**Załącznik nr 3**

**Wymagania dla badań analitycznych**

|  |  |
| --- | --- |
| Inne graniczne warunki specyfikacji dla badań analitycznych | Tak / Nie |
| Wykonawca zabezpiecza Zamawiającego w pojemniki / próbówki do pobierania materiału, w tym probówki lub strzykawko – próbówki i inne akcesoria do aspiracyjno-próżniowego zamkniętego systemu pobierania krwi. Koszt wymienionych materiałów Wykonawca wliczy w cenę badania. |  |
| Wykonawca określi wymogi pobierania, przechowywania i transportu materiałów do badań – w formie pisemnej i przekaże je w 1 (pierwszym) dniu trwania umowy. |  |
| Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania badań podstawowych „na cito”, w miarę potrzeb. |  |
| Laboratorium spełnia wymagania rozporządzenia Ministra Zdrowia z 3 marca 2008 r. w sprawie wymagań jakie powinny spełniać medyczne laboratoria diagnostyczne. (Dz.U. Nr 43 poz. 408 ze zm.) |  |
| Udział w kontroli jakości Centralnego Ośrodka Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej. Certyfikat uczestnictwa za 2013 r – w załączeniu. |  |
| Dostępność laboratorium: całodobowa praca laboratorium |  |
| Informacja o wyniku:  - możliwość udzielenia telefonicznie wstępnej i /lub pełnej informacji o wyniku lekarzowi prowadzącemu  - udostępnienie wyników badań w formie elektronicznej i papierowej niezwłocznie po wykonaniu badania (program laboratorium kompatybilny z programem e-zdrowie umożliwiający dwukierunkowy elektroniczny przesył danych z laboratorium do SP ZOZ i z SP ZOZ do laboratorium) |  |

**Wymagania dla badań mikrobiologicznych.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Inne graniczne warunki specyfikacji dla badań mikrobiologicznych** | **Tak / Nie** |
|  |  |
| Wykonawca zabezpiecza zamawiającego w wymazówki, pojemniki, probówki, podłoża transportowe, transportowo-wzrostowe i hodowlane do pobierania materiału do badań w kierunku bakterii tlenowych, beztlenowych, grzybów, prątków gruźlicy, dające możliwość całodobowego pobierania i zabezpieczenia materiału na posiew oraz biologiczne testy kontroli skuteczności sterylizacji. Załączy wykaz stosowanych wymazówek /pojemników / podłoży, zasady pobierania i warunki przechowywania - w formie pisemnej. Koszt wymienionych materiałów zawarty jest w cenie badania. |  |
| Wykonawca określi wymogi pobierania, przechowywania i transportu materiałów do badań – w formie pisemnej i przekaże je w 1 (pierwszym) dniu trwania umowy. |  |
| Prowadzenie diagnostyki zgodnie z aktualnymi rekomendacjami EUCAST oraz stanowiskiem Zespołu Roboczego ds. Wprowadzania Zaleceń EUCAST. |  |
| Laboratorium spełnia wymagania rozporządzenia Ministra Zdrowia z 3 marca 2008 r. w sprawie wymagań jakie powinny spełniać medyczne laboratoria diagnostyczne. (Dz.U. Nr 43 poz. 408 ze zm.) |  |
| Udział w Ogólnopolskim Sprawdzianie Wiarygodności Badań w Mikrobiologii POLMICRO za 2016 rok laboratorium wykonującego badanie – dołączyć kopię Świadectwa Jakości Badań Mikrobiologicznych POLMICRO za 2016 r. |  |
| Wymagania diagnostyczne w zakresie mikrobiologiii ogólnej:  - pełny zakres diagnostyki w kierunku bakterii tlenowych i beztlenowych (w tym diagnostyka Gardnerella, Haemophilus, Neisseria meningitidis, Streptococcus pneumoniae)  - pełna diagnostyka grzybów drożdżopodobnych i pleśniowych (w ramach posiewu) z identyfikacją do gatunku i możliwością oznaczenia wrażliwości grzybów drożdżopodobnych na antybiotyki |  |
| Wymagania w zakresie wyposażenia:  - automatyczny system do prowadzenia hodowli z krwi / PMR  - dostępność podłoży do hodowli z krwi: w warunkach tlenowych i beztlenowych dla pacjentów bez antybiotykoterapii, podłoży z suplementem hamującym antybiotyki oraz podłoży pediatrycznych |  |
| Dostępność laboratorium:  - całotygodniowa praca laboratorium  - min. 8.godzinny dzień pracy |  |
| Informacja o wyniku:  - możliwość udzielenia telefonicznie wstępnej i/lub pełnej informacji o wyniku lekarzowi prowadzącemu  - przekazanie w formie elektronicznej i papierowej wyniku w terminie zakończenia badania (program laboratorium kompatybilny z programem e-zdrowie umożliwiający dwukierunkowy elektroniczny przesył danych z laboratorium do SP ZOZ i z SP ZOZ do laboratorium) |  |
| Odległość od laboratorium mikrobiologicznego wykonującego badania nie większa niż 50 km |  |
| Dla celów statystycznych i epidemiologicznych: wykonanie miesięcznych raportów zbiorczych z posiewów mikrobiologicznych, uwzględniających minimum: dane pacjenta, rodzaj materiału, wynik badania: hodowla ( z identyfikacją szczepów) i wynik oznaczenia lekowrażliwości + wykryte mechanizmy oporności |  |

Oświadczam, że spełniam wszystkie powyższe wymagania.

……………………………………….

Data, podpis i pieczęć Wykonawcy