Załącznik nr 1

Opis przedmiotu zamówienia

Organizacja przekazywania materiału do badań oraz koszty transportu leżą po stronie Szpitala.

Materiał do badań Szpital zapewnia we własnych pojemnikach/probówkach.

Przyjmujący zamówienie musi świadczyć usługi całodobowo.

Szpital zastrzega sobie zlecanie badań nieobjętych niniejszą umową w zależności od konieczności ich wykonania na potrzeby leczonych pacjentów, po uprzednim uzgodnieniu z Przyjmującym Zamówienie.

Zlecanie badań nieobjętych niniejszą umową oprócz podpisu lekarza zlecającego badanie wymaga zgody i podpisu Z-cy Komendanta ds. Lecznictwa Szpitalnego

Czas oczekiwania na wynik badań od momentu dostarczenia materiału w trybie rutynowym do 5 godzin, a w trybie pilnym do 1,5 godziny.

Odbiór wyników badań leży po stronie Szpitala.

Wynik badań musi spełniać wymagania rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. *w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych* (Dz.U.2023.2125 t. j. ) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 06 kwietnia 2020r. *w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania* (Dz. U.2022.1304 t. j ).

Procedury dotyczące przygotowania pacjenta, pobrania krwi do badań, warunków transportu oraz wydawania wyników Przyjmujący Zamówienie dostarcza do Szpitala.

Szpital dopuszcza możliwość wykonania części usług będących przedmiotem konkursu przez Podwykonawców o ile spełniają warunki postawione Oferentowi (Przyjmującemu Zamówienie). W przypadku, gdy Oferent (Przyjmujący Zamówienie) zamierza powierzyć wykonanie zamówienia Podwykonawcy musi wykazać on w ofercie wykaz części zamówienia, które Oferent (Przyjmujący Zamówienie) powierzy Podwykonawcom wraz z podaniem nazwy Podwykonawcy.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się na rzecz Szpitala wykonywać badania serologiczne, zaopatrywać w krew i jej składniki oraz prowadzić bank krwi na zasadach określonych w załączonym projekcie umowy i załącznikach do przedmiotowej umowy.

...................... , dnia .................... (*podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Oferenta)*