

Konkurs nr DZ.4240.2.2021

REGULAMIN KONKURSU OFERT

1. **Zamawiający:** Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Krakowie, ul. Prądnicka 80, 31-202 Kraków.
2. **Przedmiot:** Badania laboratoryjne zlecane podmiotom zewnętrznym w zależności od potrzeb Zamawiającego. *Gdziekolwiek w „Ogłoszeniu” lub w „Regulaminie konkursu ofert” przywołane są normy lub nazwy własne Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.*
3. Badania zostały wyspecjalizowane w **załączniku nr 4**, specyfikacja ilościowo-cenowa.
4. Podane ilości mają charakter szacunkowy, Wykonawca jest zobowiązany wykonać każdą ilość badań zapotrzebowaną przez Zamawiającego według treści umowy.
5. Świadczenia stanowiące przedmiot konkursu będą wykonywane zgodnie z zapisami umowy – **załącznik nr 5**.
6. Uprawnieni do złożenia oferty są podmioty uprawnione na podstawie art. 4 ustawy o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.), oraz spełniające wymagania opisane w **załączniku nr 3**.
7. Oferenci powinni być ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w sposób określony w art. 25 ust.1 z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.).
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo wizytacji w miejscu udzielania świadczeń Wykonawcy przed dokonaniem wyboru najkorzystniejszej oferty.
9. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w ogłoszeniu, regulaminie i załącznikach.
10. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na poszczególne pakiety.
11. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
12. Oferenci składają oferty na formularzach będących **załącznikami nr 1, nr 2 i nr 4 oraz przedkładają następujące dokumenty :**
 - **polisę lub oświadczenie, że najpóźniej w chwili rozpoczęcia świadczenia usługi Wykonawca będzie ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie w art. 25 ust. 1 z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej,**
 - **certyfikaty zgodnie z załącznikami nr 1 oraz nr 3**
 - **oryginał pełnomocnictwa** (jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik).
13. Oferty niezłożone wg formularzy i ich załączników bądź niekompletne podlegają odrzuceniu z zastrzeżeniem pkt. 22.
14. Dokumenty złożone w formie kopii, powinny być poświadczane za zgodność z oryginałem przez podpisującego ofertę.
15. Oferta powinna być podpisana przez osobę/osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta zgodnie z zasadami reprezentacji lub na podstawie udzielonego pełnomocnictwa.
16. Oferent nie może wycofać oferty ani wprowadzić jakichkolwiek zmian w treści oferty po upływie terminu składania ofert.
17. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści opisu przedmiotu zamówienia nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami ze strony Zamawiającego uprawniony jest **Małgorzata Błachut tel. (12) 614-25-32**, od pon. do pt. w godz. 09:00-14:00, e-mail: **przetargi@szpitaljp2.krakow.pl**.
18. Zamawiającemu przysługuje prawo swobodnego wyboru oferty, możliwość odwołania konkursu w całości lub części, prawo do przesunięcia terminu składania ofert.
19. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu. Podczas otwarcia kopert z ofertami, Oferenci mogą być obecni oraz mogą składać wyjaśnienia i oświadczenia do protokołu.
20. Ocena i wybór najkorzystniejszej oferty następuje w części niejawnego konkursu.
21. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Zamawiający powoła Komisję Konkursową.
22. W przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
23. Ogłoszenie o konkursie i załączniki stanowią integralną część regulaminu.
24. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzania postępowania przysługują środki odwoławcze i skarga.
25. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a. wybór trybu postępowania,

- b. niedokonanie wyboru świadczeniodawcy,
 - c. unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,
26. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
 27. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
 28. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
 29. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
 30. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Zamawiającego.
 31. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność
 32. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zamawiającego, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
 33. 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.
 34. Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie: art. 26, 26a, 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust.1, art.149-150, art. 151 ust.1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
 35. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO w celu związanym z postępowaniem konkursowym

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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), dalej „RODO”, informuję, że:

- a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II**, ul. Prądnicka 80, 31-202 Kraków;
- b) z Inspektorem Ochrony Danych Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II można się skontaktować poprzez adres e-mail: iod@szpitaljp2.krakow.pl, lub pod nr tel.: 12-614-30-49 we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem;
- c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c RODO w celu związanym z przeprowadzeniem postępowania konkursowego nr **DZ.4240.2.2021** prowadzonym w trybie postępowania konkursowego a w razie wyboru oferty do realizacji umowy; oraz w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń - na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora danych w myśl art. 6 ust. 1 lit. f) RODO;
- d) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (Dz.U.2021.0.711 t.j.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2020.0.1398 t.j.).
- e) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym;
- f) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO; a także nie będą wykorzystywane w celu profilowania
- g) posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych¹;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO²;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- h) nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
- i) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych
-

¹ **Wyjaśnienie** : skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania konkursowego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.) oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 ze zm.).

² **Wyjaśnienie** : prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty,
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wykonawcy,
3. Załącznik nr 3 – Opis przedmiotu zamówienia
4. Załącznik nr 4 – Zestawienie Badań
5. Załącznik nr 5 – Wzór umowy

ZATWIERDZAM :

Konkurs nr DZ.4240.2.2021
Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Oferenta	*).....
Adres Oferenta	*).....
Numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej lub innego odpowiedniego rejestru lub ewidencji	*).....
Szczegółowy opis warunków wykonywania badań, wyposażenie i sprzęt medyczny, którym mają być wykonywane badania (jeśli badania będą wykonywane manualnie proszę zaznaczyć tę okoliczność).	*).....
Posiadane certyfikaty (w dziedzinie badań laboratoryjnych) kontroli zewnątrz laboratoryjnych z ostatnich 12 miesięcy na wykonywane badania zawarte w załączniku nr 4. Na certyfikacie powinny być wyszczególnione nazwy badań; w przypadku braku wyszczególnienia do certyfikatu należy dołączyć inny dokument potwierdzający kontrolę danego/nych badania/ń.	*).....
Aparatura, sprzęt medyczny oraz pomieszczenia wykorzystywane przez Wykonawcę do wykonywania badań spełniają wymogi wynikające z obowiązujących przepisów.	*).....
Liczba i kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych. a. Badania będą wykonywane przez osoby o odpowiednich kwalifikacjach przewidzianych odpowiednimi obowiązującymi przepisami. b. Badania aCGH będą wykonywane przez ośrodek z odpowiednim doświadczeniem – wykonujący co najmniej 200 badań rocznie. c. Wykrywanie delecji/duplikacji o wielkości co najmniej 150 kpb.	*).....
Informacja o numerach telefonów w celu wykonania zobowiązania Wykonawcy do interpretacji klinicznej wyników opracowanej przez specjalistę w dziedzinie genetyki klinicznej/specjalistę w dziedzinie laboratoryjnej genetyki medycznej lub nadzór medyczny (specjaliści w zakresie genetyki klinicznej/ laboratoryjnej genetyki medycznej)	*).....
Wykonawca będzie codziennie (w dni robocze) odbierać materiał do badań i przewozić wyniki własnym transportem z zachowaniem odpowiednich warunków (czas, temperatura, bezpieczeństwo materiału)- dotyczy pakietów 12,13	TAK / NIE niepotrzebne skreślić

*** wypełnić lub przedstawić w załącznikach**

....., dnia

.....

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Pełna nazwa Oferenta:

.....

Adres Oferenta:

.....

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym:

.....

Nr tel. / nr fax: /

e-mail:

Niniejszym **oświadczam, że;**

1. Zapoznałem/łam się z treścią ogłoszenia o konkursie, regulaminem konkursu i załącznikami do regulaminu, na udzielenie świadczeń na badania laboratoryjne zlecane podmiotom zewnętrznym i nie zgłaszam w tym zakresie zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki udziału w konkursie ofert na udzielenie świadczeń na badania laboratoryjne zlecane podmiotom zewnętrznym.
3. Zobowiązuję się do podpisania umowy w wyznaczonym miejscu i terminie przez Zamawiającego, wg wzoru umowy (**załączniki nr 5**).
4. W trakcie realizacji umowy minimalna liczba osób udzielających świadczeń, wyniesie osób. (**wypełnić - wpisać liczbę**).
5. Wypełniłem oraz zobowiązuję się w przyszłości wypełniać obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwane RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem lub pozyskam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w przedmiotowym postępowaniu konkursowym lub zawarcia i realizacji umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego¹.

¹ W przypadku gdy Oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

....., dnia

.....
Miejscowość, data podpis
osoby upoważnionej

Opis przedmiotu zamówienia (badania zlecane na zewnątrz)

Warunki	Warunek wymagany	punktacja
1	2	4
1. Termin wykonania pojedynczego badania nie może być dłuższy niż określono w załączniku opisującym pakiety badań, licząc od daty odbioru materiału do badania przez Wykonawcę do dnia dostarczenia wyniku w formie pisemnej lub elektronicznej.	TAK	-
2. Wykonawca dołączy do oferty posiadane certyfikaty kontroli EMQN lub innej jednostki przeprowadzającej kontrolę zewnątrzlaboratoryjną z ostatnich 12 miesięcy na wykonywane badania zawarte w pakiecie. Na certyfikacie powinna być podana nazwa laboratorium wykonującego badania oraz powinny być wyszczególnione nazwy badań. W załączniku nr 4 przy każdym badaniu podać stronę oferty, na której jest certyfikat lub inny dokument potwierdzający kontrolę zewnątrzlaboratoryjną danego badania.	Dołączyć do oferty	3 pkt – certyfikaty dla 100% badań; 2 pkt- certyfikaty dla co najmniej 50 % badań; 1 pkt– certyfikaty dla < 50% badań
3. Aparatura, sprzęt medyczny oraz pomieszczenia wykorzystywane przez Wykonawcę do wykonywania badań spełniają wymogi wynikające z obowiązujących przepisów.	TAK, opisać w formularzu ofertowym – załącznik nr 1	-

<p>4.</p> <p>a. Badania będą wykonywane przez osoby o odpowiednich kwalifikacjach przewidzianych odpowiednimi obowiązującymi przepisami.</p>		-
<p>b. Badania aCGH będą wykonywane przez ośrodek z odpowiednim doświadczeniem – wykonujący co najmniej 200 badań rocznie.</p>	TAK, opisać w formularzu ofertowym – załącznik nr 1	-
<p>c. Wykrywanie delecji/duplikacji o wielkości co najmniej 150 kpb.</p>		-
<p>5. Wykonawca nie zleci wykonywania badań osobie trzeciej bez zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności umowy.</p>	TAK	-
<p>6. Wykonawca zobowiązuje się do interpretacji klinicznej wyników opracowanej przez specjalistę w dziedzinie genetyki klinicznej/specjalistę w dziedzinie laboratoryjnej genetyki medycznej lub nadzór medyczny (specjaliści w zakresie genetyki klinicznej/ laboratoryjnej genetyki medycznej)</p>	TAK, podać nr telefonu (w formularzu ofertowym – załącznik nr 1)	-
<p>7. Wykonawca poda dane dotyczące wykonywanych badań według załączonej tabeli uwzględniając podane w niej warunki - załącznik nr 4</p>	TAK	-
<p>8. Zamawiający będzie miał możliwość przeprowadzenia audytu weryfikującego jakość wykonywanych badań objętych ofertą.</p>	TAK	-
<p>9. Wykonawca będzie codziennie (w dni robocze) odbierać materiał do badań i przywozić wyniki własnym transportem z zachowaniem odpowiednich warunków (czas, temperatura, bezpieczeństwo materiału) - dotyczy pakietów 12 i 13.</p>	TAK/NIE	1/0

Opis i znaczenie kryteriów przy wyborze ofert

Za najkorzystniejszą uznana zostanie ta z ocenianych ofert, która uzyska maksymalną ocenę punktową (W_{max}) wg poniższego wzoru.

Dla powyższego kryterium oceny ofert, Udzielający Zamówienia będzie obliczał wartość punktową oferty (zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku) w oparciu o następujące wzory:

1. Dla pakietów 1 do 11:

Zamawiający przy wyborze oferty będzie kierował się kryteriami podanymi w poniższej tabeli.

L.p.	Kryterium	Znaczenie procentowe kryterium [Rj]	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
1	Cena [C]	$R_1=80\%$	80
2	Posiadane certyfikaty [D] (pkt. 2 opisu przedmiotu konkursu)	$R_2=20\%$	20

$$W_{max} = C + D$$

gdzie:

kryterium – cena [C]

$$C = \frac{R_1 \times C_{min}}{C_b}$$

C_{min} – cena oferty najtańszej

C_b – cena oferty badanej

R_1 – znaczenie procentowe kryterium cena

kryterium – posiadane certyfikaty [D]

$$D = \frac{R_2 \times D_b}{D_{max}}$$

D_b – liczba uzyskanych punktów przez ofertę badaną

D_{max} – możliwa liczba punktów do uzyskania

R_2 – znaczenie procentowe kryterium certyfikaty

2. Dla pakietów 12 i 13:

Zamawiający przy wyborze oferty będzie kierował się kryteriami podanymi w poniższej tabeli.

L.p.	Kryterium	Znaczenie procentowe kryterium [Rj]	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
1	Cena [C]	$R_1=80\%$	80
2	Posiadane certyfikaty [D] (pkt. 2 opisu przedmiotu konkursu)	$R_2=10\%$	10
3	Transport [T] (pkt. 9 opisu przedmiotu konkursu)	$R_3=10\%$	10

$$W_{\max} = C + D + T$$

gdzie:

kryterium – cena [C]

$$C = \frac{R_1 \times C_{\min}}{C_b}$$

C_{\min} – cena oferty najtańszej

C_b – cena oferty badanej

R_1 – znaczenie procentowe kryterium cena

kryterium – posiadane certyfikaty [D]

$$D = \frac{R_2 \times D_b}{D_{\max}}$$

D_b – liczba uzyskanych punktów przez ofertę badaną

D_{\max} – możliwa liczba punktów do uzyskania

R_2 – znaczenie procentowe kryterium certyfikaty

kryterium – transport [T]

punktacja jak w tabeli poz. 9 (tak – 10 pkt, nie – 0 pkt.)

Konkurs nr DZ.4240.2.2021

Załącznik nr 4

Pakiet nr 1

L.p.	Rodzaj badania	Ilość na dwa lata	Cena jednego badania	Koszt badań	Metoda	Wartości referencyjne	Materiał	Maksymalny czas oczekiwania na wynik	Temperatura i czas przechowywania próbki	Dodatkowe wymagania dotyczące przygotowania pacjenta, pobierania i przechowywania próbki	Zamierzam powierzyć podwykonawcy*	Dokument poświadczający kontrolę zewnętrzną laboratorijną.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	ABCA4 Choroba Stargardta, retinopatia barwnikowa, dystrofia pręcikowo-czopkowa, ciężka dystrofia siatkówki o wczesnym początku, dno żółtoplamiste Inne nazwy (aliasy): STGD1; ABCR; RP19; STGD; FFM; ARMD2; CORD3	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				

2	ABCD1 Adrenoleuko dystrofia, Choroba Addisona i stwardnienie guzowate, Choroba Siemerlinga-Creutzfeldta, Choroba Schildera, Melanodermia Inne nazwy (aliasy): ALD; ALDP; AMN	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			
3	ACVRL1 Wrodzona naczyniakowatość krwotoczna (Choroba Rendu-Oslera-Webera)	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			
4	ANKRD26 Trombocytopenia	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			

5	APC Rodzinna polipowatość gruczolakowata, Zespół Gardnera, Guzy desmoidalne Inne nazwy (aliasy): DP2; DP3; DP2.5; PPP1R46	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			
6	APOE Choroba Alzheimera, postać późna, Dysbetalipoproteinemia, Glomerulopatia lipoproteino-wa, Zespół niebieskich histiocyto-w	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			
7	AR Inne nazwy (aliasy): DHTR; SBMA; AIS; NR3C4; SMAX1; HUMARA	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			

8	ATM rak piersi, Ataksja- Telangiektazja	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
9	ATP7B Choroba Wilsona	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
10	BRCA1 Rak piersi, Rak jajnika, Rak trzustki	10			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
11	BRCA1 Rak piersi i jajnika - analiza delekcji MLPA (BRCA1); BRCA1	4			MLPA			8 tygodni				

12	BRCA2 Rak piersi i jajnika - analiza delecji MLPA (BRCA2);	4			MLPA			8 tygodni				
13	BRCA2 Rak piersi, Rak jajnika, Rak trzustki, Rak prostaty, Czerniak	10			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
14	C9ORF72 Stwardnienie zanikowe boczne	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
15	CACNA1C Zespół Brugadów, Zespół Timothy Inne nazwy (aliasy): CCHL1A1; CACNL1A1; Cav1.2; CACH2; CACN2; TS; LQT8	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				

16	CAPN3 Dystrofia mięśniowa kończynowo- obrzeczowa typ 2A, dystrofia Leydena- Moebiusa	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
17	CBS Homocystyn uria	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
18	CDKN1C Zespół Beckwita- Wiedemann a, Zespół IMAGE Inne nazwy (aliasy): BWCR; BWS; KIP2; P57	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
19	CDKN2A Inne nazwy (aliasy): CDKN2; MLM; CDK4i; p16; INK4a; MTS1; CMM2; ARF; p19; p14; INK4; p16INK4a;	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				

	p19Arf; p14ARF											
20	CFTR Mukowiscydoza, Wrażliwość na ivacaftor/lu macaftor Inne nazwy (aliasy): CF; ABCC7; MRP7; ABC35; TNR- CFTR; dJ760C5.1; CFTR/MRP	6			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
21	CHEK2 Rak piersi, Rak prostaty	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
22	CHRNA4 Padaczka z napadami nocnymi Inne nazwy (aliasy): EBN; EBN1; BFNC	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				

23	CHRNA2 Padaczka z napadami nocnymi	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
24	CHRNA1 Zespół miasteczniczy Inne nazwy (aliasy): ACHRE	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
25	COL3A1 Zespół Ehlersa- Danlosa Inne nazwy (aliasy): EDS4A	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
26	COL3A3 Zespół Ehlersa- Danlosa	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				

27	COL9A1 Zespół Sticklera	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
28	COL9A2 Zespół Sticklera	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
29	CSF1R Leukoencefal opatia Inne nazwy (aliasy): FMS; C-FMS; CSFR; CD115	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
30	CYP1B1 Jaskra młodzieńcza pierwotnie otwartego kąta, jaskra pierwotnie otwartego kąta dorosłych, pierwotna wrodzona jaskra,	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				

	anomalia Petersa											
31	CYP21A2 Wrodzony przerost nadnerczy, Niedobór 21-hydroksylazy Inne nazwy (aliasy): CYP21; CYP21B; P450c21B; CA21H; CPS1; CAH1	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
32	DES Kardiomiopatia rozstrzeniowa, Miopatia miofibrylarna Inne nazwy (aliasy): CMD1; CSM1; CSM2	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				

33	DMD Dystrofia mięśniowa Beckera Inne nazwy (aliasy): MRX85; BMD; DXS142; DXS164; DXS206; DXS230; DXS239; DXS268; DXS269; DXS270; DXS272	6			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
34	DMPK Dystrofia miotoniczna typ 1	4			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				

35	DYSF Dystrofia mięśniowa kończynowo-obręczowa typ 2B Inne nazwy (aliasy): LGMD2B; FER1L1	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
36	ELOVL4 Choroba Stargardta, rybia łuska, porażenie spastyczne czterokończyste, opóźnienie umysłowe i ataksja rdzeniowo-mózdkowa Inne nazwy (aliasy): CT118; SCA34; STGD2; STGD3	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				

37	EYA1 Zespół uszno-twarzowoszyjny, Zespół skrzelowoszyjny, Zespół skrzelowoszyjny uszno-nerkowy Inne nazwy (aliasy): BOR	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			
38	FBN1 Zespół Marfana, Zespół MASS Inne nazwy (aliasy): FBN; MFS1; WMS; MASS; OCTD; SGS	10			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			
39	FMR1 Zespół łamliwego chromosomu X	6			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			

40	FRMD7 Oczopląs zmienny okresu dziecięcego	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
41	FTL Zespół hiperferrytyn emia-zaćma, niedobór L- ferrytyny, neurodegene racja z akumulacją żelaza	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
42	FXN Ataksja Friedreicha Inne nazwy (aliasy): FRDA; FA; FARR; X25; CyaY	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				

43	GAA Choroby spichrzeniow e glikogenu	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
44	GALC Choroba Krabbego, leukodystrofi a globoidalna	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
45	GBA Choroba Gauchera	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
46	GCH1 Hiperfenyloa laninemia, Dystonia wrażliwa na dopaminę Dystonia wrażliwa na dopaminę, zespół Segawy Inne nazwy	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				

	(aliasy): DYT14; DYT5; DYT5a; GCH; GTPCH1											
47	GDF6 Zespół Klippel-Feil	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
48	GDAP1 Choroba Charcota- Mariego- Tootha Inne nazwy (aliasy): CMT4A; CMT4; CMT2K	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
49	GFAP Choroba Alexandra Inne nazwy (aliasy): FLJ45472	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				

50	GJA1 Dysplazja oczno- zębowo- palcowa Inne nazwy (aliasy): GJA12; CX47; CX46.6; SPG44	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
51	GJB1 Choroba Charcota- Mariego- Tootha Inne nazwy (aliasy): CMTX1; CMTX; CX32	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				

52	GJB2 Głuchota, Zespół Bart- Pumphrey'a, keratodermi a/ rogowiec dłoni i stóp z głuchotą, Zespół Vohwinkel, rybia łuska jeżasta z głuchotą, Zespół KID (Zespół keratitis- ichthyosis- głuchota) Inne nazwy (aliasy): DFNB1; DFNA3; CX26; NSRD1	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			
53	GLA Choroba Fabry'ego GLA Inne nazwy (aliasy): GALA	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			

54	GLRA1 Hiperekpleksja dziedziczna, Wrodzony zespół sztywności uogólnionej Hiperekpleksja	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			
55	GNAS Osteodystrofia Albrighta, Rzekoma niedoczynność przytarczyc Inne nazwy (aliasy): GNAS1; NESP55; NESP; GNASXL; GPSA; SCG6; SgVI	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			
56	HFE2 Hemochromatoza	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			

57	HINT1 Neuropatia aksonalna	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
58	HSD17B4 Zespół Perraulta	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
59	HTT Pląsawica Huntingtona	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
60	IDUA Mukopolisac harydoza	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				

61	IL2RG Złożony niedobór odporności	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
62	JAG1 Zespół Alagille'a Inne nazwy (aliasy): AGS; JAGL1; AHD; AWS; HJ1; CD339	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
63	KCNH2 Zespół krótkiego QT, Zespół długiego QT Inne nazwy (aliasy): LQT2; Kv11.1; HERG; erg1	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				

64	KCNJ2 Zespół krótkiego QT, Zespół Andersena syndrome, Zespół długiego QT, Migotanie przedsionków w KCNJ2 Inne nazwy (aliasy): Kir2.1; IRK1; LQT7	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
65	LDLR Hipercholesterolemia Inne nazwy (aliasy): LDLCQ2	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				

66	LMNA Zespół serce- ręka, Dystrofia kończynowo- obrzeczowa, Lipodystrofia , Dystrofia Emery'ego- Dreiffusa, Kardiomiopa- tia rozstrzeniow- a, Progeria Hutchinsona- Gilforda Inne nazwy (aliasy): LMN1; CMD1A; LGMD1B; PRO1; LMNL1; HGPS	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
67	MASTL Małopłytkow- ość	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				

68	MECP2 Zespół Retta Inne nazwy (aliasy): RTT; MRX16; MRX79	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
69	MFN2 Dziedziczna neuropatia ruchowa i czuciowa, Choroba Charcota- Marięgo- Tootha Inne nazwy (aliasy): CPRP1; KIAA0214; MARF; CMT2A2	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
70	MTMR2 Choroba Charcota- Marięgo- Tootha Inne nazwy (aliasy): CMT4B; KIAA1073	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				

71	MYBPC3 Niescalenie mięśnia lewej komory, Kardiomiopa tia przerostowa, Kardiomiopa tia rozstrzeniow a Inne nazwy (aliasy): CMH4; MYBP-C; FHC	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			
72	MYOC Jaskra pierwotnie otwartego kąta	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			
73	NBN Rak piersi, Rak prostaty, Zespół Nijmegen	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			

74	NF1 Neurofibromatoza	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
75	NF2 Neurofibromatoza typ II	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
76	NIPBL Zespół Cornellii de Lange Inne nazwy (aliasy): IDN3; DKFZp434L1319; FLJ11203; FLJ12597; FLJ13354; FLJ13648; Scc2	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				

77	NOD2 Choroba Leśniowskiego i Crohna, Zespół Blau, sarkoidoza Inne nazwy (aliasy): IBD1; CARD15; BLAU; CD; PSORAS1; CLR16.3; NLRC2	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			
78	NOTCH3 Inne nazwy (aliasy): CADASIL; CASIL	6			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			
79	PABPN1 Dystrofia mięśniowo-gardłowa	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			

80	PAX3 Zespół twarzoczaszk a-głuchota- ręka, Zespół Waardenbur ga Inne nazwy (aliasy): WS1; HUP2	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
81	PKD1 Wielotorbiel owatość nerek Inne nazwy (aliasy): PBP; Pc-1; TRPP1	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
82	PLAU Choroba Alzheimera, postać późna	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				

83	PMP22 Choroba Charcota-Mariego-Tootha PMP22 Inne nazwy (aliasy): HNPP; GAS3; Sp110	4			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
84	PMS1 Zespół Lyncha typu 1	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
85	PMS2 Zespół Lyncha	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
86	PSEN1 Choroba Alzheimera, postać wczesna	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				

87	PSEN2 Choroba Alzheimera, postać wczesna	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
88	PTCH1 Zespół nabłoniaków znamionowy ch Inne nazwy (aliasy): NBCCS; PTCH; BCNS	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
89	PTEN Zespół Cowden	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
90	PTPN11 Zespół Noonan, Zespół LEOPARD Inne nazwy (aliasy): NS1; BPTP3; SH- PTP2; SHP-2; PTP2C; SHP2	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				

92	RPE65 Retinopatia barwnikowa, wrodzona ślepotą Lebbbera	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			
93	RYR1 Wrażliwość na anestetyki halogenowe, suksametoniom Inne nazwy (aliasy): MHS; MHS1; CCO; RYR; PPP1R137	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			
94	SBF2 Choroba Charcota-Mariego-Tootha Inne nazwy (aliasy): CMT4B2; KIAA1766; MTMR13; DENND7B	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			

95	SCN1A Wczesna encefalopatia padaczkowa niemowląt typ 6, Zespół Dravet Inne nazwy (aliasy): SCN1; FEB3; Nav1.1; GEFSP2; HBSCI; NAC1; SMEI	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			
96	SCN5A Zespół Brugadów, Zespół długiego QT, Kardiomiopatia rozstrzeniowa, Rodzinny postępujący blok serca Inne nazwy (aliasy): CMD1E; Nav1.5; LQT3; HB1; HBBD; PFHB1; IVF; HB2; HH1; SSS1; CDCD2; CMPD2; ICCD	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			

97	<p>SCN9A Zespół Dravet Inne nazwy (aliasy): Nav1.7; PN1; NE-NA; NENA; ETHA</p>	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			
98	<p>SETX Ataksja z apraxją okoruchową, stwardnienie zanikowe boczne, postać młodzieńcza, ataksja rdzeniowo-mózdkowa Inne nazwy (aliasy): ALS4; SCAR1; KIAA0625; AOA2</p>	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			
99	<p>SLC40A1 Hemochromatoza typ IV</p>	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			

100	SMAD3 Zespół Loeysa- Dietza Inne nazwy (aliasy): MADH3; JV15-2; HsT17436	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
101	SMCHD1 Dystrofia twarzowo- łopatkowo- ramieniowa Inne nazwy (aliasy): KIAA0650	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				
102	SOD1 Stwardnienie zanikowe boczne	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni				

103	<p>SPG11 Porażenie spastyczne, Stwardnienie zanikowe boczne, Choroba Charcota-Mariego-Tootha Inne nazwy (aliasy): KIAA1840; FLJ21439</p>	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			
104	<p>SPRED1 Zespół Legiusa Inne nazwy (aliasy): FLJ33903; PPP1R147</p>	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			
105	<p>STK11 Zespół Peutz-Jeghersa Inne nazwy (aliasy): PJS; LKB1</p>	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			

106	TARDBP Stwardnienie zanikowe boczne Inne nazwy (aliasy): TDP-43; ALS10	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			
107	TGFBR2 Zespół Loyesa-Dietza, Rak jelita grubego Inne nazwy (aliasy): MFS2	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			
108	TP53 Zespół Li-Fraumeni, Rak piersi, Chłoniak nieziarniczy, Rak nadnerczy, Rak prostaty Inne nazwy (aliasy): p53; LFS1	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			

109	TRPV4 Artropatia-brachydaktylia, Dysplazja kręgosłupowo-nasadowa, Neuropatia czuciowo-ruchowa, Choroba Charcota-Mariego-Tootha Inne nazwy (aliasy): OTRPC4; TRP12; VROAC; VRL-2; VR-OAC; CMT2C TRPV4	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			
110	TTN Kardiomiopatia przerostowa, Inne nazwy (aliasy): CMD1G; CMPD4; FLJ32040; TMD; CMH9; LGMD2J; MYLK5	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS			8 tygodni			

111	<p>TTR Hipertyroksynemia związana z zaburzeniami transtyretyny Inne nazwy (aliasy): PALB; CTS1; HsT2651; CTS</p>	2			<p>Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS</p>			8 tygodni			
112	<p>UGT1A1 Zespół Crigler-Najjar, Zespół Gilberta, Wrażliwość na azatanawir, Wrażliwość na rytonawir Inne nazwy (aliasy): UGT1; GNT1; UGT1A</p>	2			<p>Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS</p>			8 tygodni			
113	<p>USH2A Zespół Ushera Inne nazwy (aliasy): USH2; RP39</p>	2			<p>Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS</p>			8 tygodni			

114	VHL Zespół von Hippel-Lindau, Erytrocytoza	2			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS				8 tygodni			
115	Analiza pełnej sekwencji kodującej DOWOLNEGO GENU (wszystkich eksonów) metodą NGS.	10			Analiza pełnej sekwencji kodującej genu (wszystkich eksonów) - NGS				8 tygodni			

Wartość pakietu

Oferowana cena pakietu jest ceną brutto, obejmująca wszystkie rabaty i upusty i traktowana jest jako ostateczna do zapłaty przez Zamawiającego

Kraków, dnia

.....

podpis osoby uprawnionej

Uwagi:

* wypełnić, poprzez wpisanie nazwy podwykonawcy, wykreślenie lub wpisać "nie dotyczy"

Konkurs nr DZ.4240.2.2021

Załącznik nr 4

PAKIET NR 2

L.p.	Rodzaj badania	Ilość na dwa lata	Cena jednego badania	Koszt badań	Metoda	Wartości referencyjne	Materiał	Maksymalny czas oczekiwania na wynik	Temperatura i czas przechowywania próbki	Dodatkowe wymagania dotyczące przygotowania pacjenta, pobierania i przechowywania próbki	Zamierzam powierzyć podwykonawcy*	Dokument poświadczający kontrolę zewnątrzlaboratoryjną.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Zespół Nijmegen Badanie najczęstszej mutacji c.657_661del5 (p.Lys219AsnfsX15) w genie NBS1 (inna nazwa genu NBN) - I etap	3			sekwencjonowanie			5 tygoni				
2	Zespół Beckwitha-Wiedemanna (BWS) ms-mlpa dla regionu 11p15	3			MLPA			8 tygodni				
3	Zespół Lyncha , predyspozycja do nowotworów trzonu macicy, raka jelita cienkiego i grubego Badanie wybranych fragmentów genów MLH1, MSH2, MSH6,	2			sekwencjonowanie			5 tygodni				

	PMS2										
4	Trombocytopenia (małopłytkowość) Badanie mutacji Glu167Asp w genie MASTL oraz c.1-116C>T, c.- 118C>T, c.1- 125T>G, c.1- 127A>T, c.1- 128G>A, c.1- 134G>A w genie ANKRD26	3			sekwencj onowani e			5 tygodni			
5	Zespół NARP Badanie częstych mutacji m.8993T>G oraz w zakresie m.8700_9200 genu MTATP6	3			sekwencj onowani e			5 tygodni			
6	Zespół Retta Badanie mutacji w regionie kodującym genu MECP2 - I etap	3			sekwencj onowani e			5 tygodni			

7	Zespół Retta Analiza rozległych rearanżacji w genie MECP	3			MLPA			8 tygodni			
8	Zapalenie trzustki (ostre i przewlekłe); Badanie najczęstszych mutacji w genach PRSS1, SPINK1 i CFTR (Badanie 12 najczęstszych mutacji genu PRSS1, badanie mutacji N34S w genie SPINK1 oraz badanie mutacji F508del, dele2,3(21kb) IVS8-T+(TG) oraz mutacji w eksonach 10 i 11 w genie CFTR	3			sekwencjonowanie			5 tygodni			
9	Wrodzony przerost kory nadnerczy -postać klasyczna i nieklasyczna Badanie 8 najczęstszych mutacji w genie CYP21A2 oraz fragmentu regionu kodującego.	10			sekwencjonowanie			5 tygodni			

10	Wrodzony przerost kory nadnerczy - postać klasyczna i nieklasyczna Badanie rozległych rearanżacji genu CYP21A2	10			MPLA			8 tygodni				
Wartość pakietu												
Oferowana cena pakietu jest ceną brutto, obejmująca wszystkie rabaty i upusty i traktowana jest jako ostateczna do zapłaty przez Zamawiającego					Kraków, dnia podpis osoby uprawnionej				
Uwagi: * wypełnić, poprzez wpisanie nazwy podwykonawcy, wykreślenie lub wpisać "nie dotyczy"												

Konkurs nr DZ.4240.2.2021

Załącznik nr 4

PAKIET NR 3

L.p.	Rodzaj badania	Ilość na dwa lata	Cena jednego badania	Koszt badań	Metoda	Wartości referencyjne	Materiał	Maksymalny czas oczekiwania na wynik	Temperatura i czas przechowywania próbki	Dodatkowe wymagania dotyczące przygotowania pacjenta, pobierania i przechowywania próbki	Zamierzam powierzyć podwykonawcy*	Dokument poświadczający kontrolę zewnątrzlaboratoryjną.
1	2	3			6	7	8	9	10	11	12	13
1	Nieptodność męska Badanie mikrodelecji regionu AZF chromosomu Y (Badanie 6 loci)	4			PCR			4 tygodnie				
2	Nieptodność męska Rozszerzenie badania mikrodelecji regionu AZF	4			PCR			4 tygodnie				
3	Nieptodność męska, Badanie mikrodelecji regionu AZF chromosomu Y z uwzględnieniem delecji 51gr/51gr	4			PCR			4 tygodnie				

4	<p>Pakiet obejmuje badania wykonywane w procesie diagnostyki niepłodności męskiej oraz przed procedurą wspomaganego rozrodu (identyfikacja wybranych mutacji genu CFTR, delecji regionu AZF oraz analizę kariotypu)</p>	2			<p>sekwencjonowanie , analiza cytogenetyczna</p>			<p>4 tygodnie</p>				
5	<p>Zespół łamliwego chromosomu X/ Przedwczesne wygasanie czynności jajników Badanie przesiewowe w celu wykrycia ekspansji powtórzeń (CGG)n w genie FMR1 - I etap</p>	10			<p>analiza fragmentów+sekwencjonowanie</p>			<p>4 tygodnie</p>				

6	Zespół łamliwego chromosomu X/ Przedwczesne wygasanie czynności jajników Badanie premutacji i mutacji dynamicznej genu FMR1 - II etap	6			analiza fragmentów+sekwencjonowanie		4 tygodnie				
Wartość pakietu											
<p>Oferowana cena pakietu jest ceną brutto, obejmująca wszystkie rabaty i upusty i traktowana jest jako ostateczna do zapłaty przez Zamawiającego</p> <p>Uwagi:</p> <p>* wypełnić, poprzez wpisanie nazwy podwykonawcy, wykreślenie lub wpisać "nie dotyczy"</p>					<p>Kraków, dnia</p>			<p>.....</p> <p>podpis osoby uprawnionej</p>			

Konkurs nr DZ.4240.2.2021

Załącznik nr 4

PAKIET NR 4

L.p.	Rodzaj badania	Ilość na dwa lata	Cena jednego badania	Koszt badań	Metoda	Wartości referencyjne	Materiał	Maksymalny czas oczekiwania na wynik	Temperatura i czas przechowywania próbki	Dodatkowe wymagania dotyczące przygotowania pacjenta, pobierania i przechowywania próbki	Zamierzam powierzyć podwykonawcy*	Dokument poświadczający kontrolę zewnątrzlaboratoryjną.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Dystrofia miotoniczna typu DM1 Badanie przesiewowe DM1 - I etap	15			analiza fragmentów+sekwencjonowanie			4 tygodnie				
2	Dystrofia Miotoniczna typu DM2 Analiza mutacji dynamicznej w genie ZNF9 (CNBP)	15			analiza fragmentów+sekwencjonowanie			4 tygodnie				
3	Dystrofia Miotoniczna typu DM1 i DM2 Analiza mutacji dynamicznych w genach DMPK oraz ZNF9 (CNBP)	20			analiza fragmentów+sekwencjonowanie			4 tygodnie				
4	Rdzeniowy zanik mięśni Badanie przesiewowe w kierunku SMA	20			analiza fragmentów+sekwencjonowanie			4 tygodnie				

5	<p>Rdzeniowy zanik mięśni Badanie delecji eksonu 7 genu SMN1 - do oceny nosicielstwa mutacji SMN1 u osób zdrowych oraz do oceny liczby kopii SMN2 u osób chorych do kwalifikacji do programu lekowego (Nusinersen)</p>	20			analiza fragmentów+sekwencjonowanie			4 tygodnie			
6	<p>Choroba Kennedy'eg, opuszkowo-rdzeniowy zanik mięśni (SBMA) Analiza liczby powtórzeń CAG w genie AR</p>	20			analiza fragmentów+sekwencjonowanie			4 tygodnie			
7	<p>Dystrofia mięśniowa Duchenne-Beckera Genetyczna diagnostyka dystrofii mięśniowej Duchenne'a i Beckera metodą MLPA - wykrywanie rozległych rearanżacji genu DMD (duplikacji i delecji) - I etap</p>	10			analiza fragmentów+sekwencjonowanie+MLPA			8 tygodni			

8	Ataksja rdzeniowo-mózdkowa typu 1 (SCA1) Analiza liczby powtórzeń (CAG)n w genie ATXN1 - badanie przesiewowe	15			analiza fragmentów+sekwencjonowanie			5 tygodni				
9	Ataksja rdzeniowo-mózdkowa typu 1 (SCA1) Analiza mutacji dynamicznej w genie ATXN1 metodą TP-PCR - badanie uzupełniające - II etap	15			analiza fragmentów+sekwencjonowanie			6 tygodni				
10	Ataksja rdzeniowo-mózdkowa typu 2 (SCA2) Analiza liczby powtórzeń (CAG)n w genie ATXN2	15			analiza fragmentów+sekwencjonowanie			5 tygodni				
11	Ataksja rdzeniowo-mózdkowa typu 2 (SCA2) Analiza mutacji dynamicznej w genie ATXN2 metodą TP-PCR	15			TP-PCR			6 tygodni				

12	Ataksja rdzeniowo-mózdkowa typu 1 i 2 (SCA1, SCA2) Analiza liczby powtórzeń (CAG)n w genach ATXN1 i ATXN2 - badanie przesiewowe	15			analiza fragmentów+sekwencjonowanie			5 tygodni			
13	Choroba (pląsawica) Huntingtona Analiza liczby powtórzeń (CAG)n w genie IT15 (HTT)	20			analiza fragmentów+sekwencjonowanie			7 tygodni			
14	Neurofibromatoza typu I (choroba von Recklinghausena) Analiza rozległych rearanżacji genu NF1 metodą MLPA	20			MLPA			8 tygodni			
15	Neuropatia wrażliwa na ucisk. Charcot-Marie-Tooth choroba, typ 1 (CMT1) Analiza regionu kodującego genu PMP22 metodą MLPA	10			MLPA			8 tygodni			

16	Niedosluch (DFNB1) Analiza delecji/duplikacji regionów kodujących genów: gjb2, GJB3, GJB6, WFS1, POU3F4 z zastosowaniem metody MLPA	8		MLPA			8 tygodni				
17	Stwardnienie zanikowe boczne, otępienie Analiza obecności ekspansji powtórzeń motywu (GGGGCC) w genie C9ORF72	2		analiza fragmentów+sekwencjonowanie			6 tygodni				
18	Choroba Krabbe Badanie rozległej delecji IVS10del30kb w obrębie genu GALC - I etap	6		sekwencjonowanie			5 tygodni				
19	Choroba Krabbe Badanie rearanzacji genu GALC metodą MLPA	6		MLPA			6 tygodni				
20	Dystonia torsyjna DYT1 Analiza mutacji w eksonie 5 genu TOR1A z uwzględnieniem	6		sekwencjonowanie			5 tygodni				

	identyfikacji najczęstszej mutacji c.907_909delGAG										
21	Niepełnosprawność intelektualna sprzężona z chromosomem X (ang. MRX) Analiza rozległych rearanżacji regionu MRX	6		MLPA			8 tygodni				

Wartość pakietu

Oferowana cena pakietu jest ceną brutto, obejmująca wszystkie rabaty i upusty i traktowana jest jako ostateczna do zapłaty przez Zamawiającego

Kraków, dnia

.....

podpis osoby uprawnionej

Uwagi:

* wypełnić, poprzez wpisanie nazwy podwykonawcy, wykreślenie lub wpisać "nie dotyczy"

Konkurs nr DZ.4240.2.2021

Załącznik nr 4

PAKIET NR 5

L.p.	Rodzaj badania	Ilość na dwa lata	Cena jednego badania	Koszt badań	Metoda	Wartości referencyjne	Materiał	Maksymalny czas oczekiwania na wynik	Temperatura i czas przechowywania próbki	Dodatkowe wymagania dotyczące przygotowania pacjenta, pobierania i przechowywania próbki	Zamierzam powierzyć podwykonawcy *	Dokument poświadczający kontrolę zewnątrzlaboratoryjną.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Panel rak piersi CYP1B1 (C142G, G355T,V432L) ATM c. 5932 G>T NBS1 (c.657_661del5) NOD2 (3020insC); CDKN2A (c.422G>A, p.Ala148Thr) TP53 (c.215C>G, p. Pro72Arg)	10			sekwencjonowanie			4 tygodnie				
2	Panel rak piersi (CYP1B1 (C142G, G355T,V432L), ATM c. 5932 G>T NBS1 (c.657_661del5) NOD2 (3020insC); CDKN2A (c.422G>A, p.Ala148Thr) TP53 (c.215C>G, p. Pro72Arg)) + PALB2 (2 mutacje) i REQL (1 mutacja)	6			sekwencjonowanie			4 tygodnie				

3	Panel rak piersi (CYP1B1 (C142G, G355T,V432L), ATM c. 5932 G>T NBS1 (c.657_661del5) NOD2 (3020insC); CDKN2A (c.422G>A, p.Ala148Thr) TP53 (c.215C>G, p. Pro72Arg) + BRCA2	6		sekwencjonowanie	4 tygodnie				
4	Panel rak jelita grubego MUTH (Y165C i V432L); CYP1B1 (C142G, G355T), V432); NOD2 (3020insC); CDKN2A (c.422G>A, p.Ala148Thr, p16)	10		sekwencjonowanie	4 tygodnie				
5	Panel rak prostaty - NBS1 (c657del5); BRCA1; HOXB13 (c251G>A, rs188140481)	6		sekwencjonowanie	4 tygodnie				
6	Panel BRCA1 - 4 mutacje, BRCA2 - 4 mutacje, CDKN2A, NBS1	6		sekwencjonowanie	4 tygodnie				

Wartość pakietu

Oferowana cena pakietu jest ceną brutto, obejmująca wszystkie rabaty i upusty i traktowana jest jako ostateczna do zapłaty przez Zamawiającego

Kraków, dnia

.....
podpis osoby uprawnionej

Uwagi:

* wypełnić, poprzez wpisanie nazwy podwykonawcy, wykreślenie lub wpisać "nie dotyczy"

Konkurs nr DZ.4240.2.2021

Załącznik nr 4

PAKIET NR 6

L.p.	Rodzaj badania	Ilość na dwa lata	Cena jednego badania	Koszt badań	Metoda	Wartości referencyjne	Materiał	Maksymalny czas oczekiwania na wynik	Temperatura i czas przechowywania próbki	Dodatkowe wymagania dotyczące przygotowania pacjenta, pobierania i przechowywania próbki	Zamierzam powierzyć podwykonawcy*	Dokument poświadczający kontrolę zewnątrzlaboratoryjną.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Diagnostyka postnatalna aneuploidii i mikroaberracji chromosomowych - analiza porównawczej hybrydacji genomowej metodą mikromacierzową (aCGH)	150			aCGH			4 tygodnie				
Wartość pakietu												

Oferowana cena pakietu jest ceną brutto, obejmująca wszystkie rabaty i upusty i traktowana jest jako ostateczna do zapłaty przez Zamawiającego

Kraków, dnia

.....

podpis osoby uprawnionej

Uwagi:

* wypełnić, poprzez wpisanie nazwy podwykonawcy, wykreślenie lub wpisać "nie dotyczy"

Konkurs nr DZ.4240.2.2021

Załącznik nr 4

PAKIET NR 7

L.p.	Rodzaj badania	Ilość na dwa lata	Cena jednego badania	Koszt badań	Metoda	Wartości referencyjne	Materiał	Maksymalny czas oczekiwania na wynik	Temperatura i czas przechowywania próbki	Dodatkowe wymagania dotyczące przygotowania pacjenta, pobierania i przechowywania próbki	Zamierzam powierzyć podwykonawcy*	Dokument poświadczający kontrolę zewnątrzlaboratoryjną.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Homocystynuria - badanie genu CBS (eksonu 8)	4			sekwencjonowanie			2 tygodnie				
Wartość pakietu												

Oferowana cena pakietu jest ceną brutto, obejmująca wszystkie rabaty i upusty i traktowana jest jako ostateczna do zapłaty przez Zamawiającego

Kraków, dnia

.....
podpis osoby uprawnionej

Uwagi:

* wypełnić, poprzez wpisanie nazwy podwykonawcy, wykreślenie lub wpisać "nie dotyczy"

Konkurs nr DZ.4240.2.2021
Załącznik nr 4

PAKIET NR 8

L.p.	Rodzaj badania	Ilość na dwa lata	Cena jednego badania	Koszt badań	Metoda	Wartości referencyjne	Materiał	Maksymalny czas oczekiwania na wynik	Temperatura i czas przechowywania próbki	Dodatkowe wymagania dotyczące przygotowania pacjenta, pobierania i przechowywania próbki	Zamierzam powierzyć podwykonawcy*	Dokument poświadczający kontrolę zewnątrzlaboratoryjną
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
2	(mtDNA-NGS) Choroby mitochondrialne: Analiza przesiewowa sekwencji genomu mitochondrialnego z wykorzystaniem metod sekwencjonowania nowej generacji	8			NGS			8 tygodni				
Wartość pakietu												

Oferowana cena pakietu jest ceną brutto, obejmująca wszystkie rabaty i upusty i traktowana jest jako ostateczna do zapłaty przez Zamawiającego

Kraków, dnia

.....

podpis osoby uprawnionej

Uwagi:

* wypełnić, poprzez wpisanie nazwy podwykonawcy, wykreślenie lub wpisać "nie dotyczy"

Konkurs nr DZ.4240.2.2021

Załącznik nr 4

PAKIET NR 9

L.p.	Rodzaj badania	Ilość na dwa lata	Cena jednego badania	Koszt badań	Metoda	Wartości referencyjne	Materiał	Maksymalny czas oczekiwania na wynik	Temperatura i czas przechowywania próbki	Dodatkowe wymagania dotyczące przygotowania pacjenta, pobierania i przechowywania próbki	Zamierzam powierzyć podwykonawcy*	Dokument poświadczający kontrolę zewnątrzlaboratoryjną.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Sekwencjonowanie 19 genów wysokiego ryzyka raków za pomocą sekwencjonowania nowej generacji (NGS) Lista ocenianych genów: APC, ATM, BRCA1, BRCA2, CDH1, CDKN2A, CHEK2, MLH1, MUTYH, MSH2, MSH6, NBN, PALB2, PTEN, PMS2, RAD51C, RAD51D, STK11, TP53.	20			NGS			8 tygodni				
2	Sekwencjonowanie BRCA1&BRCA2 - NGS Sekwencjonowanie genów wysokiego ryzyka raków za pomocą sekwencjonowania nowej generacji (NGS) Lista ocenianych genów: BRCA1, BRCA2	20			NGS			8 tygodni				

3	Mikroelementy u kobiet z chorobami nowotworowymi: cynk, selen, arsen i mangan.	20					4 tygodnie				
4	BRAF – badanie mutacji V600 czułym testem qPCR	20			qPCR		8 tygodni				
5	BRCA1/BRCA2 – rak jajnika, badanie całej sekwencji kodującej genów techniką sekwencjonowania następnej generacji w materiale z bloczków parafinowych	20			NGS		8 tygodni				
6	HER 2 – badanie amplifikacji metodą FISH	20			FISH		8 tygodni				
7	KRAS i NRAS – badanie mutacji	20			real time PCR		8 tygodni				
8	MSI – badanie niestabilności mikrosatelitarnej	20			real time PCR		8 tygodni				
9	RAS (KRAS+NRAS+BRAF)	20			real time PCR		8 tygodni				

Wartość pakietu	
------------------------	--

Oferowana cena pakietu jest ceną brutto, obejmująca wszystkie rabaty i upusty i traktowana jest jako ostateczna do zapłaty przez Zamawiającego

Kraków, dnia

.....
podpis osoby uprawnionej

Uwagi:

* wypełnić, poprzez wpisanie nazwy podwykonawcy, wykreślenie lub wpisać "nie dotyczy"

Konkurs nr DZ.4240.2.2021
Załącznik nr 4

PAKIET NR 10

Lp.	Rodzaj badania	Ilość na dwa lata	Cena jednego badania	Koszt badań	Metoda	Wartości referencyjne	Materiał	Maksymalny czas oczekiwania na wynik	Temperatura i czas przechowywania próbki	Dodatkowe wymagania dotyczące przygotowania pacjenta, pobierania i przechowywania próbki	Zamierzam powierzyć podwykonawcy*	Dokument poświadczający kontrolę zewnątrzlaboratoryjną.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Tandemowa spektrometria mas w badaniach przesiewowych	5			MS/MS			2 tygodnie				

Wartość pakietu

Oferowana cena pakietu jest ceną brutto, obejmująca wszystkie rabaty i upusty i traktowana jest jako ostateczna do zapłaty przez Zamawiającego

Kraków, dnia

.....
 podpis osoby uprawnionej

Uwagi:

* wypełnić, poprzez wpisanie nazwy podwykonawcy, wykreślenie lub wpisać "nie dotyczy"

Konkurs nr DZ.4240.2.2021
Załącznik nr 4

PAKIET NR 11

L.p.	Rodzaj badania	Ilość na dwa lata	Cena jednego badania	Koszt badań	Metoda	Wartości referencyjne	Materiał	Maksymalny czas oczekiwania na wynik	Temperatura i czas przechowywania próbki	Dodatkowe wymagania dotyczące przygotowania pacjenta, pobierania i przechowywania próbki	Zamierzam powierzyć podwykonawcy*	Dokument poświadczający kontrolę zewnętrzlaboratoryjną.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Badanie moczu w kierunku mukopolisacharydozy	4						2 tygodnie				
2	Chromatografia oligosacharydów w moczu	4						2 tygodnie				
3	Chromatografia sjaooligosacharydów w moczu	4						2 tygodnie				
Wartość pakietu												

Oferowana cena pakietu jest ceną brutto, obejmująca wszystkie rabaty i upusty i traktowana jest jako ostateczna do zapłaty przez Zamawiającego

Kraków, dnia

.....

podpis osoby uprawnionej

Uwagi:

* wypełnić, poprzez wpisanie nazwy podwykonawcy, wykreślenie lub wpisać "nie dotyczy"

Konkurs nr DZ.4240.2.2021

Załącznik nr 4

PAKIET NR 12

Lp.	Rodzaj badania	Ilość na dwa lata	Cena jednego badania	Koszt badań	Metoda	Wartości referencyjne	Materiał	Maksymalny czas oczekiwania na wynik	Temperatura i czas przechowywania próbki	Dodatkowe wymagania dotyczące przygotowania pacjenta, pobierania i przechowywania próbki	Zamierzam powierzyć podwykonawcy*	Dokument poświadczający kontrolę zewnątrzlaboratoryjną.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Polimorfizm 4g/5g w genie PAI-1 (SERPINE1)	5			real-time PCR			4 tygodnie				
2	Lekooporność HBV na lamiwudę	10			metoda PCR			12 dni				
3	Lekooporność HBV na entekawir	10			metoda PCR			12 dni				
4	VLCFA_ bardzo długołańcuchowe kwasy tłuszczowe	3			chromatografia			2 tygodnie				

RAZEM :

Oferowana cena pakietu jest ceną brutto, obejmująca wszystkie rabaty i upusty i traktowana jest jako ostateczna do zapłaty przez Zamawiającego

Kraków, dnia

.....
podpis osoby uprawnionej

Uwagi:

* wypełnić, poprzez wpisanie nazwy podwykonawcy, wykreślenie lub wpisać "nie dotyczy"

Konkurs nr DZ.4240.2.2021

Załącznik nr 4

PAKIET NR 13

L.p.	Rodzaj badania	Ilość na dwa lata	Cena jednego badania	Koszt badań	Metoda	Wartości referencyjne	Materiał	Maksymalny czas oczekiwania na wynik	Temperatura i czas przechowywania próbki	Dodatkowe wymagania dotyczące przygotowania pacjenta, pobierania i przechowywania próbki	Zamierzam powierzyć podwykonawcy*	Dokument poświadczający kontrolę zewnątrzlaboratoryjną.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	EGFR - badanie mutacji (badanie obejmuje również mutację T790M) Analiza jednej lub kilku mutacji wykrywanych w od jednego do 6 amplikonów p	5			real-time PCR/ sekwencjonowanie Sangera			2 tygodnie				
2	ALK - badanie rearanżacji genu ALK. Badanie FISH/ISH komórek nowotworowych z zastosowaniem zestawu 2 sond	5			metoda FISH			2 tygodnie				

3	ROS1 - badanie rearanżacji genu ROS1. Badanie FISH/ISH komórek nowotworowych z zastosowaniem zestawu 2 sond	5			metoda FISH			2 tygodnie				
4	PD-L1 - badanie ekspresji antygenu PD-L1. Badanie wykonane techniką IHC z zastosowaniem przeciwciał 22C3	100			technika IHC			2 tygodnie				
Wartość pakietu												

Oferowana cena pakietu jest ceną brutto, obejmująca wszystkie rabaty i upusty i traktowana jest jako ostateczna do zapłaty przez Zamawiającego

Kraków, dnia

.....

.....

podpis osoby uprawnionej

Uwagi:

* wypełnić, poprzez wpisanie nazwy podwykonawcy, wykreślenie lub wpisać "nie dotyczy"

Konkurs nr DZ.4240.2.2021

Załącznik nr 5

Wzór Umowy

zawarta w Krakowie dnia pomiędzy:

Krakowskim Szpitalem Specjalistycznym im. Jana Pawła II, z siedzibą w Krakowie, ul. Prądnicka 80, 31-202 Kraków, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS 0000046052, reprezentowanym przez,
zwanym dalej **ZAMAWIAJĄCYM**

a

.....,

reprezentowanym przez

zwanym w dalszej części umowy **WYKONAWCĄ**,

o następującej treści :

Zawarcie niniejszej umowy nastąpiło na podstawie wyniku konkursu ofert nr **DZ.271.4240.2.2021** ogłoszonego i przeprowadzonego przez Zamawiającego zgodnie z art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r., o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 160 ze zm.)

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie badań laboratoryjnych (dalej zwanych „badaniami”) zgodnie z potrzebami Zamawiającego, w zakresie wynikającym z załącznika nr 1 do umowy (załącznik nr 4 do Regulaminu Konkursu – „Zestawienie Pakietów Badań”), który zawiera specyfikację ilościowo-cenową badań objętych umową, przy czym ilości w nim wskazane mają charakter orientacyjny.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania określonych w ust. 1 badań, zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i praktyki laboratoryjnej przy jednoczesnym zachowaniu należytej staranności w tym zakresie oraz do zapewnienia ochrony danych osobowych. Wykonawca bez zgody Zamawiającego nie może powierzyć wykonania niniejszej umowy osobom trzecim, chyba, że Zamawiający zleci inaczej na piśmie.

§ 2

1. Materiał do badań będzie wydawany w postaci próbek, zapewniających przydatność do badań i przygotowanych w sposób gwarantujący bezpieczeństwo w transporcie. Do opakowania próbki Zamawiający dołącza skierowanie zawierające informacje określone w §9 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2015.2069).
2. Próbkę do badania Zamawiający będzie dostarczał do laboratorium Wykonawcy na koszt własny zgodnie z zaleceniami Wykonawcy, określonymi w załączniku nr 1. Zamawiający zapewnia wszelkie niezbędne materiały potrzebne do prawidłowego transportu oraz zobowiązuje się do zapewnienia odpowiednich warunków transportu próbek. Zamawiający i Wykonawca ustalą w trybie roboczym metodę potwierdzania przez Wykonawcę aktualności uprawnień osoby transportującej próbkę i zabezpieczenia tajemnicy dokumentacji medycznej (*dotyczy pakietów: 1-11*).
lub
Odbiór i transport próbek do badania wykonuje Wykonawca na koszt i ryzyko własne, raz dziennie o ustalonej przez Stronę godzinie, każdego dnia roboczego (poniedziałek-piątek) w okresie obowiązywania umowy. Wykonawca zapewnia środek lokomocji oraz wszelkie potrzebne materiały do prawidłowego transportu. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia odpowiednich warunków transportu próbek, co w szczególności obejmuje właściwy czas transportu próbek i właściwą temperaturę, w jakiej próbki są transportowane¹.
Wykonawca zapewni całonocowy odbiór próbek do badań objętych pakietem nr ...¹ bezpośrednio przez osobę wyznaczoną i uprawnioną do odbioru próbek. Zamawiający i Wykonawca ustalą w trybie roboczym metodę potwierdzania przez Wykonawcę aktualności uprawnień osoby transportującej próbkę i zabezpieczenia tajemnicy dokumentacji medycznej (dotyczy pakietów: 12,13).

¹ Dotyczy tylko umowy z Przyjmującym Zamówienia, który zaoferował w Konkursie wykonywanie transportu próbek

3. Przy odbiorze próbek upoważniony przedstawiciel Wykonawcy potwierdza podpisem spis dostarczonych przez Zamawiającego próbek wydanych do badania w danym dniu.
4. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia wyników badań w terminie określonym w załączniku nr 1. **Wyniki w formie papierowej lub elektronicznej będą odbierane od Wykonawcy przez przedstawiciela Zamawiającego na jego koszt.**
lub
Wyniki w formie papierowej lub elektronicznej będą dostarczane Zamawiającemu przez przedstawiciela Wykonawcy na jego koszt¹.
Dodatkowo Wykonawca prześle faxem na własny koszt do Zamawiającego, wyniki wskazanych badań, na wyraźną prośbę Zamawiającego. Przedstawiciel Wykonawcy zobowiązany jest uzyskać od Zamawiającego potwierdzenie przekazania wyników na dokumencie Wykonawcy.
 1. Wyniki badań przekazywane będą za pomocą:
 - a) Korespondencji tradycyjnej prowadzonej z pośredniczącą rolą wyznaczonego operatora pocztowego (Poczta Polska S.A.) w formie przesyłki poleconej za zwrotnym potwierdzeniem odbioru; każda przesyłka powinna być podwójnie adresowana: koperta zewnętrzna adresem identyfikującym Stronę Umowy, koperta wewnętrzna nazwą identyfikującą medyczną komórkę organizacyjną wyznaczoną do obsługi umowy z dopiskiem „WYNIKI BADAŃ”, lub
 - b) Odbioru bezpośredniego przez osobę wyznaczoną i uprawnioną do odbioru wyników przez Zleceniodawcę, zwaną „kurierem” – Zleceniodawca i Zleceniobiorca ustalą w trybie roboczym metodę potwierdzania przez Zleceniobiorcę aktualności uprawnień kuriera i zabezpieczenia tajemnicy dokumentacji medycznej.
 2. W celu zapewnienia ciągłości leczenia w uzasadnionych przypadkach wynik badania udostępniany jest:
 - a. za pośrednictwem faksu na ustalony numer po weryfikacji obecności osoby upoważnionej nadzorującej jego odbiór (personel medyczny) po stronie odbierającego, lub
 - b. za pośrednictwem służbowej poczty elektronicznej (email) Zleceniobiorcy na ustalony adres służbowej poczty elektronicznej Zleceniodawcy pod warunkiem:
 - zaszyfrowania odwzorowania cyfrowego (skanu) wyniku za pomocą unikalnego hasła;
 - przekazania informacji o hasle dostępu do treści załącznika w sposób bezpieczny i z wykorzystaniem innego niż poczta elektroniczna kanału komunikacji.
 - c. za pomocą platformy dedykowanej do przesyłania zaszyfrowanej dokumentacji medycznej

Udostępnienie wyniku w formie faksu lub wiadomości email nie wyłącza obowiązku przekazania oryginału w sposób, o którym mowa w ust. 1. (z wyłączeniem § 2 pkt.2c).

3. **Zamawiający zapewni, że możliwość odbioru wyników przekazywanych za pomocą faksu na ustalony numer lub innego przekazu elektronicznego po uprzedniej jego weryfikacji będą miały wyłącznie osoby uprawnione do przetwarzania zawartych w nich danych.**
4. Wykonawca oświadcza, że;
 - a. jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r., o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 160 ze zm.),
 - b. posiada zaświadczenie o wpisie do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych.
 - c. przyjmuje pełną odpowiedzialność z tytułu niewłaściwego lub nieterminowego wykonywania badań będących przedmiotem umowy.
 - d. aparatura, sprzęt medyczny oraz pomieszczenia wykorzystywane przez Wykonawcę do wykonywania świadczeń, o których mowa w §1, spełniają wymogi wynikające z obowiązujących przepisów.
 - e. badania będą wykonywane przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach przewidzianych obowiązującymi przepisami.
 - f. nie zleci wykonania świadczeń, o których mowa w § 1 osobie trzeciej, bez zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość, a Wykonawca wyraża zgodę na zmianę ilości poszczególnych badań określonych w załączniku nr 1 do umowy, w zależności od swoich potrzeb, przy zachowaniu cen jednostkowych oraz ceny wskazanej w § 3 ust. 1. Zmiany w tym zakresie nie stanowią zmiany warunków umowy i nie wymagają formy pisemnej w postaci aneksów.

6. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontrolom przeprowadzanym przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1373 tekst jedn. z późn. zm.), w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia przez Zamawiającego, odpowiadającym przedmiotowi niniejszej Umowy. Wykonawca zobowiązuje się również poddać kontrolom Zamawiającego w zakresie odpowiadającym przedmiotowi umowy.
7. Zamawiający oświadcza, że badania zlecane na podstawie niniejszej umowy postępują do leczenia pacjentów, są usługami w zakresie opieki medycznej, służącymi profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o Podatku od towarów i usług i jako takie są zwolnione od podatku VAT.
8. Wykonawca jest zobowiązany do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej dotyczącej wykonywanych badań w formie dokumentowej.
9. Wykonawca oświadcza, że minimalna liczba osób zatrudnionych przez Wykonawcę, posiadających stosowne uprawnienia i kwalifikacje, która wykonywać będzie badania wynosi: osób.
10. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć na żądanie Zamawiającego certyfikaty i inne dokumenty świadczące o kwalifikacjach osób udzielających świadczeń zdrowotnych, wymaganych przepisami prawa.

§ 3

1. Szacunkowa, maksymalna wartość badań objętych umową wynosi zł (*słownie:*) przy czym nie stanowi ona zobowiązania dla Zamawiającego do zlecenia wykonania badań w tej ilości, ani podstawy dochodzenia roszczeń odszkodowawczych przez Wykonawcę w przypadku faktycznego zmniejszenia ilości zleconych badań.
2. Wynagrodzenie płatne jest miesięcznie na koniec każdego miesiąca kalendarzowego obowiązywania Umowy, na podstawie faktur. Do każdej faktury Wykonawca dołączy specyfikację ilościowo-cenową wykonanych badań.
3. Zapłata należności nastąpi w formie polecenia przelewu w terminie 30 dni od daty wystawienia prawidłowej faktury.
4. Za udzielone w ramach niniejszej Umowy świadczenia zdrowotne, Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty Wykonawcy wynagrodzenia w wysokości odpowiadającej sumie iloczynów udzielonych świadczeń zdrowotnych i ich cen jednostkowych, określonych w załączniku nr 1 (Zestawienie pakietów - Specyfikacja ilościowo-cenowa) do Umowy.

§ 4

Odpowiedzialność

1. Strony ustalają następujące kary umowne:
 - a. w przypadku zwłoki w wykonaniu i dostarczeniu wyniku zleconego badania Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 5% wartości zleconego badania, za każdy dzień zwłoki,
 - b. za odstąpienie od umowy lub za wypowiedzenie przez Zamawiającego umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci karę w wysokości 20% pozostałej części wynagrodzenia, o którym mowa w § 3 ust. 1. (obliczonego proporcjonalnie do pozostałego okresu obowiązywania umowy).
2. Maksymalna wysokość kar umownych naliczonych przez Zamawiającego wynosi 30% wynagrodzenia ustalonego w § 3 ust. 1.
3. Niezależnie od powyższych kar umownych Strony są uprawnione do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na ogólnych zasadach kodeksu cywilnego, a w przypadku gdy wartość poniesionej przez Zamawiającego szkody przewyższy zastrzeżone kary umowne będzie on uprawniony do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych ponad zastrzeżone kary.

§ 5

1. Umowa została zawarta na czas oznaczony od dnia podpisania umowy do 31.12.2023 r., chyba że wartość zleconych badań przekroczy cenę określoną w § 3 ust. 1.

2. Zamawiający uprawniony jest do jednokrotnego przedłużenia okresu obowiązywania niniejszej Umowy na okres kolejnego 1 (jednego) roku, to jest do dnia 31.12.2024 r. w przypadku, gdy z powodu mniejszej ilości badań 0w pierwotnym okresie trwania umowy Zamawiający nie zrealizował kwoty wskazanej w § 3 ust. 1. Przedłużenie umowy nie wymaga zawarcia aneksu do umowy i może mieć formę pisemnego oświadczenia złożonego Wykonawcy w terminie 2 (dwóch) tygodni przed końcem obowiązywania niniejszej Umowy.
3. Każda ze Stron ma prawo rozwiązania Umowy w każdym czasie z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności wynikających z umowy bez zgody wyrażonej w formie pisemnej przez Zamawiającego, pod rygorem nieważności.
5. Zamawiający uprawniony jest do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku nienależytego wykonania niniejszej umowy przez Wykonawcę, pomimo zgłoszonej reklamacji.

§ 6

1. Zamawiający i Wykonawca oświadczają, że są niezależnymi administratorami danych osobowych w rozumieniu rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej „RODO”), w stosunku do przetwarzanych w swoich jednostkach danych osobowych, w związku z realizacją niniejszej umowy tj.:
 - 1) Zamawiający (podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej {t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 160 ze zm.}) dla osobowych danych medycznych pacjentów z tytułu prowadzonej działalności leczniczej, których dane udostępni Wykonawcy w ramach zadań i zakresie objętych Umową;
 - 2) Wykonawca (podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej {t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 160 ze zm.}) z tytułu prowadzonej działalności związanej z diagnostyką laboratoryjną.
2. Każdy z administratorów jest zobowiązany do prowadzenia, przechowywania, i udostępniania dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
3. Zamawiający i Wykonawca będą wzajemnie udostępniać i włączać do zbioru dane osobowe w związku z zawarciem niniejszej umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez uprawniony do tego podmiot w zakresie badań laboratoryjnych:
 - 1) Podstawą przetwarzania danych osobowych oraz zakres przetwarzania danych z tytułu realizacji zapisów niniejszej umowy jest potrzeba udzielania świadczeń zdrowotnych – przeprowadzania badań laboratoryjnych określonych w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy przez upoważniony do tego podmiot; w trybie określonym w §9 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2020 poz. 666) ²

² Szczególnie, z tytułu zakresu niniejszej umowy, Zleceniodawca będzie udostępniał Zleceniobiorcy następujące dane:

a) oznaczenie pacjenta, zgodnie z art. 25 pkt. 1 Ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. 2020 poz. 849), dane pozwalające na ustalenie jego tożsamości: nazwisko i imię (imiona), datę urodzenia, oznaczenie płci, adres miejsca zamieszkania, numer PESEL, numer telefonu, przedmiot badania,

b) oznaczenie osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych oraz kierującej na badanie lub leczenie, zgodnie z § 10 ust. 1 pkt. 3. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2020r. poz. 666): nazwisko i imię, tytuł zawodowy, numer prawa wykonywania zawodu,

c) informacja o stanie zdrowia pacjenta, tzw. dane wrażliwe - inf. o stanie zdrowia, rozpoznaniu, chorobach współistniejących, wykonanych badaniach udzielonych konsultacjach oraz ich wynikach, przeprowadzonych zabiegach, wskazaniach i przeciwwskazaniach do udzielenia świadczenia, dotychczasowym leczeniu i inne konieczne do wykonania przedmiotu niniejszej umowy. Zleceniobiorca będzie udostępniał Zleceniodawcy wyniki badań w zakresie określonym w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, dla pacjentów, których dane konieczne do wykonania przedmiotu niniejszej umowy. Zleceniobiorca będzie udostępniał Zleceniodawcy wyniki badań w zakresie określonym w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, dla pacjentów, których dane wcześniej do oceny przekazał Zleceniodawca, wraz ze zwrotnym przekazaniem informacji w zakresie określonym w pkt „a”, „b” i „c” – adekwatnie do potrzeb wynikających z konieczności zestawienia danych z pacjentem.

- 2) Na danych z tytułu czynności określonych w niniejszej umowie będą wykonywane następujące operacje: zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, uzupełnianie, przeglądanie, archiwizowanie.
- 3) Zamawiający i Wykonawca zapewnią, iż przetwarzanie danych, w tym ewentualna transmisja danych odbywać się będzie zgodnie z RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000), a także innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego.
- 4) Zamawiający i Wykonawca z tytułu i dla zapewnienia współpracy celem realizacji zapisów Umowy udostępnią dane osobowe swoich Pracowników stronie drugiej w zakresie: imię i nazwisko, tytuł zawodowy, uzyskane specjalizacje, numer prawa wykonywania zawodu, tytuł naukowy, służbowe dane kontaktowe;
- 5) Zamawiający i Wykonawca w sposób niezależny od siebie będą realizować obowiązek informacyjny (art. 13 lub 14 RODO) adekwatnie do zakresu przetwarzanych danych, z zastrzeżeniem wyłączeń, o których mowa w art. 13 ust. 4 lub 14 ust. 5 RODO. Obowiązek informacyjny (informacja dla pracowników Zleceniodawcy) stanowi Załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

§ 7

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności, z wyjątkiem wskazanych w niniejszej Umowie przypadków.
2. Załącznik do niniejszej umowy stanowi jej integralną część.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności Kodeks cywilny i ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r., o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 160 ze zm.).
4. Jeżeli którekolwiek postanowienie Umowy zostanie uznane za nieważne lub nieskuteczne, nie ma to wpływu na ważność pozostałych zapisów umownych. W takim wypadku Strony podejmą życzliwe negocjacje w celu zastąpienia postanowienia Umowy uznanego za nieważne lub nieskuteczne zapisem, który najbardziej odpowiada celowi gospodarczemu i prawniczemu, jaki przyświecał Stronom zawierając dane postanowienie umowne.
5. Ewentualne spory rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo ze względu na siedzibę Zamawiającego.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Wykonawca

.....

Zamawiający

.....

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Zestawienie pakietów - Specyfikacja ilościowo-cenowa

Załącznik nr 2 – Obowiązek informacyjny dla pracowników Wykonaw

Załącznik nr 2 do umowy

Obowiązek informacyjny (informacja dla pracowników Wykonawcy, których dane osobowe zostały udostępnione w związku z realizacją Umowy)

Zgodnie z art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 (dalej: RODO), uprzejmie informujemy:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II, ul. Prądnicka 80, 31-202 Kraków.
- 2) Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować poprzez adres e-mail: iod@szpitaljp2.krakow.pl lub telefonicznie pod nr tel.: 12/614 30 49, we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.
- 3) Pani/Pana dane osobowe zostały udostępnione przez, w zakresie: imię i nazwisko, tytuł naukowy, specjalizacja, numer prawa wykonywania zawodu, stanowisko lub pełniona funkcja, służbowe dane kontaktowe tj.: adres e-mail, numer telefonu i dane z dokumentacji prowadzonej w czasie realizacji umowy.
- 4) Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu zawarcia i realizacji umowy....., - w tym celu przetwarzane będą dane osób zawarte w komparcji umowy oraz art.6 ust.1 lit. c RODO w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w zakresie dokumentowania podejmowanych działań z tytułu przepisów podatkowych, księgowych, rachunkowych, medycznych, dokumentowania uprawnień osób realizujących zadania oraz archiwizowania prowadzonej dokumentacji, a także na podstawie art.6 ust.1 lit. f RODO, zgodnie z którego treścią dopuszcza się przetwarzanie danych osobowych jeśli jest to niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora, zapewnienia sprawnej realizacji umowy w zakresie współpracy pracowników realizujących zadania z niej wynikające oraz w zakresie ewentualnego dochodzenia roszczeń i obrony przed roszczeniami w tym celu przetwarzane będą dane pracowników i współpracowników w maksymalnym zakresie: imię, nazwisko, stanowisko, służbowe uprawnienia do wykonywania zawodu, służbowe dane kontaktowe: adres e-mail, nr telefonu.
- 5) Podanie danych osób reprezentujących strony jest konieczne do zawarcia umowy i jej realizacji (brak ich podania wyklucza możliwość jej zawarcia/realizacji). Podanie danych osób wyznaczonych do współpracy między stronami służy ułatwieniu realizacji umowy i wynika z uprawnienia Administratora.
- 6) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów obowiązującego prawa oraz podmiotom współpracującym z Krakowskim Szpitalem Specjalistycznym im. Jana Pawła II w zakresie realizacji rozwiązań technicznych i organizacyjnych, dostawcom usług (np. pocztowych, teleinformatycznych, niszczenie dokumentacji).
- 7) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wymagany przepisami prawa, a następnie usuwane lub anonimizowane.
- 8) Każdemu, kogo dane dotyczą przysługuje prawo: dostępu do swoich danych, sprostowania (poprawiania) swoich danych, usunięcia, przenoszenia, ograniczenia przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).
- 9) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego (poza EOG) ani do organizacji międzynarodowych.
- 10) Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do podejmowania zautomatyzowanych decyzji, a także nie będą wykorzystywane w celu profilowania.

OGŁOSZENIE

Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II,
ul. Prądnicka 80, 31-202 Kraków
ogłasza

KONKURS

na badania laboratoryjne zlecane podmiotom zewnętrznym

1. Regulamin i wszelkie materiały potrzebne do prawidłowego złożenia oferty można uzyskać w siedzibie Zamawiającego, w Dziale Zamówień Publicznych, od poniedziałku do piątku od godz. 9:00 do 14:00 (tel. : 12-614-25-32; fax : 12-614-34-86) jak również na stronie internetowej: www.szpitaljp2.krakow.pl pod zakładką „Dla kontrahenta -> Konkursy ofert na świadczenia zdrowotne”.
2. Oferty należy składać do dnia **22.12.2021 r., do godziny 10:00** w siedzibie Zamawiającego, przy ul. Prądnickiej 80 w Krakowie, w budynku Administracyjno-Konferencyjnym A-V (Dziennik Podawczy).

Oferta powinna być złożona w zapieczętowanej kopercie oznaczonej nazwą i adresem Wykonawcy oraz napisem:

***„Konkurs nr DZ.4240.2.2021 - Badania laboratoryjne zlecane podmiotom zewnętrznym. Nie otwierać
przed dniem 22.12. 2021r. godz. 10:30.”***

Oferty złożone po tym terminie będą zwrócone oferentowi bez rozpatrywania.

3. Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Zamawiającego, w Dziale Zamówień Publicznych w dniu **22.12. 2021 r. o godz. 10:30.**
4. Termin związania ofertą wynosi **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
5. Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostanie ogłoszone, nie później niż 30 dni od dnia otwarcia ofert, na stronie internetowej Zamawiającego www.szpitaljp2.krakow.pl pod zakładką www.szpitaljp2.krakow.pl pod zakładką „Dla kontrahentów -> konkursy ofert na świadczenia zdrowotne”, podając nazwę (imię i nazwisko) oraz siedzibę (miejsce zamieszkania) oferenta, który został wybrany.
6. Oferenci, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II zasad przeprowadzania konkursu mogą składać środki odwoławcze, określone w art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 ze zm.) w zw. z art. 26 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.).

