

# UMOWA

## O ZAMÓWIENIE NA ŚWIADCZENIE ZDROWOTNE W ZAKRESIE BADAŃ HISTOPATOLOGICZNYCH

zawarta w ..... w dniu ..... pomiędzy:

**Szpitałem Mrągowskim im. Michała Kajki spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Mrągowie**,  
ul. Wolności 12, 11-700 Mrągowo, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego  
przez Sąd Rejonowy w Olsztynie VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS  
0000490118, NIP: 7422247985, posiadającą kapitał zakładowy w wysokości 13 835 000,00 złotych,  
reprezentowanym przez **Prezesa Zarządu – Pana Piotra Jakubczyk**, uprawnionego do reprezentacji zgodnie z KRS  
zwanym dalej „Zlecającym”  
a

.....  
.....  
reprezentowanym przez:

1. ....

2. ....

zwanym dalej „Wykonawcą”

W wyniku konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej, mikrobiologii i badań histopatologicznych, przeprowadzonego zgodnie z Ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r. poz. 146) oraz ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r. poz. 799) strony zawierają umowę o treści następującej:

### § 1

#### PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest współpraca Stron w zakresie wykonywania przez Wykonawcę świadczeń medycznych na rzecz Zlecającego, w oparciu o zamówienia składane przez Zlecającego, obejmujące następujące procedury:

- 1/ badania histopatologiczne wycinków, w tym śródoperacyjne
- 2/ cytologia ginekologiczna
- 3/ cytologia płynów z jam ciała,
- 4/ barwienie i ocena preparatów uzyskanych w wyniku biopsji cienkoigłowej,
- 5/ konsultacje preparatów gotowych,
- 6/ badania histochemiczne,
- 7/ badania immunohistochemiczne.

2. Niniejsza umowa określa ponadto:

- 1/ postanowienia regulujące tryb składania i przyjmowania zamówień Zlecającego na wykonanie preparatów histopatologicznych („**Preparaty**”) przygotowanych z tkanek/płynów pobranych od pacjentów („**Materiały**”)
- 2/ postawienie diagnozy („**Diagnoza**”) - przedstawienie pisemnie wyniku badania i dostarczenie go do Zlecającego.
- 3/ postanowienia dotyczące poszczególnych umów wykonawczych zawieranych poprzez przyjęcie przez Wykonawcę zamówień Zlecającego na wykonanie diagnoz dla określonych partii Preparatów (dalej „**Umowy Wykonawcze**”);
- 4/ procedury regulujące współpracę pomiędzy stronami oraz instrukcje opracowania materiałów tkankowych („**Zasady współpracy**”) (**stanowiące Załącznik nr 4 określony przez Oferenta**)
- 5/ inne postanowienia regulujące zasady współpracy pomiędzy stronami.

### § 2

#### ZAWIERANIE UMÓW WYKONAWCZYCH

1. Strony niniejszej Umowy zobowiązują się w Okresie Obowiązkiwania Umowy (zdefiniowanym poniżej) do zawierania Umów Wykonawczych z zachowaniem następujących postanowień:

1/ każde zamówienie wykonania Diagnoz z dostarczonej partii Materiałów, złożone Wykonawcy przez Zlecającego, stanowi odrębną ofertę Zlecającego, w rozumieniu art. 66 i nast. kc, (dalej „**Zamówienie**”) i będzie składane wyłącznie w formie określonej w Załączniku 1 do niniejszej Umowy na następujący adres Wykonawcy: .....; wraz z powyższym Zamówieniem Zlecający przygotowuje zgodnie z procedurami ustalonymi przez Wykonawcę stosowną partię Materiału (zdefiniowanego powyżej).

2/ bezwzględnym warunkiem ważności Zamówienia jest opatrzenie go pieczęcią firmową Zlecającego oraz podpisem osoby umocowanej do składania Zamówień w imieniu Zlecającego. Strony postanawiają, że osobami umocowanymi do składania Zamówień są osoby pełniący obowiązki: .....

Uznaje się, że w przypadku podpisania Zamówienia przez inną osobę niż wymieniona w zdaniu poprzedzającym, Zamówienie jest skutecznie złożone, jeżeli w terminie określonym w § 3 ust. 10, Zlecający nie podniesie zarzuty braku umocowania osoby podpisanej w imieniu Zlecającego.

2. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią Zamówienia oraz niniejszą Umową, pierwszeństwo będą miały postanowienia niniejszej Umowy.
3. Zamówienie będzie uważane za przyjęte przez Wykonawcę wyłącznie w przypadku złożenia potwierdzenia przyjęcia na dokumencie Zamówienia w sposób wskazany w Załączniku 1.
4. Z chwilą przyjęcia Zamówienia, o którym mowa w ust. 3 niniejszego §, Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność, na zasadach określonych w przepisach kodeksu cywilnego, ustawie o zawodach lekarza i lekarza dentystry oraz innych przepisach szczególnych, za niewykonanie lub niewłaściwe wykonanie świadczenia, jak również za poufność danych i informacji uzyskanych w trakcie lub w związku z wykonywanymi świadczeniami.
5. Wykonawca oświadcza, że spełnia warunki określone stosownymi przepisami do wykonywania świadczeń medycznych stanowiących przedmiot niniejszej umowy.
6. Wykonawca wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r. poz. 146).

### § 3

#### TREŚĆ UMOWY WYKONAWCZEJ

1. Przedmiotem Zamówienia jest zlecenie wykonania świadczeń medycznych w zakresie wskazanym w § 1 ust. 1. Zlecający każdorazowo w Zamówieniu określa zakres i przedmiot świadczenia.
2. Zamówienie może objąć wykonanie dodatkowego barwienia i skonsultowanie wyniku z konsultantami, z którymi Wykonawca współpracuje i za których Wykonawca ponosi odpowiedzialność.
3. Zlecający przygotowuje Wykonawcy materiał posiadający wszystkie niezbędne cechy umożliwiające sporządzenie Preparatu zgodnie z treścią Zamówienia oraz standardami świadczenia usług Wykonawcy. W przypadku, gdy dostarczony Materiał wymieniony wyżej nie spełnia wskazanych wymogów jakości, Wykonawca niezwłocznie poinformuje Zlecającego o powyższym fakcie, poprzez przesłanie faxem / mailem. W takim wypadku, Wykonawca może wyznaczyć Zlecającemu odpowiedni termin do dostarczenia Materiału spełniającego uzgodnione wymogi z zagrożeniem, iż po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu będzie miał prawo odstąpić w całości lub części od realizacji Umowy Wykonawczej, z uwzględnieniem poniesionych kosztów wykonanych czynności.
4. Wykonawca jest odpowiedzialny wobec Zlecającego z tytułu uszkodzenia lub przypadkowej utraty Materiału, po jego przyjęciu potwierdzonym odpowiednim dokumentem przekazania / przyjęcia.
5. Zlecający jest zobowiązany przygotować i udostępnić Wykonawcy Materiał do godziny 13.00 (słownie: trzynastej) w każdy (dzień tygodnia: .....), i (dzień tygodnia: .....), (dni robocze).
6. Badania i opis z zakresu określonego w § 1 ust. 1 pkt/ 1/, - 4/, z zastrzeżeniem postanowień ust. 5 i 8, Wykonawca zobowiązuje się sporządzić w ciągu .....dni (słownie: .....), od chwili przyjęcia Zamówienia, i przesłać go drogą elektroniczną. Opis ostateczny na piśmie dostarczany będzie w każdy (dzień tygodnia: .....), i (dzień tygodnia: .....), do godziny 13.00 (słownie: trzynastej) (w dni robocze). Niezależnie od powyższego, czas wykonania zlecenia jest liczony i obejmuje wyłącznie dni robocze.
7. Badania i opis z zakresu określonego w § 1 ust. 1 pkt/ 5,6,7 tj: w przypadku konieczności wykonania dodatkowego barwienia, konsultacji i/lub badań immunohistochemicznych, Wykonawca zobowiązuje się sporządzić w ciągu 14 dni od chwili przyjęcia Zamówienia, i przesłać go drogą elektroniczną. Opis ostateczny na piśmie dostarczany będzie w ciągu 16 dni. Niezależnie od powyższego, czas wykonania zlecenia jest liczony i obejmuje wyłącznie dni robocze.
8. Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia wykonania Zamówienia z należytą starannością wymaganą od podmiotów profesjonalnie świadczących usługi objęte treścią Zamówienia, za pomocą osób posiadających stosowne kwalifikacje zawodowe oraz uprawnienia wymagane bezwzględnie obowiązującymi przepisami prawa. W przypadku świadczeń wskazanych w § 1 ust. 1, Wykonawca nie może zlecić ich wykonania podmiotom zewnętrznym, bez uprzedniej zgody Zlecającego.
9. Zlecający jest zobowiązany do odbioru wyników i do pokwitowania Wykonawcy w formie określonej w Załączniku 2 do niniejszej Umowy. Postanowienia § 2 ust. 1 pkt 2/ stosuje się odpowiednio.
10. Potwierdzenie odbioru Wyników w formie określonej w Załączniku 2, stanowi oświadczenie Zlecającego o braku zastrzeżeń co do ilości wykonanych badań (wycinków i ocen). Jeśli w ciągu pięciu dni roboczych od daty potwierdzenia odbioru nie nastąpi zgłoszenie zastrzeżeń co do ważności /osób występujących w imieniu Zlecającego/ Zamówienia lub terminu jego wykonania, uznaje się, że Zamówienie zostało wykonane zgodnie z umową. W przypadku zgłoszenia zastrzeżeń w powyższym terminie, Wykonawca będzie zobowiązany do niezwłocznego współdziałania ze Zlecającym w celu wyjaśnienia ich podstawy oraz, w przypadku stwierdzenia uzasadnionych zarzutów, do niezwłocznego ponownego wykonania stosownej liczby dodatkowych badań.
11. Wykonawca będzie uprawniony do rejestracji Zamówień według numerów przekazanych próbek zawierających Materiał w celu prowadzenia własnej ewidencji Zamówień. Na żądanie Zlecającego, Wykonawca udostępni Zlecającemu rejestr zapisów potwierdzających wykonanie zamówionych Preparatów.

### § 4

#### WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Podstawy określenia wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy określa Załącznik 3 do niniejszej Umowy.
2. Zlecający zobowiązuje się do uiszczenia wynagrodzenia za Diagnostykę wykonane w sposób prawidłowy w danym miesiącu kalendarzowym w kwocie stanowiącej iloczyn odpowiedniej ilości i odpowiedniej ceny jednostkowej określonej w Załączniku 3. Wynagrodzenie naliczone w sposób podany powyżej płatne będzie w terminie 60 dni od

otrzymania prawidłowo wystawionej faktury Wykonawcy. Wraz z fakturą, Wykonawca przedłoży Zlecającemu stosowny opis wykonania umowy wraz z rozbiem kwoty faktury na poszczególne Zamówienia w sposób umożliwiający identyfikację ceny za dane Zamówienie.

3. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie płatne na poniższy rachunek bankowy: .....

4. W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia Wykonawca, może obciążyć Zlecającego odsetkami ustawowymi liczonymi za każdy dzień zwłoki.

5. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zlecającego przenieść wierzytelności na osobę trzecią.

## **§ 5**

### **OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY**

1. Niniejsza Umowa została zawarta na czas określony i wiąże Strony od .....r. do dnia .....

2. Umowa niniejsza ulega rozwiązaniu:

1) z upływem terminu określonego w ust. 1,

2) z dniem zakończenia udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy przez Zlecającego,

3) bez zachowania okresu wypowiedzenia, jeśli druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

4) bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku nie udokumentowania, w terminie 30 dni od daty podpisania umowy przez Wykonawcę, zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 14 ust. 1 umowy na zamówienie na świadczenie zdrowotne w zakresie diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologii oraz w przypadku nie dotrzymania zapisów umowy określonych w § 6 pkt 2 ww. umowy.

5) z zachowaniem okresu 3 - miesięcznego wypowiedzenia:

a) z przyczyn ekonomicznych leżących po stronie Zlecającego,

b) w przypadku braku współpracy i porozumienia pomiędzy Wykonawcą a Zlecającym,

c) w przypadku braku porozumienia pomiędzy stronami w zakresie wprowadzenia niezbędnych zmian do umowy zgodnych z przepisami powszechnie obowiązującego prawa,

d) w przypadku zajścia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.

3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## **§ 6**

### **KARY**

1. W przypadku nienależytego wykonywania usług będących przedmiotem niniejszej umowy, Udzielający zamówienie może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną do wysokości 20 % średniego miesięcznego wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie.

1.1. Przez nienależyte wykonanie usługi rozumie się w szczególności: niewiarygodne wyniki badań, opóźnienia w wykonywaniu usług (zbyt długi czas oczekiwania na wynik) lub inne naruszenia postanowień niniejszej umowy lub warunków konkursu.

2. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienie może nałożyć karę w wysokości 20% wartości zamówienia (umowy), określonej w formularzu ofertowym.

3. W przypadku odmowy poddania się kontroli Przyjmującego zamówienie (na żądanie Udzielającego zamówienie lub innych uprawnionych podmiotów, w tym NFZ), Udzielający zamówienie może naliczyć karę w wysokości 15% wynagrodzenia miesięcznego. Przyjmujący zamówienie zostanie obciążony karą finansową, jeżeli w związku z odmową poddania się kontroli przez Przyjmującego zamówienie Udzielający zamówienie zostanie obciążony karą finansową. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do pokrycia nałożonej na Udzielającego zamówienie kary finansowej w całości.

4. Jeżeli ewentualna szkoda rzeczywista poniesiona w związku z nienależytym wykonaniem umowy jest wyższa od zastrzeżonej kary umownej, Udzielający zamówienie może dochodzić odszkodowania przewyższającego karę umowną na zasadach ogólnych. Przy czym strony zastrzegają, że wystąpienie szkody nie jest warunkiem koniecznym dla naliczenia kary umownej.

5. W sytuacji, gdy w wyniku nienależytego wykonywania umowy, Udzielający zamówienie, dla zachowania ciągłości udzielanych świadczeń medycznych, będzie zmuszony do zlecenia wykonania badań innemu podmiotowi, Przyjmujący zamówienie zostanie obciążony wszystkimi poniesionymi w związku z tym faktem kosztami.

6. Kary umowne naliczone w oparciu o różne tytuły podlegają sumowaniu.

7. Należne kary, lub koszty, o których mowa w ust. 5, będą potrącane z miesięcznych należności Przyjmującego zamówienie. W przypadku braku możliwości dokonania potrącenia z jakichkolwiek przyczyn, kary umowne lub koszty, o których mowa w ust. 5 zostaną zapłacone przez Przyjmującego zamówienie w terminie wskazanym w wezwaniu do zapłaty.

## **§ 7**

### **INNE POSTANOWIENIA UMOWY**

1. W terminie 7 dni od daty zawarcia niniejszej umowy Wykonawca udostępni Zlecającemu nieodpłatnie, na okres trwania umowy:

1/ odpowiednią aplikację oprogramowania do wprowadzania, kodowania i przysyłania danych pacjenta oraz odbioru wyników,

2/ pojemniki – opakowania i pojemniki do transportu materiałów tkankowych,

3/ narzędzia służące do kodowania i odczytywania kodów paskowych oraz stosowne oprogramowanie i niezbędne skierowania na badania.

2. Wykonawca zorganizuje i przeprowadzi bezpłatne szkolenia pracowników Zlecającego

3. Wykonawca dokonuje utylizacji materiałów na swój koszt.

4. Wykonawca przechowuje badania i ich wyniki zgodnie z obowiązującymi przepisami na swój własny koszt.

## § 8

### ZAWIADOMIENIA

1. Zawiadomienia i oświadczenia przewidziane przez niniejszą Umowę wymagają formy pisemnej i będą dostarczone stronom osobiście, pocztą poleconą, pocztą kurierską, pocztą elektroniczną (e-mailem) lub faksem potwierdzonym na poniższe adresy:

dla Wykonawcy: .....

dla Zlecającego : .....

2. O wszelkich zmianach adresu należy powiadomić pisemnie drugą Stronę, pod rygorem uznania przesłania oświadczenia na dotychczasowy adres, ze skutkiem doręczenia.

## § 9

1. Udostępnienie danych osobowych pomiędzy Stronami, realizowane jest w celu zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych na podstawie art. 26 ust. 3 pkt. 1 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U.2024.581 t. j. z dnia 2024.04.16).

2. Strony oświadczają, że w zakresie prowadzonej przez siebie działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2024.799 t. j. z dnia 2024.05.28) oraz ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U.2024.581 t. j. z dnia 2024.04.16) są odrębnymi administratorami danych osobowych pacjentów.

3. Strony zobowiązują się postępować zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych tj. w szczególności przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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) ( Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) – dalej zwane RODO a także przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 z późn. zm.)

4. Przyjmujący zamówienie zapewnia bezpieczeństwo danych uzyskanych w trakcie świadczenia usługi medycznej – poparte certyfikatem z normy bezpieczeństwa informacji zgodnie z wymaganiami normy ISO 27001:2022 lub ISO 27001:2017 lub innym dokumentem wydanym przez uprawnioną jednostkę certyfikującą zapewniający realizację zapisów Ustawy z dnia 20 lipca 2018r. o zmianie ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. 2018 poz. 1515, z późn. zm.).

5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że w związku z przetwarzaniem przez niego danych osobowych pacjentów wdrożył odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, o których mowa w art. 32 RODO, aby zapewnić odpowiedni stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku naruszenia ochrony danych osobowych w przypadku podmiotów przetwarzających szczególne kategorie danych osobowych. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że ponosi pełną odpowiedzialność za adekwatne zabezpieczenie kanałów kontaktu wykorzystywanych w celu realizacji niniejszej umowy przed przypadkami naruszeń ochrony danych osobowych oraz ponosi pełną odpowiedzialność za skutki ewentualnych naruszeń ochrony danych osobowych podczas udostępniania wyników/innych danych do przedstawienia których jest zobowiązany

6. (zestawienia, raporty).

7. Strony oświadczają, że każda z nich jest odpowiedzialna niezależnie za realizację praw podmiotów danych, określonych w art. 12-23 RODO w odniesieniu do danych osobowych, dla których jest administratorem, przy czym w przypadku konieczności sprostowania lub usunięcia danych osobowych pacjenta, które mogą mieć wpływ na prawidłowość udzielenia świadczenia zdrowotnego lub życie lub zdrowie pacjenta, strony realizują obowiązek wskazany w art. 19 RODO bez zbędnej zwłoki.

8. W zakresie niezbędnym do realizacji umowy Strony wzajemnie będą udostępniały sobie dane osobowe swoich reprezentantów, pracowników lub współpracowników zaangażowanych w realizację Umowy, w zakresie obejmującym ich dane służbowe (m. in. imię i nazwisko, stanowisko służbowe, numer telefonu służbowego, adres służbowego e-mail, dane dotyczące wykonywanego zawodu).

9. Każda ze Stron oświadcza, że osoby ją reprezentujące, pracownicy, współpracownicy oraz inne osoby, których dane osobowe zostały lub zostaną przekazane drugiej Stronie w celu zawarcia, realizacji i monitorowania wykonywania Umowy, odpowiednio zostały lub zostaną poinformowane, że druga Strona jest administratorem ich danych osobowych w rozumieniu RODO oraz, że odpowiednio zapoznały lub zapoznają się z informacją o zasadach ich przetwarzania. Informacja o zasadach przetwarzania przez Strony danych osobowych osób, o których mowa powyżej oraz o przysługujących tym osobom prawach w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych dostępne są :

- dla Udziałającego zamówienie w Załączniku nr ... do niniejszej umowy oraz na stronie: <https://szpital-mragowo.pl/ochrona-danych-osobowych/>.

- dla Przyjmującego zamówienie w Załączniku nr ... do niniejszej umowy oraz na stronie: .....

10. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji niniejszej umowy i które to informacje stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

#### **§ 10**

#### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Nieważność lub bezskuteczność któregokolwiek z postanowień niniejszej Umowy nie powoduje nieważności lub bezskuteczności pozostałych jej postanowień. W przypadku nieważności lub bezskuteczności któregokolwiek z postanowień niniejszej Umowy, strony zobowiązują się podjąć negocjacje w dobrej wierze celem zastąpienia nieważnego lub bezskutecznego postanowienia niniejszej Umowy innym ważnym postanowieniem, mającym podobne skutki ekonomiczne dla stron, jak postanowienia dotknięte nieważnością lub bezskutecznością.

2. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### **§ 11**

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Zlecający**

**Wykonawca**

Załącznik 1

[Wzór Zamówienia]

Do: .....  
.....  
.....  
.....  
[dane osoby reprezentującej Wykonawcę]

Od: .....  
[dane osoby reprezentującej Zlecającego]

Data: [.....], godzina [.....]

Dot.: Zamówienie Nr [.....] na podstawie Umowy Świadczenia Usług z dnia [.....]

Szanowni Państwo,

Na podstawie Umowy Świadczenia Usług zawartej z ..... z dnia [.....] (dalej „Umowa”) niniejszym składamy Zamówienie wykonania Preparatów z Materiału przekazanego Wykonawcy :  
w [liczba] kontenerach oznaczonych następującymi numerami:

1. [.....]
2. [.....];

oraz prosimy Państwa o przyjęcie niniejszego Zamówienia w sposób określony poniżej. Terminy pisane z dużej litery zostały zdefiniowane w postanowieniach Umowy.

\_\_\_\_\_  
podpis osoby upoważnionej do reprezentacji

W imieniu .....(dane Wykonawcy). przyjmuję Zamówienie oraz kwituję  
odbiór kontenerów o numerach.....

.....  
Dnia [.....], godzina [.....]

\_\_\_\_\_  
podpis osoby upoważnionej

Załącznik 2

[Wzór oświadczenia o odbiorze WYNIKÓW]

Do: .....  
.....  
.....  
.....  
[dane osoby reprezentującej Wykonawcę]

Od: .....  
[dane osoby reprezentującej Zlecającego]

Data Odbioru WYNIKÓW: [.....], godzina [.....]

Dot.: Potwierdzenie Odbioru Wyników na podstawie Zamówienia Nr [.....]

Niniejszym potwierdzamy odbiór Wyników zleconych na podstawie Zamówienia Nr [.....], zgodnie z postanowieniami Umowy Świadczenia Usług z dnia [.....] zawartej z ..... [w liczbie] o następujących numerach:

1. [.....]
2. [.....]
3. [.....]

Podpis osoby reprezentującej

.....

Załącznik 3

Cennik

| Rodzaj badania |   | Cena jednostkowa badania / usługi |
|----------------|---|-----------------------------------|
| 1              | badania histopatologiczne wycinka pobranego z narządu z oceną                     |                                   |
| 2              | cytologia ginekologiczna  |                                   |
| 3              | cytologia płynów z jam ciała z oceną  |                                   |
| 4              | barwienie i ocena preparatów uzyskanych w wyniku biopsji cienkoigłowej            |                                   |
| 5              | konsultacje preparatów gotowych   |                                   |
| 6              | badania histochemiczne  |                                   |
| 7              | badania immunohistochemiczne za odczyn maksymalnie bez względu na liczbę odczynów |                                   |

Podpisy osób reprezentujących:

**Zlecającego**

**Wykonawcę**