

## **I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa badania</b>	<b>Średnia liczba badań na miesiąc</b>
1.	Badanie histopatologiczne tj. jedna kostka	350
2.	Badanie śródoperacyjne	3
3.	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa*	5
4.	Biopsja gruboigłowa nerki i wątroby	5
5.	Trepanobiopsja szpików i rozrostów	5
6.	Cytologia ginekologiczna	300
7.	Cytologia złuszczeniowa (rozmaz z płynów z jamy ciała, płwociny, wydzieliny z sutka i inne)	5
8.	Cytologia płynna LBC	25
9.	Cytologia LBC + HPV	15
10.	Badanie immunohistochemiczne	5
11.	Badanie biopsji aspiacyjnej cienkoigłowej wraz z pobraniem (1-2 guzki) – tarczycza, ślinianka	25
12.	Badanie biopsji aspiacyjnej cienkoigłowej wraz z pobraniem (3 guzki lub więcej) – tarczycza, ślinianka	15
13.	Sekcja zwłok (bez badań histopatologicznych)	1

## **II. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DO PKT. 1-10**

1. Wykonanie usług w siedzibie Przyjmującego zamówienia,
2. Wykonywanie badań zgodnie z pisemnym skierowaniem,

3. Odbiór transportem Przyjmującego zamówienie materiału do badań z siedziby Udzielającego zamówienia 2 razy w tygodniu (koszt transportu ponosi Przyjmujący zamówienie),
4. Bezpłatne dostarczanie pojemników i szkiełek do pobierania i przewożenia materiałów,
5. Wykonanie badań na aparatach spełniających standardy określone przez NFZ i przez osoby odpowiednich uprawnień i kwalifikacjach zawodowych.

### **III. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DO PKT. 11-13**

1. Wykonanie usług w siedzibie Udzielającego zamówienia,
2. W zakresie pkt. 11-12 pobieranie materiału przez lekarza Przyjmującego zamówienie pod nadzorem USG, ocena badań w siedzibie Przyjmującego zamówienia,
3. W zakresie pkt. 13 sekcje wykonywane będą w Prosektorium Udzielającego zamówienia,
4. Wykonywanie badań zgodnie z pisemnym skierowaniem,
5. Bezpłatne dostarczanie pojemników i szkiełek do pobierania i przewożenia materiałów,
6. Wykonanie badań na aparatach spełniających standardy określone przez NFZ i przez osoby odpowiednich uprawnień i kwalifikacjach zawodowych.

### **IV. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE DO WSZYSTKICH PUNKTÓW**

Przyjmujący zamówienie udostępni Udzielającemu zamówienia parametry autoryzacji umożliwiające dostęp do systemu on-line.

.....  
/Podpis/y osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta/

\*usługa dotyczy barwienia i oceny preparatu z biopsji.