowa

1. grubość nacieku wg Bresłowa w mm
2. obecność lub brak owrzodzenia i jego największy wymiar
3. liczba figur podziału na 1mm²
4. obecność regresji
5. obecność lub brak inwazji naczyń chłonnych i krwionośnych
6. obecność lub brak mikroskopowych ognisk satelitarnych
7. margines obwodowy (od składnika in situ i inwazyjnego) oraz w głębi

GEP-NET

1. wielkość guza i marginesy
2. aktywność mitotyczna i proliferacyjna (indeks proliferacyjny)
3. inwazyjność naczyń
4. naciekanie pni nerwowych
5. stopień histologicznej dojrzałości
6. ekspresja markerów: chromogranina A, synaptofizyna
7. ekspresja receptorów somatostatynowych w przypadku wątpliwości
8. ekspresja hormonów w przypadku wątpliwości

TARCZYCA

ocena rozmazu

1. 6 klas rozpoznań wg Betesda

Ograniczenie dla rozpoznania „biopsja niediagnostyczna”

1. niewystarczająca liczba pobranych komórek
2. brak komórek pęcherzykowych
3. błędy utrwalenia

Ocena HP tarczycy

Prezes Zarządu
"Pro-Medica" w Elku Sp. z o.o.
Bożena Szelągowska

DYREKTOR
ds. Administracyjno-Technicznych
"Pro-Medica" w Elku Sp. z o.o.
Małgorzata Kulbacka

1. Elementy zlecenia badania przekazywane w ramce HL7 (system HIS Udzielającego Zamówienie → Laboratorium)

wymagane:

- oznaczenie systemu wysyłającego zlecenie
- oznaczenie lokalizacji systemu wysyłającego zlecenie
- oznaczenie systemu docelowego, do którego jest przekazywane zlecenie
- oznaczenie lokalizacji systemu docelowego, do którego jest przekazywane zlecenie
- data i czas transakcji
- unikatowy identyfikator transakcji
- zewnętrzny identyfikator pacjenta z oznaczeniem rodzaju (PESEL, nr dowodu osobistego itp.)
- wewnętrzny unikatowy identyfikator pacjenta (w systemie HIS)
- imię i nazwisko pacjenta
- data urodzenia pacjenta
- płeć pacjenta
- adres zamieszkania pacjenta
- tryb przyjęcia zlecenia*
- data zlecenia i godzina zlecenia
- unikatowy identyfikator zlecenia w systemie HIS
- dane lekarza zlecającego (identyfikator w systemie HIS, imię, nazwisko, NPWZ)
- jednostka zlecająca
- identyfikator zlecanej usługi*
- dane osoby pobierającej materiał diagnostyczny
- data zabiegu/pobrania materiału diagnostycznego
- rozpoznanie kliniczne
- liczba materiałów w zleceniu
- informacje o materiałach ze zlecenia – numer kolejny, parametry – miejsce pobrania materiału, rodzaj materiału*, typ substancji utrwalającej*, data i godzina utrwalenia materiału, data i godzina pobrania materiału

opcjonalne:

- numer telefonu pacjenta
- email pacjenta
- obywatelstwo pacjenta
- kod OPK
- UUID zdarzenia medycznego na platformie P1
- kodowanie znaków
- język transakcji

2. Elementy wyniku badania przekazywane w ramce HL7 (Laboratorium → system HIS Udzielającego Zamówienie)


wymagane:

- oznaczenie systemu wysyłającego wynik
- oznaczenie lokalizacji systemu wysyłającego wynik
- oznaczenie systemu docelowego, do którego jest przekazywany wynik
- oznaczenie lokalizacji systemu docelowego, do którego jest przekazywany wynik
- data i czas transakcji
- unikatowy identyfikator transakcji
- zewnętrzny identyfikator pacjenta z oznaczeniem rodzaju (PESEL, nr dowodu osobistego itp.)
- wewnętrzny unikatowy identyfikator pacjenta (w systemie HIS)
- imię i nazwisko pacjenta
- data urodzenia pacjenta
- płeć pacjenta
- adres zamieszkania pacjenta
- status wykonania zlecenia*
- data zlecenia i godzina wykonania zlecenia
- unikatowy identyfikator zlecenia w systemie HIS Zamawiającego
- unikatowy identyfikator zlecenia w systemie Laboratorium
- identyfikator wykonanej usługi*
- rozpoznanie kliniczne
- opis makroskopowy
- liczba pobranych bloczków*
- dane lekarza wykrawającego
- rozpoznanie patomorfologiczne
- dane lekarza diagnozującego
- dokument elektroniczny wyniku*

opcjonalne:

- numer telefonu pacjenta
- email pacjenta
- obywatelstwo pacjenta
- dane osoby odpowiedzialnej za wynik
- kod OPK
- UUID zdarzenia medycznego na platformie P1
- kodowanie znaków
- język transakcji

*) - słowniki i szablony elementów, zasady występowania do ustalenia na etapie integracji

Urząd Rejonowy
Dział Zamówień i Zakupów Publicznych
mgr  Szczęśliwska


DYREKTOR
ds. Administracyjno-Technicznych
"Pro-Medica" w Etku Sp. z o.o.
Małgorzata Kuczyńska Zarządu
"Pro-Medica" w Etku Sp. z o.o.
Bożena Szczęśliwska 

**Wykaz badań w zakresie diagnostyki patomorfologicznej do konkursu ofert
 na potrzeby „Pro-Medica” w Ełku Sp. z o.o.**

1	Badanie histopatologiczne wycinków narządów	za 1 bloczek
2	Badanie histopatologiczne drobnych wycinków tkankowych (endoscopia, wyskrobiny z szyjki i jam macicy)	za 1 bloczek
3	Badanie cytologiczne płynów z jam ciała (max. 2 preparaty od pacjenta)	za 1 badanie
4	Badanie śródoperacyjne INTRA (.....)	za 1 wycinek przesłany do oceny
5	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa BAC pod kontrolą usg	za 1 badanie
6	Badania autopsyjne	za 1 sekcję
7	Badanie immunohistochemiczne ER+PRG+HER2+Ki67 raka piersi	za 1 komplet
8	Badania immunohistochemiczne inne niż w punkcie 7 po telefonicznym uzgodnieniu	za jedno przeciwciało
9	Barwienie histochemiczne	za 1 badanie
10	Cytologia płynna, ginekologiczna	za 1 wynik
11	Cytologia płynna	za 1 wynik
12	Badanie w zakresie oceny amplifikacji genu HER2 metoda FISH, po telefonicznym lub e-mailowym uzgodnieniu z lekarzem zlecającym	1 badanie
13	Cytologia ginekologiczna – pakiet, ocena cytologii ginekologicznej:	
a)	preparat utrwalony	za 1 wynik
b)	preparat wybarwiony wraz ze skierowaniem	za 1 wynik.

Starszy Referent
Działu Zapobiegania Chorobom Publicznym

mgr Monika Szczępańska

DYREKTOR
ds. Administracyjno-Technicznych
"Pro-Medica" w Elblągu Sp. z o.o.

Małgorzata Kulbacka