



Uzgodnienia szczegółowych warunków realizacji umowy z Laboratorium podwykonawcy

Obowiązuje od dnia:	08.09.2025
Zastępuje dokument:	F-204-503-001 Uzgodnienia szczegółowych warunków realizacji umowy z Laboratorium podwykonawcy ed. 2 z dnia 23.09.2024

Załącznik nr 2 do umowy nrzawartej w dniu

.....,
Nazwa i dane adresowe Laboratorium Przyjmującego zamówienie, w którym będą wykonywane oferowane badania

.....
Badania będące przedmiotem zamówienia

„UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE” – Centrum Onkologii w Bydgoszczy, może udzielić zamówienia na świadczenie usług zdrowotnych w określonym powyżej zakresie podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą lub osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, zwanym poniżej **„PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE”** (zwanym również LABORATORIUM PODWYKONAWCY).

Lp.	Zagadnienie	Ustalenia								
1	Wzór skierowania, który będzie obowiązywał w trakcie realizacji umowy	A) Skierowanie Laboratorium Przyjmującego zamówienie: * <table border="1"><tr><td>TAK</td><td></td><td>NIE</td><td></td></tr></table> B) Skierowanie Laboratorium Udzielającego zamówienie: * <table border="1"><tr><td>TAK</td><td></td><td>NIE</td><td></td></tr></table> C) Inne ustalenia:	TAK		NIE		TAK		NIE	
TAK		NIE								
TAK		NIE								
2	Dostępność do świadczeń; Godziny i dni dostarczania materiału do badań	Godziny i dni dostarczania materiału do badań:								
3	Wymagany tryb zlecenia i wykonania badań w trybie normalnym i/lub pilnym oraz deklarowany termin oczekiwania na sprawozdanie z wyników badań (liczony od odbioru materiału z Centrum Onkologii w Bydgoszczy do otrzymania zwrótnie sprawozdania z badań)	Wymagany tryb zlecenia i wykonania badań w trybie normalnym i/lub pilnym oraz deklarowany termin oczekiwania na sprawozdanie z badań: podać deklarowane czasy i tryby w odniesieniu do poszczególnych badań								
4	Przygotowanie pacjenta; wymagania co do pobrania materiału	Podać wymagania co do przygotowania pacjenta w odniesieniu do poszczególnych badań. Podać rodzaj materiału (surowica, osocze, mocz, DZM, kał)								



Uzgodnienia szczegółowych warunków realizacji umowy z Laboratorium podwykonawcy

Obowiązuje od dnia:	08.09.2025
Zastępuje dokument:	F-204-503-001 Uzgodnienia szczegółowych warunków realizacji umowy z Laboratorium podwykonawcy ed. 2 z dnia 23.09.2024

		<p>w przypadku osocza podać wymagany rodzaj antykoagulantu; w przypadku DZM podać wymagany rodzaj konserwantu;</p> <p>Podać wymaganą minimalną objętość próbki w odniesieniu do poszczególnych badań</p>												
5	Stabilność materiału do badań	<p>Podać stabilność próbek w odniesieniu do wykonywanych badań wraz z rekomendowaną temperaturą przechowywania.</p>												
6	Ustalenia dotyczące transportu materiału do badań	<p>A) Transport po stronie laboratorium <i>Udzielającego zamówienie</i>:*</p> <table border="1"><tr><td>TAK</td><td></td><td>NIE</td><td></td></tr></table> <p>Jeśli „TAK” wymagane przekazanie listy osób upoważnionych do transportu materiału do badań ze strony Udzielającego zamówienie wraz z numerami telefonów kontaktowych</p> <p>B) Transport po stronie laboratorium <i>Przyjmującego zamówienie</i>:*</p> <table border="1"><tr><td>TAK</td><td></td><td>NIE</td><td></td></tr></table> <p>Jeśli „TAK” wymagane przekazanie listy osób upoważnionych do transportu materiału do badań ze strony Przyjmującego zamówienie wraz z numerami telefonów kontaktowych</p> <p>C) Wzór protokołu odbioru/transportu próbek przez Przyjmującego zamówienie (jeśli dotyczy):*</p> <table border="1"><tr><td>TAK</td><td></td><td>NIE</td><td></td></tr></table> <p>D) Podać wymagane warunki transportu:</p> <p>E) Inne ustalenia:</p>	TAK		NIE		TAK		NIE		TAK		NIE	
TAK		NIE												
TAK		NIE												
TAK		NIE												
7	Wzór formularza raportu z wyników badań laboratoryjnych, który będzie obowiązywał w trakcie realizacji umowy	<p>Przedstawić wzór formularza raportu z wyników badań laboratoryjnych.</p>												



Uzgodnienia szczegółowych warunków realizacji umowy z Laboratorium podwykonawcy

Obowiązuje od dnia:	08.09.2025
Zastępuje dokument:	F-204-503-001 Uzgodnienia szczegółowych warunków realizacji umowy z Laboratorium podwykonawcy ed. 2 z dnia 23.09.2024

8	Interferencje w wynik badania	Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do podania wszystkich istotnych informacji na temat interferencji w wynik w odniesieniu do poszczególnych badań.																
9	Ustalenia dotyczące sposobu odbioru/dostarczenia sprawozdań z badań	<p>A) Sprawozdanie z badań odbierane przez Udzielającego zamówienie:*</p> <table border="1"><tr><td>TAK</td><td></td><td>NIE</td><td></td></tr></table> <p>Jeśli „TAK” wymagane przekazanie listy osób upoważnionych do odbioru sprawozdań z badań ze strony Udzielającego zamówienie</p> <p>B) Sprawozdanie z badań dostarczane przez Przyjmującego zamówienie:*</p> <table border="1"><tr><td>TAK</td><td></td><td>NIE</td><td></td></tr></table> <p>C) Forma sprawozdania z badań:</p> <p>a) forma papierowa sprawozdania z badań:*</p> <table border="1"><tr><td>TAK</td><td></td><td>NIE</td><td></td></tr></table> <p>odbieranie/dostarczanie sprawozdań z wyników badań w formie papierowej dokonuje się w zaklejonej kopercie z dopiskiem „Dane osobowe poufne”.</p> <p>b) forma elektroniczna / mail dostarczania sprawozdania z badań:*</p> <table border="1"><tr><td>TAK</td><td></td><td>NIE</td><td></td></tr></table> <p>e-mail laboratorium Udzielającego zamówienie:</p> <p>adres platformy elektronicznej - dostęp online laboratorium Przyjmującego zamówienie (jeśli dotyczy):</p> <p><u>Wymagane jest odpowiednie zabezpieczenie korespondencji elektronicznej przed dostępem osób nieuprawnionych.</u></p> <p>Dostarczone sprawozdanie z badań powinno posiadać dodatkowo dane przekazane przez laboratorium Udzielającego zamówienie tj. datę i godzinę pobrania materiału do badań, numer kodu kreskowego przesłanego materiału do badania, inne wymagane dane przekazane na zleceniu.</p>	TAK		NIE		TAK		NIE		TAK		NIE		TAK		NIE	
TAK		NIE																
TAK		NIE																
TAK		NIE																
TAK		NIE																



Uzgodnienia szczegółowych warunków realizacji umowy z Laboratorium podwykonawcy

Obowiązuje od dnia:	08.09.2025
Zastępuje dokument:	F-204-503-001 Uzgodnienia szczegółowych warunków realizacji umowy z Laboratorium podwykonawcy ed. 2 z dnia 23.09.2024

10	Ustalenia dotyczące zasad przekazywania wyników zawierających wartość krytyczną badania	<p>Udzielający zamówienie powinien zostać poinformowany telefonicznie o uzyskaniu wyniku będącego wartością krytyczną. Wynik tego rodzaju należy niezwłocznie przesłać uzgodnioną drogą elektroniczną wymienioną w punkcie 7 b.</p> <p>nr telefonu laboratorium Udzielającego zamówienie:</p> <p>.....</p>
11	Sposób informowania o zmianach ustaleń, awariach oraz innych elementach mających wpływ na jakość i czas wykonania świadczonych usług	<p>A) W przypadku wystąpienia problemów z wykonaniem danego zlecenia, przedłużającym się terminem jego realizacji, zmianą zakresu wartości referencyjnych, metodyki wykonywanych badań Kierownik laboratorium Przyjmującego zamówienie i/lub osoba upoważniona:</p> <p>..... (imię i nazwisko, nr telefonu, mail)</p> <p>zobowiązuje się poinformować niezwłocznie Kierownika laboratorium Udzielającego zamówienie i/lub osobę upoważnioną:</p> <p>..... (imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail)</p> <p>B) Zmiana ustaleń wymaga każdorazowo zastosowania formy pisemnej z zaznaczonymi zmianami w pierwotnych ustaleniach (pogrubienie czcionki).</p>
12	Osoby wyznaczone do kontaktu, w tym do interpretacji sprawozdania z badań ze strony Przyjmującego zamówienie z zaznaczeniem kompetencji	<p>A) Punkt przyjmowania materiału :</p> <p>..... (adres, Imię i nazwisko, nr telefonu kontaktowego, e-mail)</p> <p>B) interpretacja wyników, metodologia:</p> <p>..... (Imię i nazwisko, numer telefonu, e-mail)</p> <p>C) faktury, reklamacje (w tym dot. rozliczeń miesięcznych za badania, faktur/korekt):</p> <p>..... (Imię i nazwisko, numer telefonu, e-mail)</p> <p>D) do zmian ustaleń umowy, awariach oraz innych elementach mających wpływ na jakość i czas wykonania świadczonych usług</p> <p>..... (Imię i nazwisko, numer telefonu, e-mail)</p>



Uzgodnienia szczegółowych warunków realizacji umowy z Laboratorium podwykonawcy

Obowiązuje od dnia:	08.09.2025
Zastępuje dokument:	F-204-503-001 Uzgodnienia szczegółowych warunków realizacji umowy z Laboratorium podwykonawcy ed. 2 z dnia 23.09.2024

13	Metodyki badawcze wraz z wartościami referencyjnymi stosowane w laboratorium Przyjmującego zamówienie	Proszę podać metodyki badawcze wraz z wartościami referencyjnymi w zakresie podzlecanych badań
14	Zewnętrzna ocena jakości (EQA) badania biegłości, porównania międzylaboratoryjne dla danego parametru w lokalizacji wykonywania podzlecanego badania	Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dostarczania na bieżąco aktualnych dokumentów potwierdzających udział w badaniach biegłości lub porównaniach międzylaboratoryjnych dla oferowanych badań wraz z podaniem uzyskanych ocen (jeśli dotyczy)
15	Błędy dopuszczalne oraz oszacowane niepewności pomiaru	Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dostarczenia obowiązujących błędów dopuszczalnych oraz oszacowanej niepewności pomiaru dla oferowanych badań
16	Akredytacja Polskiego Centrum Akredytacji w miejscu wykonania podzleconego badania (podać numer zakresu akredytacji Laboratorium medycznego)	Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dostarczania na bieżąco aktualnych dokumentów potwierdzających uzyskanie akredytacji PCA wg normy PN-EN 15189. Należy dostarczyć certyfikat wraz z zakresem akredytacji Laboratorium medycznego wykonującego konkretne badania (jeśli dotyczy)

* należy zaznaczyć odpowiednie okienko z odpowiedzią Tak lub NIE

.....
podpis Udzielającego Zamówienie

.....
podpis Przyjmującego Zamówienie