

## załącznik nr 1

## w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego konkurs ofert nr KO-19/18/MJ na świadczenia medyczne w zakresie:

nr Usługi	ZADANIE	Liczba lekarzy	Szacunkowa liczba konsultacji w okresie do 31.12.2018	Cena jednostkowa netto w PLN	Cena jednostkowa brutto w PLN	Cena łączna netto w PLN (poz. z kolumny 4 x 5)	Cena łączna brutto w PLN (poz. z kolumny 4 x 6)
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Zadanie nr 1.1: Konsultacje lekarskie (lekarz genetyk kliniczny) w Poradni Genetycznej</b>							
1	<p><b>lekarz specjalista w dziedzinie genetyki klinicznej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie genetyki klinicznej (w tym przypadku wymagana jest zgoda kierownika specjalizacji).</b></p> <p>Konsultacje lekarskie w Poradni Genetycznej ( konsultacje lekarskie, zidentyfikowanie rodziny wysokiego ryzyka, opis obciążenia, wprowadzenie do rejestru, komentarz do wyniku badania, poradnictwo genetyczne u chorych , u których wykonano NGS, wizyta lekarska z wydaniem wyniku konsultacji wraz z edukacją pacjenta) - zgodnie z opisem merytorycznym wg załącznika nr 2A programu opieki Ministerstwa Zdrowia. Świadczenia będą wykonywane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez kierownika Poradni lub osobę upoważnioną.</p> <p><b>Łączna wartość oferty dla Zadania nr 1.1:</b></p>	1	50				
<b>Zadanie nr 1.2: Konsultacje lekarskie (lekarz genetyk kliniczny) w Poradni Genetycznej</b>							
2	<p><b>lekarz specjalista w dziedzinie genetyki klinicznej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie genetyki klinicznej (w tym przypadku wymagana jest zgoda kierownika specjalizacji).</b></p> <p>Konsultacje lekarskie w Poradni Genetycznej ( konsultacje lekarskie, zidentyfikowanie rodziny wysokiego ryzyka, opis obciążenia, wprowadzenie do rejestru, komentarz do wyniku badania, poradnictwo genetyczne u chorych , u których wykonano NGS, wizyta lekarska z wydaniem wyniku konsultacji wraz z edukacją pacjenta) - zgodnie z opisem merytorycznym wg załącznika nr 2A programu opieki Ministerstwa Zdrowia. Świadczenia będą wykonywane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez kierownika Poradni lub osobę upoważnioną.</p> <p><b>Łączna wartość oferty dla Zadania nr 1.2:</b></p>	1	50				
<b>Zadanie nr 1.3: Konsultacje lekarskie (lekarz genetyk kliniczny) w Poradni Genetycznej</b>							
3	<p><b>lekarz specjalista w dziedzinie genetyki klinicznej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie genetyki klinicznej (w tym przypadku wymagana jest zgoda kierownika specjalizacji).</b></p> <p>Konsultacje lekarskie w Poradni Genetycznej ( konsultacje lekarskie, zidentyfikowanie rodziny wysokiego ryzyka, opis obciążenia, wprowadzenie do rejestru, komentarz do wyniku badania, poradnictwo genetyczne u chorych , u których wykonano NGS, wizyta lekarska z wydaniem wyniku konsultacji wraz z edukacją pacjenta) - zgodnie z opisem merytorycznym wg załącznika nr 2A programu opieki Ministerstwa Zdrowia. Świadczenia będą wykonywane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez kierownika Poradni lub osobę upoważnioną.</p>	1	50				

<b>Łączna wartość oferty dla Zadania nr 1.3:</b>							
nr Usługi	ZADANIE	Liczba lekarzy	Szacunkowa liczba konsultacji w okresie do 31.12.2018	Cena jednostkowa netto w PLN	Cena jednostkowa brutto w PLN	Cena łączna netto w PLN (poz. z kolumny 4 x 5)	Cena łączna brutto w PLN (poz. z kolumny 4 x 6)
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Zadanie nr 1.4: Konsultacje lekarskie (lekarz genetyk kliniczny) w Poradni Genetycznej</b>							
4	<p><b>lekarz specjalista w dziedzinie genetyki klinicznej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie genetyki klinicznej (w tym przypadku wymagana jest zgoda kierownika specjalizacji).</b></p> <p>Konsultacje lekarskie w Poradni Genetycznej ( konsultacje lekarskie, zidentyfikowanie rodziny wysokiego ryzyka, opis obciążenia, wprowadzenie do rejestru, komentarz do wyniku badania, poradnictwo genetyczne u chorych , u których wykonano NGS, wizyta lekarska z wydaniem wyniku konsultacji wraz z edukacją pacjenta) - zgodnie z opisem merytorycznym wg załącznika nr 2A programu opieki Ministerstwa Zdrowia. Świadczenia będą wykonywane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez kierownika Poradni lub osobę upoważnioną.</p>	1	50				
<b>Łączna wartość oferty dla Zadania nr 1.4:</b>							
nr Usługi	ZADANIE	Liczba lekarzy	Szacunkowa liczba konsultacji w okresie do 31.12.2018	Cena jednostkowa netto w PLN	Cena jednostkowa brutto w PLN	Cena łączna netto w PLN (poz. z kolumny 4 x 5)	Cena łączna brutto w PLN (poz. z kolumny 4 x 6)
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Zadanie nr 1.5: Konsultacje lekarskie (lekarz genetyk kliniczny) w Poradni Genetycznej</b>							
5	<p><b>lekarz specjalista w dziedzinie genetyki klinicznej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie genetyki klinicznej (w tym przypadku wymagana jest zgoda kierownika specjalizacji).</b></p> <p>Konsultacje lekarskie w Poradni Genetycznej ( konsultacje lekarskie, zidentyfikowanie rodziny wysokiego ryzyka, opis obciążenia, wprowadzenie do rejestru, komentarz do wyniku badania, poradnictwo genetyczne u chorych , u których wykonano NGS, wizyta lekarska z wydaniem wyniku konsultacji wraz z edukacją pacjenta) - zgodnie z opisem merytorycznym wg załącznika nr 2A programu opieki Ministerstwa Zdrowia. Świadczenia będą wykonywane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez kierownika Poradni lub osobę upoważnioną.</p>	1	100				
<b>Łączna wartość oferty dla Zadania nr 1.5:</b>							
nr Usługi	ZADANIE	Liczba lekarzy	Szacunkowa liczba konsultacji w okresie do 31.12.2018	Cena jednostkowa netto w PLN	Cena jednostkowa brutto w PLN	Cena łączna netto w PLN (poz. z kolumny 4 x 5)	Cena łączna brutto w PLN (poz. z kolumny 4 x 6)
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Zadanie nr 1.6: Konsultacje lekarskie (lekarz genetyk kliniczny) w Poradni Genetycznej</b>							
6	<p><b>lekarz specjalista w dziedzinie genetyki klinicznej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie genetyki klinicznej (w tym przypadku wymagana jest zgoda kierownika specjalizacji).</b></p> <p>Konsultacje lekarskie w Poradni Genetycznej ( konsultacje lekarskie, zidentyfikowanie rodziny wysokiego ryzyka, opis obciążenia, wprowadzenie do rejestru, komentarz do wyniku badania, poradnictwo genetyczne u chorych , u których wykonano NGS, wizyta lekarska z wydaniem wyniku konsultacji wraz z edukacją pacjenta) - zgodnie z opisem merytorycznym wg załącznika nr 2A programu opieki Ministerstwa Zdrowia. Świadczenia będą wykonywane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez kierownika Poradni lub osobę upoważnioną.</p>	1	90				
<b>Łączna wartość oferty dla Zadania nr 1.6:</b>							

nr Usługi	ZADANIE	Liczba lekarzy	Szacunkowa liczba konsultacji w okresie do 31.12.2018	Cena jednostkowa netto w PLN	Cena jednostkowa brutto w PLN	Cena łączna netto w PLN (poz. z kolumny 4 x 5)	Cena łączna brutto w PLN (poz. z kolumny 4 x 6)
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Zadanie nr 1.7: Konsultacje lekarskie (lekarz genetyk kliniczny) w Poradni Genetycznej</b>							
7	<p>lekarz specjalista w dziedzinie genetyki klinicznej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie genetyki klinicznej (w tym przypadku wymagana jest zgoda kierownika specjalizacji).</p> <p>Konsultacje lekarskie w Poradni Genetycznej ( konsultacje lekarskie, zidentyfikowanie rodziny wysokiego ryzyka, opis obciążenia, wprowadzenie do rejestru, komentarz do wyniku badania, poradnictwo genetyczne u chorych , u których wykonano NGS, wizyta lekarska z wydaniem wyniku konsultacji wraz z edukacją pacjenta) - zgodnie z opisem merytorycznym wg załącznika nr 2A programu opieki Ministerstwa Zdrowia. Świadczenia będą wykonywane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez kierownika Poradni lub osobę upoważnioną.</p> <p><b>Łączna wartość oferty dla Zadania nr 1.7:</b></p>	1	100				
<b>Zadanie nr 1.8: Konsultacje lekarskie (lekarz genetyk kliniczny) w Poradni Genetycznej</b>							
8	<p>lekarz specjalista w dziedzinie genetyki klinicznej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie genetyki klinicznej (w tym przypadku wymagana jest zgoda kierownika specjalizacji).</p> <p>Konsultacje lekarskie w Poradni Genetycznej ( konsultacje lekarskie, zidentyfikowanie rodziny wysokiego ryzyka, opis obciążenia, wprowadzenie do rejestru, komentarz do wyniku badania, poradnictwo genetyczne u chorych , u których wykonano NGS, wizyta lekarska z wydaniem wyniku konsultacji wraz z edukacją pacjenta) - zgodnie z opisem merytorycznym wg załącznika nr 2A programu opieki Ministerstwa Zdrowia. Świadczenia będą wykonywane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez kierownika Poradni lub osobę upoważnioną.</p> <p><b>Łączna wartość oferty dla Zadania nr 1.8:</b></p>	1	100				
<b>Zadanie nr 1.9: Konsultacje lekarskie (lekarz genetyk kliniczny) w Poradni Genetycznej</b>							
9	<p>lekarz specjalista w dziedzinie genetyki klinicznej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie genetyki klinicznej (w tym przypadku wymagana jest zgoda kierownika specjalizacji).</p> <p>Konsultacje lekarskie w Poradni Genetycznej ( konsultacje lekarskie, zidentyfikowanie rodziny wysokiego ryzyka, opis obciążenia, wprowadzenie do rejestru, komentarz do wyniku badania, poradnictwo genetyczne u chorych , u których wykonano NGS, wizyta lekarska z wydaniem wyniku konsultacji wraz z edukacją pacjenta) - zgodnie z opisem merytorycznym wg załącznika nr 2A programu opieki Ministerstwa Zdrowia. Świadczenia będą wykonywane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez kierownika Poradni lub osobę upoważnioną.</p> <p><b>Łączna wartość oferty dla Zadania nr 1.9:</b></p>	1	80				

nr Usługi	ZADANIE	Liczba lekarzy	Szacunkowa liczba konsultacji w okresie do 31.12.2018	Cena jednostkowa netto w PLN	Cena jednostkowa brutto w PLN	Cena łączna netto w PLN (poz. z kolumny 4 x 5)	Cena łączna brutto w PLN (poz. z kolumny 4 x 6)
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Zadanie nr 1.10: Konsultacje lekarskie (lekarz genetyk kliniczny) w Poradni Genetycznej</b>							
10	<p>lekarz specjalista w dziedzinie genetyki klinicznej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie genetyki klinicznej (w tym przypadku wymagana jest zgoda kierownika specjalizacji).</p> <p>Konsultacje lekarskie w Poradni Genetycznej ( konsultacje lekarskie, zidentyfikowanie rodziny wysokiego ryzyka, opis obciążenia, wprowadzenie do rejestru, komentarz do wyniku badania, poradnictwo genetyczne u chorych , u których wykonano NGS, wizyta lekarska z wydaniem wyniku konsultacji wraz z edukacją pacjenta) - zgodnie z opisem merytorycznym wg załącznika nr 2A programu opieki Ministerstwa Zdrowia. Świadczenia będą wykonywane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez kierownika Poradni lub osobę upoważnioną.</p> <p><b>Łączna wartość oferty dla Zadania nr 1.10:</b></p>	1	50				
<b>Zadanie nr 2.1: Konsultacje lekarskie (lekarz onkolog) dla pacjentów w Poradni Genetycznej</b>							
11	<p>lekarz specjalista w dziedzinie onkologii klinicznej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie onkologii klinicznej (w tym przypadku wymagana jest zgoda kierownika specjalizacji)</p> <p>Coroczna konsultacja, badanie piersi, koordynacja opieki - zgodnie z opisem merytorycznym wg załącznika nr 2A programu opieki Ministerstwa Zdrowia. Świadczenia będą wykonywane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez kierownika Poradni lub osobę upoważnioną.</p> <p><b>Łączna wartość oferty dla Zadania nr 2.1:</b></p>	1	50				
<b>Zadanie nr 2.2: Konsultacje lekarskie (lekarz onkolog) dla pacjentów w Poradni Genetycznej</b>							
12	<p>lekarz specjalista w dziedzinie onkologii klinicznej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie onkologii klinicznej (w tym przypadku wymagana jest zgoda kierownika specjalizacji)</p> <p>Coroczna konsultacja, badanie piersi, koordynacja opieki - zgodnie z opisem merytorycznym wg załącznika nr 2A programu opieki Ministerstwa Zdrowia. Świadczenia będą wykonywane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez kierownika Poradni lub osobę upoważnioną.</p> <p><b>Łączna wartość oferty dla Zadania nr 2.2:</b></p>	1	50				
<b>Zadanie nr 2.3: Konsultacje lekarskie (lekarz onkolog) dla pacjentów w Poradni Genetycznej</b>							

13	<p>lekarz specjalista w dziedzinie onkologii klinicznej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie onkologii klinicznej (w tym przypadku wymagana jest zgoda kierownika specjalizacji)</p> <p>Coroczna konsultacja, badanie piersi, koordynacja opieki - zgodnie z opisem merytorycznym wg załącznika nr 2A programu opieki Ministerstwa Zdrowia. Świadczenia będą wykonywane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez kierownika Poradni lub osobę upoważnioną.</p> <p><b>Łączna wartość oferty dla Zadania nr 2.3:</b></p>	1	50				
nr Usługi 1	ZADANIE	Liczba lekarzy	Szacunkowa liczba konsultacji w okresie do 31.12.2018	Cena jednostkowa netto w PLN	Cena jednostkowa brutto w PLN	Cena łączna netto w PLN (poz. z kolumny 4 x 5)	Cena łączna brutto w PLN (poz. z kolumny 4 x 6)
2	3	4	5	6	7	8	
<b>Zadanie nr 2.4: Konsultacje lekarskie (lekarz onkolog) dla pacjentów w Poradni Genetycznej</b>							
14	<p>lekarz specjalista w dziedzinie onkologii klinicznej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie onkologii klinicznej (w tym przypadku wymagana jest zgoda kierownika specjalizacji)</p> <p>Coroczna konsultacja, badanie piersi, koordynacja opieki - zgodnie z opisem merytorycznym wg załącznika nr 2A programu opieki Ministerstwa Zdrowia. Świadczenia będą wykonywane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez kierownika Poradni lub osobę upoważnioną.</p> <p><b>Łączna wartość oferty dla Zadania nr 2.4:</b></p>	1	50				
nr Usługi 1	ZADANIE	Liczba lekarzy	Szacunkowa liczba konsultacji w okresie do 31.12.2018	Cena jednostkowa netto w PLN	Cena jednostkowa brutto w PLN	Cena łączna netto w PLN (poz. z kolumny 4 x 5)	Cena łączna brutto w PLN (poz. z kolumny 4 x 6)
2	3	4	5	6	7	8	
<b>Zadanie nr 2.5: Konsultacje lekarskie (lekarz onkolog) dla pacjentów w Poradni Genetycznej</b>							
15	<p>lekarz specjalista w dziedzinie onkologii klinicznej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie onkologii klinicznej (w tym przypadku wymagana jest zgoda kierownika specjalizacji)</p> <p>Coroczna konsultacja, badanie piersi, koordynacja opieki - zgodnie z opisem merytorycznym wg załącznika nr 2A programu opieki Ministerstwa Zdrowia. Świadczenia będą wykonywane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez kierownika Poradni lub osobę upoważnioną.</p> <p><b>Łączna wartość oferty dla Zadania nr 2.5:</b></p>	1	50				
nr Usługi 1	ZADANIE	Liczba lekarzy	Szacunkowa liczba konsultacji w okresie do 31.12.2018	Cena jednostkowa netto w PLN	Cena jednostkowa brutto w PLN	Cena łączna netto w PLN (poz. z kolumny 4 x 5)	Cena łączna brutto w PLN (poz. z kolumny 4 x 6)
2	3	4	5	6	7	8	
<b>Zadanie nr 2.6: Konsultacje lekarskie (lekarz onkolog) dla pacjentów w Poradni Genetycznej</b>							
16	<p>lekarz specjalista w dziedzinie onkologii klinicznej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie onkologii klinicznej (w tym przypadku wymagana jest zgoda kierownika specjalizacji)</p> <p>Coroczna konsultacja, badanie piersi, koordynacja opieki - zgodnie z opisem merytorycznym wg załącznika nr 2A programu opieki Ministerstwa Zdrowia. Świadczenia będą wykonywane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez kierownika Poradni lub osobę upoważnioną.</p> <p><b>Łączna wartość oferty dla Zadania nr 2.6:</b></p>	1	50				

nr Usługi	ZADANIE	Liczba lekarzy	Szacunkowa liczba konsultacji w okresie do 31.12.2018	Cena jednostkowa netto w PLN	Cena jednostkowa brutto w PLN	Cena łączna netto w PLN (poz. z kolumny 4 x 5)	Cena łączna brutto w PLN (poz. z kolumny 4 x 6)
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Zadanie nr 2.7: Konsultacje lekarskie (lekarz onkolog) dla pacjentów w Poradni Genetycznej</b>							
17	<p>lekarz specjalista w dziedzinie onkologii klinicznej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie onkologii klinicznej (w tym przypadku wymagana jest zgoda kierownika specjalizacji)</p> <p>Coroczna konsultacja, badanie piersi, koordynacja opieki - zgodnie z opisem merytorycznym wg załącznika nr 2A programu opieki Ministerstwa Zdrowia. Świadczenia będą wykonywane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez kierownika Poradni lub osobę upoważnioną.</p> <p><b>Łączna wartość oferty dla Zadania nr 2.7:</b></p>	1	50				
nr Usługi	ZADANIE	Liczba lekarzy	Szacunkowa liczba konsultacji w okresie do 31.12.2018	Cena jednostkowa netto w PLN	Cena jednostkowa brutto w PLN	Cena łączna netto w PLN (poz. z kolumny 4 x 5)	Cena łączna brutto w PLN (poz. z kolumny 4 x 6)
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Zadanie nr 2.8: Konsultacje lekarskie (lekarz onkolog) dla pacjentów w Poradni Genetycznej</b>							
18	<p>lekarz specjalista w dziedzinie onkologii klinicznej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie onkologii klinicznej (w tym przypadku wymagana jest zgoda kierownika specjalizacji)</p> <p>Coroczna konsultacja, badanie piersi, koordynacja opieki - zgodnie z opisem merytorycznym wg załącznika nr 2A programu opieki Ministerstwa Zdrowia. Świadczenia będą wykonywane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez kierownika Poradni lub osobę upoważnioną.</p> <p><b>Łączna wartość oferty dla Zadania nr 2.8:</b></p>	1	50				
nr Usługi	ZADANIE	Liczba lekarzy	Szacunkowa liczba konsultacji w okresie do 31.12.2018	Cena jednostkowa netto w PLN	Cena jednostkowa brutto w PLN	Cena łączna netto w PLN (poz. z kolumny 4 x 5)	Cena łączna brutto w PLN (poz. z kolumny 4 x 6)
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Zadanie nr 2.9: Konsultacje lekarskie (lekarz onkolog) dla pacjentów w Poradni Genetycznej</b>							
19	<p>lekarz specjalista w dziedzinie onkologii klinicznej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie onkologii klinicznej (w tym przypadku wymagana jest zgoda kierownika specjalizacji)</p> <p>Coroczna konsultacja, badanie piersi, koordynacja opieki - zgodnie z opisem merytorycznym wg załącznika nr 2A programu opieki Ministerstwa Zdrowia. Świadczenia będą wykonywane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez kierownika Poradni lub osobę upoważnioną.</p> <p><b>Łączna wartość oferty dla Zadania nr 2.9:</b></p>	1	50				
nr Usługi	ZADANIE	Liczba lekarzy	Szacunkowa liczba konsultacji w okresie do 31.12.2018	Cena jednostkowa netto w PLN	Cena jednostkowa brutto w PLN	Cena łączna netto w PLN (poz. z kolumny 4 x 5)	Cena łączna brutto w PLN (poz. z kolumny 4 x 6)
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Zadanie nr 3.1: Konsultacje lekarskie ginekologiczne wraz z USG ginekologicznym dla pacjentek Poradni Genetycznej</b>							
	<p>lekarz specjalista w dziedzinie ginekologii-onkologii lub położnictwa i ginekologii z umiejętnością badania usg ginekologicznego przezpochwowego (TV)</p>						

20	Konsultacje lekarskie: badanie podmiotowe i badanie ginekologiczne, przeprowadzenie usg przezpochwowego i opisowy komentarz do wyniku badania genetycznego - zgodnie z opisem merytorycznym wg załącznika nr 2A programu opieki Ministerstwa Zdrowia. Świadczenia będą wykonywane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez kierownika Poradni lub osobę upoważnioną harmonogramem.	1	70				
<b>Łączna wartość oferty dla Zadania nr 3.1</b>							
nr Usługi	ZADANIE	Liczba lekarzy	Szacunkowa liczba konsultacji w okresie do 31.12.2018	Cena jednostkowa netto w PLN	Cena jednostkowa brutto w PLN	Cena łączna netto w PLN (poz. z kolumny 4 x 5)	Cena łączna brutto w PLN (poz. z kolumny 4 x 6)
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Zadanie nr 3.2: Konsultacje lekarskie ginekologiczne wraz z USG ginekologicznym dla pacjentek Poradni Genetycznej</b>							
21	<p><b>lekarz specjalista w dziedzinie ginekologii-onkologii lub położnictwa i ginekologii z umiejętnością badania usg ginekologicznego przezpochwowego (TV)</b></p> <p>Konsultacje lekarskie: badanie podmiotowe i badanie ginekologiczne, przeprowadzenie usg przezpochwowego i opisowy komentarz do wyniku badania genetycznego - zgodnie z opisem merytorycznym wg załącznika nr 2A programu opieki Ministerstwa Zdrowia. Świadczenia będą wykonywane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez kierownika Poradni lub osobę upoważnioną harmonogramem.</p>	1	70				
<b>Łączna wartość oferty dla Zadania nr 3.2</b>							
nr Usługi	ZADANIE	Liczba lekarzy	Szacunkowa liczba konsultacji w okresie do 31.12.2018	Cena jednostkowa netto w PLN	Cena jednostkowa brutto w PLN	Cena łączna netto w PLN (poz. z kolumny 4 x 5)	Cena łączna brutto w PLN (poz. z kolumny 4 x 6)
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Zadanie nr 3.3: Konsultacje lekarskie ginekologiczne wraz z USG ginekologicznym dla pacjentek Poradni Genetycznej</b>							
22	<p><b>lekarz specjalista w dziedzinie ginekologii-onkologii lub położnictwa i ginekologii z umiejętnością badania usg ginekologicznego przezpochwowego (TV)</b></p> <p>Konsultacje lekarskie: badanie podmiotowe i badanie ginekologiczne, przeprowadzenie usg przezpochwowego i opisowy komentarz do wyniku badania genetycznego - zgodnie z opisem merytorycznym wg załącznika nr 2A programu opieki Ministerstwa Zdrowia. Świadczenia będą wykonywane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez kierownika Poradni lub osobę upoważnioną harmonogramem.</p>	1	62				
<b>Łączna wartość oferty dla Zadania nr 3.3</b>							

**Załącznik nr 3 do SIWKO  
nr KO-19/18/MJ**

**UMOWA nr ...../2018**

zawarta w dniu ..... 201.... roku w Warszawie,

pomiędzy:

Centrum Onkologii-Instytutem im. Marii Skłodowskiej-Curie z siedzibą w Warszawie,

adres: ul. Wawelska 15 B , 02-034 Warszawa, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000144 803, REGON: 000288366, NIP: 525-000-80-57, zwanym dalej "Udzielającym zamówienia", reprezentowanym przez:

**prof. dr hab. n. med. Jana Walewskiego – Dyrektora**

a

.....

prowadzącą/prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą....., ul.....

...-.... ..... wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/adres

....., REGON: .....; NIP,

Panią/Panem ....., \*

adres zamieszkania:.....,\*

PESEL:.....\*.

zwaną/zwanym dalej "Przyjmującym zamówienie",

Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie zwani są dalej łącznie „Stronami”,

W wyniku Konkursu przeprowadzonego na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, nr sprawy **KO-19/18/MJ**, Strony zawarły umowę o następującej treści:

**§ 1**

1. Udzielający zamówienia zleca a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, zwanych dalej „świadczeniami”, których rodzaj, liczbę, warunki udzielania i wynagrodzenia określa **Załącznik nr 1** do umowy.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada wykształcenie, kwalifikacje i umiejętności wymagane do udzielania świadczeń, o których mowa w ust. 1. Kopia dokumentu potwierdzającego prawo wykonywania zawodu oraz posiadane specjalizacje stanowi **Załącznik nr 2** do umowy.
3. Udzielający zamówienia zobowiązuje się dostarczyć i zapewnić Przyjmującemu zamówienie lokal, aparaturę i sprzęt medyczny, leki, wyroby medyczne oraz inne środki niezbędne do wykonywania świadczeń.
4. Udzielający zamówienia zapewni odpowiednie, zgodne z obowiązującymi przepisami warunki sanitarno - epidemiologiczne udostępnionych lokali, aparatury i sprzętu medycznego.
5. Udzielający zamówienia zapewni oraz udostępni niezbędną dokumentację medyczną.
6. Świadczenia stanowiące przedmiot niniejszej umowy mają charakter usługi w zakresie opieki medycznej, służą profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz podlegają zwolnieniu z podatku VAT zgodnie z art. 43 obowiązującej ustawy o podatku od towarów i usług.



## § 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń wyłącznie pacjentom wskazanym przez Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapoznania się z zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienie i ich stosowania przy realizacji niniejszej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest wykonywać umowę zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa a w szczególności: ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i wydanych na jej podstawie aktach wykonawczych oraz ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

## § 3

1. Udzielanie świadczeń będących przedmiotem umowy odbywa się zgodnie z harmonogramem ustalonym przez strony.
2. Szczegółowe zasady organizacji udzielania świadczeń, a w szczególności godzin rozpoczynania i zakończenia udzielania tych świadczeń Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany ustalać comiesięcznie z Kierownikiem .....w harmonogramie udzielania świadczeń w taki sposób, aby zapewniona była ciągłość udzielania świadczeń.
3. Harmonogramy udzielania świadczeń ustalone będą w oparciu o bieżące zapotrzebowanie Udzielającego zamówienia na ilość badań i konsultacji i ustalone pomiędzy Udzielającym zamówienia a Przyjmującym zamówienie każdorazowo do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc wykonania świadczeń. Do tego dnia harmonogram musi być złożony w Dziale ds. Rozliczeń Świadczeń Zdrowotnych Udzielającego zamówienie. Harmonogramy wymagają zatwierdzenia przez Kierownika ..... lub osobę upoważnioną. Świadczenia udzielone niezgodnie z harmonogramem nie podlegają rozliczeniu.
4. W szczególnych przypadkach uzasadnionych potrzebą zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów i zachowania ciągłości udzielania świadczeń Udzielający zamówienia uprawniony jest do jednostronnego ustalenia harmonogramu na okres do 21 dni, dokładając w miarę możliwości starań, aby nie pozostawał on w kolizji z innymi obowiązkami Przyjmującego zamówienie, o których Przyjmujący zamówienie wcześniej poinformował Udzielającego zamówienia na piśmie.

## § 4

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się:

- a) udzielać świadczeń, objętych niniejszą umową, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, standardami postępowania i procedurami medycznymi,
- b) znać i przestrzegać przepisów określających prawa pacjenta,
- c) znać i przestrzegać zasad wykonywania zawodu lekarza, określone w ustawie z 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentystry / znać i przestrzegać zasady wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej, określone w Ustawie z 15 lipca 2011 r.\*
- d) znać i przestrzegać zasad kodeksu etyki lekarskiej / znać i przestrzegać kodeks etyki zawodowej pielęgniarki i położnej Rzeczypospolitej Polskiej / znać i przestrzegać zasady Kodeksu Etyczno – Zawodowego Psychologa\*,
- e) znać i przestrzegać zakresu kompetencji lekarza specjalisty określonego w „Szczegółowych materiałach informacyjnych o przedmiocie postępowania w sprawie zawierania umów

o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju – leczenia szpitalnego” ustalonych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, lub innych dokumentach wydanych przez płatnika dla określenia zakresu tych kompetencji\*;

- f) udzielać świadczeń, objętych niniejszą umową, zgodnie z ustalonymi standardami postępowania i procedurami medycznymi określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. w sprawie standardu organizacyjnego w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii\*;
- g) przestrzegać przy wykonywaniu niniejszej umowy przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/697 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.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 2016.05.04.
- h) znać i przestrzegać właściwe przepisy dotyczące rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania,
- i) prowadzić sprawozdawczość statystyczną na zasadach określonych w odrębnych przepisach,
- j) poddawać się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, w zakresie określonym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- k) nie pobierać opłat od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem jej rozwiązania ze skutkiem natychmiastowym,
- l) ewidencjonować, w elektronicznym systemie Rejestracji Udzielającego, czas udzielania świadczeń zdrowotnych lub pozostawania w gotowości do ich udzielania na terenie Udzielającego zamówienia.

## § 5

1. Świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy udzielane będą w pomieszczeniach Centrum Onkologii-Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie w Warszawie.
2. Ze strony Udzielającego zamówienia wyznacza się:
  - 1) do kontaktu z Przyjmującym zamówienie - .....  
tel. 022 ..... faks 022 .....
  - 2) do dokonywania rozliczenia stron za wykonywanie świadczeń - .....  
tel. 022..... faks 022 .....
3. Ze strony Przyjmującego zamówienie do kontaktu z Udzielającym zamówienia wyznacza się ..... tel. ....

## § 6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową osobiście.
2. Przyjmujący zamówienie ma prawo do zasięgania opinii i konsultacji pracowników zatrudnionych lub współpracujących z Udzielającym zamówienia, z możliwością ich bezpośredniego udziału w udzielaniu świadczeń przez Przyjmującego zamówienie.

## § 7

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia rejestru udzielonych świadczeń, którego wzór stanowi **Załącznik nr 3** do umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udostępnienia rejestru, o którym mowa w ust 1. bądź też zestawień utworzonych na jego podstawie na każde żądanie Udzielającego zamówienie.
3. W terminie do 7 dnia miesiąca kalendarzowego Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przekazać Udzielającemu zamówienia w formie papierowej i elektronicznej rejestr udzielonych świadczeń w miesiącu poprzednim, zaakceptowany przez osobę wskazaną w § 5 ust. 2 pkt 1.

## § 8

1. Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie określone w **Załączniku nr 1** za godziny udzielanych świadczeń na podstawie rejestru o którym mowa w § 7 ust. 3.
2. Łączne wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie nie może przekroczyć kwoty.....
3. Rozliczenia stron za wykonanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy dokonywane będą za okres miesiąca kalendarzowego.
4. Wynagrodzenie za świadczenia płatne będzie na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, zaakceptowanej merytorycznie przez Udzielającego zamówienia. Do faktury Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dołączyć rejestr, o którym mowa w § 7 ust. 3. Faktura płatna będzie w terminie 14 dni od jej otrzymania przez Udzielającego zamówienia.
5. Z kwoty wynagrodzenia Udzielający zamówienia potrąci zobowiązania publiczno-prawne wynikające z obowiązujących przepisów. \*
6. Za datę zapłaty strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
7. Przyjmujący zamówienie nie może, pod rygorem nieważności, dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.

## § 9

1. Za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń Strony ponoszą solidarnie odpowiedzialność. Każda ze Stron ponosi odpowiedzialność wobec drugiej Strony za szkody powstałe z przyczyn leżących po jej stronie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnej, zgodnej z obowiązującymi przepisami umowy obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń, które stanowią przedmiot niniejszej umowy, zwaną dalej polisą OC. Zakres ubezpieczenia obejmować ma również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zarażenia wirusem HIV i WZW B i C. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest złożyć, potwierdzoną za zgodność z oryginałem, kopię aktualnej polisy OC, która stanowić będzie **Załącznik nr 4** do umowy, najpóźniej w dniu podpisania umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy, nie zmniejszania kwoty gwarancyjnej ubezpieczenia i jego zakresu oraz przedłożenia potwierdzonej za zgodność z oryginałem kopii polisy ubezpieczeniowej na okres obowiązywania umowy, najpóźniej do ostatniego dnia ważności poprzedniej polisy.
4. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest niezwłocznie informować Udzielającego zamówienia o wszelkich zdarzeniach mogących skutkować zgłoszeniem wobec niego roszczeń finansowych i zmniejszeniem sumy gwarancyjnej, o której mowa w ust. 1-3.

5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, należących do Udzielającego zamówienia zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego, należącego do Udzielającego zamówienia, uszkodzonego przy korzystaniu z tego sprzętu przez Przyjmującego zamówienie.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego zgłoszenia osobom wskazanym przez Udzielającego zamówienia awarii sprzętu medycznego i innych urządzeń Udzielającego zamówienia, które wystąpiły w trakcie używania przez Przyjmującego zamówienie.

#### **§ 10**

1. Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone przez Przyjmującego zamówienie na osoby trzecie bez uzyskania zgody Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się nie zawierać umów o udzielanie świadczeń określonych w § 1 z innymi podmiotami ani nie podejmować się prowadzenia innego rodzaju działalności, które mogłyby mieć negatywny wpływ na ilość i jakość świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

#### **§ 11**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy informacji uzyskanych w związku z niniejszą umową.
2. W przypadku naruszenia postanowienia niniejszego paragrafu Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach ogólnych, określonych w kodeksie cywilnym.

#### **§ 12**

1. Niniejsza Umowa obowiązuje od dnia zawarcia do dnia 31.12.2018 r.
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, dokonanego z zachowaniem formy pisemnej, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku istotnego naruszenia przez Przyjmującego zamówienie postanowień niniejszej umowy, a w szczególności:
  - 1) zawężania zakresu lub nieodpowiedniej jakości świadczeń stanowiących przedmiot niniejszej umowy,
  - 2) nieprawidłowego rozliczania się z udzielonych świadczeń,
  - 3) przerwy w realizacji świadczeń, uniemożliwiającej wywiązywanie się Udzielającego zamówienia z terminowego i pełnego wykonywania zobowiązań wobec osób objętych ubezpieczeniem zdrowotnym,
  - 4) nieposiadania ważnej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
  - 5) nieprzestrzegania praw pacjenta,
  - 6) nieprzestrzegania przez Przyjmującego zamówienie postanowienia § 11 ust. 1,
  - 7) pobierania od pacjentów lub ich rodzin opłat za udzielone świadczenia,
  - 8) dwukrotnego niezgłoszenia się na dyżur w terminie określonym w grafiku, o którym mowa w załączniku nr 1 do umowy.

Udzielający zamówienia zobowiązany jest wezwać uprzednio na piśmie Przyjmującego zamówienie do należytego wykonywania umowy, wyznaczając termin na usunięcie

nieprawidłowości. Rozwiązanie umowy następuje ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący zamówienie po upływie wyznaczonego terminu nie usunie nieprawidłowości lub nadal nienależyte wykonuje umowę.

4. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo żądania zapłaty przez Przyjmującego zamówienie kary umownej w wysokości stanowiącej 10% dotychczas wypłaconego mu w ramach niniejszej umowy wynagrodzenia brutto.
5. W przypadku gdy wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy Udzielający zamówienia poniósł szkodę w wysokości przewyższającej wysokość kary umownej, przysługuje mu prawo do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

### § 13

1. Udzielający zamówienia oświadcza, że przetwarza dane osobowe osób fizycznych – pacjentów (dalej określonych jako „dane osobowe”) w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na rzecz tych osób.
2. Udzielający zamówienia oświadcza, że jest administratorem danych osobowych osób wskazanych w ust.1.
3. Udzielający zamówienia powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych pacjentów w zakresie koniecznym do wykonywania niniejszej umowy.
4. W celu wykonania niniejszej umowy, Udzielający zamówienia powierza Przyjmującemu zamówienie następujące rodzaje danych osób wskazanych w ust.1:
  - a) imię,
  - b) nazwisko,
  - c) PESEL,
  - d) dane o stanie zdrowia niezbędne do prawidłowej realizacji Umowy.
5. Dane osobowe mogą być przetwarzane wyłącznie na sprzęcie i urządzeniach udostępnionych przez Udzielającego zamówienia i w celu wykonywania zawartej pomiędzy stronami umowy oraz w zakresie niezbędnym do wykonywania przez Przyjmującego zamówienie obowiązków wynikających z tej umowy.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane osobowe zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, oraz zapewnić odpowiednie środki organizacyjne i techniczne w celu zapewnienia bezpieczeństwa przetwarzania danych.
7. Przyjmujący zamówienie nie może kopiować danych osobowych ani zapisywać i przenosić ich na inne nośniki i urządzenia niż udostępnione mu w ramach niniejszej umowy przez Udzielającego zamówienia jak również wnosić tych danych poza miejsca udzielania świadczeń opieki zdrowotnej lub inne miejsca wskazane przez Udzielającego zamówienia.
8. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za naruszenie zasad bezpieczeństwa i ochrony danych osobowych powierzonych w celu wykonywania niniejszej umowy.
9. Przyjmujący zamówienie nie może powierzyć przetwarzania danych o których mowa w ust.4 innym podmiotom.
10. W przypadku podejrzenia naruszenia ochrony danych osobowych Przyjmujący zamówienie zawiadomi Udzielającego zamówienia o tym fakcie bezzwłocznie tj. nie później niż w przeciągu 24 godzin od chwili powzięcia takiej informacji.
11. Przyjmujący zamówienie odpowiada za szkody spowodowane swoim działaniem w związku z

niedopełnieniem obowiązki jakie nakładają bezpośrednio na niego przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, lub gdy działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami Udzielającego zamówienia lub wbrew tym instrukcjom. Przyjmujący odpowiada za szkody spowodowane niezastosowaniem właściwych środków bezpieczeństwa.

12. Z chwilą rozwiązania umowy Przyjmujący zamówienie nie ma prawa do dalszego przetwarzania danych i jest zobowiązany do ich usunięcia bądź zwrotu. Dalsze przetwarzanie jest możliwe gdy wymagają tego przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
13. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zachowania tajemnicy w zakresie powierzonych mu do przetwarzania danych osobowych również po zakończeniu obowiązywania umowy.
14. Naruszenie zasad przetwarzania danych osobowych wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych oraz z niniejszej umowy stanowi podstawę do wypowiedzenia przez Udzielającego zamówienia umowy ze skutkiem natychmiastowym.

#### **§ 14**

1. Administratorem danych osobowych Przyjmującego zamówienie jest Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej – Curie w Warszawie.
2. Dane osobowe Przyjmującego zamówienie przetwarzane będą przez Udzielającego zamówienia jedynie w celu realizacji Umowy.
3. Dane osobowe Przyjmującego zamówienie nie są i nie będą udostępniane innym odbiorcom poza przypadkami, gdy taki obowiązek wynika z przepisów powszechnie obowiązującego prawa lub została na to wyrażona zgoda.
4. Przyjmujący zamówienie posiada prawo dostępu do swoich danych osobowych przetwarzanych przez Udzielającego Zamówienia oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, o ile jest to zgodne z przepisami powszechnie obowiązującego prawa.
5. Przyjmujący zamówienie ma prawo wniesienia skargi do Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
6. Dane osobowe Przyjmującego zamówienie nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

#### **§ 15**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiana postanowień niniejszej umowy może nastąpić tylko w sytuacji, gdy konieczność ich wprowadzenia wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mieć będą przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2016 poz. 1638).
4. Sprawy sporne wynikłe na podstawie niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego zamówienia.

#### **§ 16**

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

.....  
*Przyjmujący zamówienie*

.....  
*Udzielający zamówienia*

Załączniki do umowy:

Załącznik nr 1 do umowy – rodzaj, szczegółowy zakres, cena i termin wykonania świadczeń oraz łączna wartość świadczeń;

Załącznik nr 2 do umowy – kopia dokumentu potwierdzającego prawo wykonywania zawodu oraz posiadane specjalizacje;

Załącznik nr 3 do umowy - wzór rejestru wykonanych świadczeń opieki zdrowotnej;

Załącznik nr 4 do umowy - kopia aktualnej polisy OC.

\* skreślić jeśli nie dotyczy

**Opis „Programu opieki nad rodzinami wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na nowotwory złośliwe – Moduł I – wczesne wykrywanie nowotworów złośliwych w rodzinach wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na raka piersi i raka jajnika” na lata 2018-2021.**

**Celem zadania** jest zidentyfikowanie możliwie największej liczby osób z rodzin wysokiego ryzyka zachorowania na raka piersi i/lub raka jajnika i objęcie ich opieką ukierunkowaną na możliwie najwcześniejsze rozpoznanie, a także na aktywną prewencję zachorowań na te nowotwory.

**Opis:**

Celem zadania jest prewencja oraz znaczne zwiększenie odsetka wczesnych rozpoznań i dzięki temu wyleczeń raka piersi i/lub jajnika w rodzinach wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na te nowotwory, poprzez:

1. Zidentyfikowanie - na podstawie ankiet wśród osób zdrowych i/lub dokładnych wywiadów rodzinnych chorych kobiet, u których prawdopodobieństwo zachorowania w ciągu życia na raka piersi i/lub jajnika wynosi ponad 30%.
2. Prowadzenie badań nosicielstwa mutacji genów *BRCA1*, *BRCA2*, *CHEK2* i *PALB2*. Badania nosicielstwa mutacji w/w genów umożliwiają ustalenie lub wykluczenie wysokiego indywidualnego ryzyka wśród zdrowych krewnych nosicielek mutacji.
3. Objęcie kobiet z grupy wysokiego ryzyka stałą profilaktyczną opieką onkologiczną, programem corocznych badań ukierunkowanych na wczesne rozpoznanie raka piersi (samobadanie piersi, mammografia i USG, biopsja oraz - u nosicielek mutacji genu *BRCA1* i/lub *BRCA2* badanie piersi metodą rezonansu magnetycznego) oraz raka jajnika i endometrium (USG ginekologiczne, oznaczanie CA-125).
4. Wyodrębnienie grupy kobiet najwyższego ryzyka, u których należy rozważyć opcje postępowania profilaktycznego – farmakologicznego lub chirurgicznego, na drodze starannej zespołowej/ etapowej konsultacji z udziałem lekarza specjalisty genetyka klinicznego, ginekologa-onkologa i/lub chirurga-onkologa/ chirurga plastycznego.

Rak piersi jest najczęstszą przyczyną zgonów kobiet pomiędzy 40 a 60 rokiem życia. Silne dziedziczne uwarunkowania są przyczyną około 15% zachorowań na raka piersi w Polsce. Pięciokrotnie lub nawet więcej razy zwiększone, w stosunku do populacyjnego, ryzyko zachorowania na ten nowotwór występuje w grupie około 500 000 – 800 000 kobiet w wieku 25-70 lat (nosicielki mutacji genów *BRCA1/2*, *PALB2*, *CHEK2* i rzadziej występujących



mutacji innych genów, z historią BC w rodzinie). Silne dziedziczne predyspozycje do jego rozwoju są jedną z głównych przyczyn umieralności kobiet do 60 r.ż. Komponenta dziedziczna występuje we wszystkich zachorowaniach na raka piersi i raka jajnika, lecz poziomy względny i bezwzględny ryzyka zachorowań u nosicieli różnych typów mutacji genów predyspozycji do tych nowotworów (dotąd zidentyfikowanych prawdopodobnie tylko w części) są bardzo zróżnicowane.

Ponieważ dotąd została poznana tylko część genów predyspozycji - podstawą do rozpoznawania dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na raki piersi i/lub jajnika jest najczęściej wywiad rodzinny. Podstawą do oszacowania poziomu ryzyka bezwzględnego i względnego jest liczba i wiek zachorowań na raki piersi i/lub raki jajnika wśród krewnych, a także wystąpienie synchronicznych, a zwłaszcza metachronicznych, drugich zachorowań na raka jajnika lub raka drugiej piersi u probantki lub krewnych, które wcześniej zachorowały na raka.

Molekularne badanie pod kątem nosicielstwa mutacji w obrębie genów silnych predyspozycji do rozwoju nowotworów ma istotne znaczenie w identyfikowaniu kobiet o szczególnie wysokim ryzyku zachorowania.

Do grupy najwyższego ryzyka kwalifikowane są kobiety:

- z rodzin, w których wystąpiły 3 lub więcej zachorowania na raka piersi i/lub jajnika wśród krewnych I<sup>0</sup> i II<sup>0</sup> (włączając probantkę),
- u których – niezależnie od obciążenia rodzinnego - wykryto patogenną mutację w obrębie genów *BRCA1*, *BRCA2* lub *PALB2*.

Wysokie ryzyko zachorowania na raka piersi i/lub jajnika (co najmniej 4-5-krotnie wyższe niż w całej populacji) występuje także:

- w rodzinach, w których wystąpiły 2 zachorowania na te nowotwory u probanta lub wśród krewnych I<sup>0</sup> i II<sup>0</sup> (lub 2 zachorowania wśród krewnych II<sup>0</sup> i III<sup>0</sup> ze strony ojca) - w tym zwłaszcza, gdy przynajmniej u jednej chorej rozpoznano raka jajnika, a jedno zachorowanie wystąpiło przed 50 r.ż.,
- w rodzinach, w których rozpoznano obustronny raka piersi (krewni I<sup>0</sup> i II<sup>0</sup>),
- w rodzinach, w których stwierdzono raka piersi przed 40 r. ż. (krewni I<sup>0</sup> i II<sup>0</sup>),
- w rodzinach, w których stwierdzono raka piersi u mężczyzny (krewni I<sup>0</sup> i II<sup>0</sup>).

## **I. Testy DNA**

### **1.1. Podstawowe badania przesiewowe w kierunku 5 najczęstszych mutacji w populacji polskiej w genie *BRCA1***

Do badań w kierunku nosicielstwa pięciu najczęstszych mutacji w genie BRCA1 - 5382insC (c.5266dupC); C61G (c.181T>G); 4153delA (c.4035delA), 185delAG (c.66\_67delAG), 3819del 5 (c.3700\_3704 del GTAAA) kwalifikuje się:

- wszystkie chore na raka jajnika/jajowodu/otrzewnej,
- wszystkie chore, u których rozpoznano raka piersi
- krewnych I<sup>0</sup> i II<sup>0</sup> osób z rakiem piersi i/lub jajnika w przypadku, gdy mutacja markerowa nie została ustalona i brak możliwości rozpoczęcia diagnostyki od osoby chorej na raka,

**1.2. Podstawowe badania przesiewowe w kierunku 3 najczęstszych mutacji skracających białko w populacji polskiej w genie CHEK2 (1100delC; IVS+1G>A; del 5395) oraz 2 mutacji w genie PALB2 (c.509\_510 delGA; c.172\_175 delTTGT).**

Do badań kwalifikuje się:

- wszystkie chore z rakiem piersi;
- krewnych I<sup>0</sup> osób z rakiem piersi z rodzin spełniających kryteria wysokiego i najwyższego ryzyka raka piersi.

## **II. Badanie w kierunku nosicielstwa mutacji BRCA1, BRCA2 techniką sekwencjonowania nowej generacji (NGS)**

Aktualnie wysoki koszt tego badania uzasadnia włączenie do tego badania grupy osób o najwyższym prawdopodobieństwie wykrycia mutacji.

Jako punkt odcięcia należy przyjąć prawdopodobieństwo wykrycia mutacji BRCA1, BRCA2 powyżej 10%.

### **Kryteria kwalifikacji do NGS:**

Badanie wykonuje się **wyłącznie u chorych na raka piersi i/ lub jajnika, u których nie wykryto żadnej z ww. 5 mutacji genu BRCA1, pod warunkiem, że:**

- u chorej rozpoznano raka piersi lub raka jajnika i posiada ona krewnego I<sup>0</sup> i/lub II<sup>0</sup>, u którego rozpoznano raka piersi i/ lub raka jajnika, a przynajmniej jedno z tych zachorowań wystąpiło przed 50 rokiem życia (spełnione kryteria kliniczno-rodowodowe zespołu dziedzicznego raka piersi i/ lub raka jajnika),
- u chorej rozpoznano raka piersi przed 50 rokiem życia lub raka jajnika w dowolnym wieku i posiada ona krewnego I<sup>0</sup> i/lub II<sup>0</sup>, u którego rozpoznano raka piersi (rak piersi u mężczyzny) i/lub raka jajnika,
- u tej samej chorej rozpoznano raka piersi i raka jajnika lub obustronnego raka piersi w tym  $\geq 1$  poniżej 50 r.ż.,

- u chorej rozpoznano raka jajnika i posiada ona przynajmniej jedną krewną, u której raka piersi wykryto przed 50 rokiem życia lub u której rozpoznano raka jajnika.

### **III. Badania krewnych w kierunku nosicielstwa zidentyfikowanej w rodzinie mutacji najwyższego/wysokiego ryzyka.**

#### **Plan działań**

Najlepsze możliwości identyfikowania rodzin wysokiego ryzyka stwarza systematyczne zbieranie wywiadów rodzinnych od kobiet w trakcie leczenia raka piersi i/lub raka jajnika. Jest to dodatkowo uzasadnione tym, że badania nosicielstwa mutacji genów *BRCA1/BRCA2* należy w miarę możliwości zaczynać od chorych probantek. Dlatego do programu powinny być włączone w pierwszej kolejności poradnie genetyczne współpracujące ze specjalistycznymi placówkami onkologicznymi, w których leczy się dużą liczbę chorych na raka piersi i raka jajnika.

Dodatkowe możliwości tworzy otwarte poradnictwo, współpraca z lekarzami rodzinnymi i innych specjalności oraz współpraca z placówkami realizującymi Program Profilaktyki Raka Piersi, finansowany przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Konieczne jest zapewnienie opieki nosicielkom mutacji z rodzin, w których wysokie ryzyko zachorowania potwierdzono w latach poprzednich realizacji „Programu opieki nad rodzinami wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na nowotwory złośliwe”.

Do rejestru rodzin najwyższego i wysokiego ryzyka, kwalifikuje lekarz poradni na podstawie dokładnego wywiadu rodzinnego (dane o wszystkich krewnych I<sup>o</sup> – w tym tych, którzy nie zachorowali na nowotwory, wiek zachorowań i typ/umiejscowienie nowotworów wśród tych krewnych; wiek zachorowań i typ/umiejscowienie nowotworów u wszystkich krewnych II<sup>o</sup> i ewentualnie dalszych stopni).

Do badania nosicielstwa mutacji kieruje lekarz poradni. Badania w kierunku nosicielstwa mutacji wymagają pisemnej zgody probantek i zachowania zasad poufności.

Badania należy rozpocząć w miarę możliwości od probantki, u której rozpoznano raka piersi lub jajnika. W przypadku stwierdzenia nosicielstwa mutacji należy – za pośrednictwem probantki - stworzyć możliwość badania jej krewnych I<sup>o</sup>, II<sup>o</sup> i ewentualnie dalszych stopni, kierując się danymi z wywiadu rodzinnego. Takie samo postępowanie obowiązuje, jeżeli nosicielstwo mutacji rozpoznano u zdrowej probantki.

Pozytywny wynik badania w kierunku nosicielstwa mutacji wymaga potwierdzenia z ponownie pobranej próbki krwi. Zaleca się podobne postępowanie w przypadku wyników negatywnych.

Do programu badań ukierunkowanych na wcześniejsze wykrycie raków piersi i jajnika – obok nosicielek mutacji i ich obciążonych krewnych - włącza się również probantki i ich krewnych z rodzin z obciążonym wywiadem, u których nie znaleziono mutacji. Krewni I<sup>0</sup> probantek – nosicielek mutacji, którzy nie zdecydowali się na poddanie badaniom molekularnym, powinni być również włączeni do programu.

Nadzorem onkologicznym powinny być również objęte osoby z potwierdzoną mutacją z rodzin wysokiego ryzyka, wcześniej leczone z powodu raka piersi lub raka jajnika – ze względu na wysokie ryzyko zachorowania na drugi nowotwór (rak drugiej piersi, rak jajnika). Obligatoryjnymi elementami programów opieki nad rodzinami najwyższego i wysokiego ryzyka są:

1. Samokontrola piersi raz w miesiącu po miesiączce i jeden raz w roku badanie piersi przez lekarza.
2. Coroczne badanie mammograficzne od 35 r.ż. (lub od 30 r.ż. w rodzinach z rakami piersi zdiagnozowanymi przed 40 r.ż.) i/ lub USG piersi od 25-30 roku życia.
3. Coroczne badanie USG narządu rodnego i markera CA125 od 30-35 r.ż.
4. Dodatkowo u kobiet z mutacją *BRCA1/2* i *PALB2* do 30 r.ż. obrazowe badanie piersi co 6 miesięcy: badanie rezonansu magnetycznego na przemian z badaniem USG.
5. Dodatkowo u kobiet z mutacją *BRCA1/2* i *PALB2* po 30 r.ż. obrazowe badanie piersi co 6 miesięcy: badanie rezonansu magnetycznego na przemian z badaniem mammograficznym i/lub USG piersi.

W rodzinach najwyższego ryzyka, zwłaszcza tych, w których wystąpiły wcześniej zachorowania na raka jajnika i w przypadkach udokumentowanego nosicielstwa mutacji, należy przedstawić probantkom opcję prewencyjnej adnektomii (ewentualnie także histerektomii) w miarę możliwości już pomiędzy 35-40 rokiem życia. Zabieg ten redukuje u nosicielek mutacji *BRCA1* lub *BRCA2* o ponad 60% ryzyko zachorowania na raka piersi (w tym także ryzyko zachorowania na raka drugiej piersi) i w przeważającej części przypadków zapobiega rozwojowi raka jajnika (wyjątkowo ten nowotwór może rozwinąć się z otrzewnej). Uzasadnieniem do histerektomii jest częste występowanie metachronicznych zachorowań na raka błony śluzowej trzonu macicy. Późniejsza adnektomia, mniej skuteczna w zapobieganiu zachorowaniom na raka piersi, zapobiega jednak zachorowaniom na raka jajnika, rozpoznawanym u większości kobiet z rodzin obciążonych po 40 roku życia, a nierzadko nawet w 7 i 8 dekadzie życia.

U nosicielek mutacji *BRCA1/BRCA2* należy rozważyć opcje profilaktycznej obustronnej podskórnej mastektomii z jednoczesną rekonstrukcją piersi.

W ramach programu finansowane są:

1. Wprowadzenie do rejestru - zidentyfikowanie osób najwyższego/wysokiego ryzyka lub osoby spełniającej zalecane kryteria kwalifikacji do testów *BRCA1* i/lub *BRCA2*; *PALB2* i *CHEK2*, pełny opis obciążenia rodzinnego, koordynacja działań podczas identyfikacji nowych osób z grup wysokiego ryzyka (w tym koszt pracy lekarza i personelu pomocniczego).
2. Koszt badania nosicielstwa mutacji genów *BRCA1* i/lub *BRCA2*, *CHEK2*, *PALB2*.
3. Konsultacja lekarska – wydanie wyniku konsultacji genetycznej wraz z edukacją pacjentów.
4. Koszt poradnictwa genetycznego u pacjentów u których wykonano badanie NGS.
5. Koszt badania NGS u wytypowanych chorych z rakiem piersi/jajnika.
6. Koszt identyfikacji krytycznej mutacji u krewnych probanta.

Koszt opieki nad pacjentami:

1. Coroczna konsultacja lekarska, aktualizacja danych rodowodowo-klinicznych, zlecenie badań kontrolnych, badanie palpacyjne piersi przez lekarza, prowadzenie dokumentacji medycznej oraz koordynacja opieki (w tym koszt pracy lekarza i personelu pomocniczego).
2. Coroczne badanie mammograficzne i/ lub USG piersi.
3. Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa (BAC) piersi pod kontrolą USG.
4. Biopsja gruboigłowa piersi pod kontrolą USG (u pacjentek ze zmianami w piersi typu BI-RADS 3,4,5).
5. Ocena receptorów ER, PR, HER2, Ki67 w przypadku diagnozy raka piersi w biopsji gruboigłowej.
6. Badanie USG przezpochwowe.
7. Badanie CA125 w surowicy krwi.
8. Coroczne USG tarczycy (u nosicieli mutacji genu *CHEK2* od 20.r.ż.).
9. Wizyta konsultacyjna - omówienie wyników badań kontrolnych.

Dodatkowe koszty opieki – nadzoru onkologicznego nad nosicielami mutacji.

1. Dodatkowa wizyta konsultacyjna lekarska - koordynacja opieki (w tym koszt pracy lekarza i personelu pomocniczego).
2. Interwałowe badanie piersi metodą rezonansu magnetycznego.
3. Interwałowe USG przezpochwowe.
4. Interwałowe badanie CA125 w surowicy krwi.

5. Interwałowe USG piersi (tylko u pacjentek ze zmianą opisaną w MRI piersi do dalszej diagnostyki).
6. Interwałowa biopsja piersi pod kontrolą USG (biopsja aspiracyjna cienkoigłowa / biopsja gruboigłowa).
7. Badania immunohistochemiczne w przypadku diagnozy raka piersi w biopsji gruboigłowej.

Placówki realizujące program zobowiązane są do przestrzegania następujących zasad:

- informowania biorących udział w projekcie o celach programu,
- uzyskania świadomej zgody od osoby biorącej udział w programie (druk świadomej zgody zgodnie z załącznikiem nr 8),
- załączenia zgody do karty pacjenta, w której znajduje się rodowód,
- badania genetyczne, finansowane w ramach niniejszego programu muszą być realizowane w laboratoriach posiadających uprawnienia do realizacji takich badań i zarejestrowanych w Krajowej Izbie Diagnostów Laboratoryjnych
- czas oczekiwania na wyniki badań NGS nie powinien przekraczać 8 tygodni
- sprawozdanie do rozliczenia kosztów z NGS musi zawierać opis wykrytej mutacji (wg HGVS, ClinVar);
- udzielenia pisemnej i ustnej porady genetycznej przez lekarza specjalistę genetyka klinicznego (lub przez lekarza, który ukończył pierwszy rok specjalizacji z zakresu genetyki klinicznej oraz uzyskał potwierdzenie przez kierownika specjalizacji wiedzy i umiejętności umożliwiające samodzielną pracę w poradni specjalistycznej), każdej osobie biorącej udział w programie; porada musi zawierać, poza danymi rodowodowymi i onkologicznymi pacjenta/osoby chorej na raka w rodzinie, opis rodowodu, interpretację wyniku badania genetycznego, poradę dla rodziny oraz wskazana powinna być współpracująca placówka onkologiczna, gdzie biorący udział w programie wykona badania profilaktyczne. Porada genetyczna dla nosicieli mutacji musi zostać opracowana przez specjalistę z zakresu genetyki klinicznej.
- prowadzenia przez lekarza specjalistę genetyka klinicznego lub lekarza specjalistę z zakresu onkologii (lub przez lekarza, który ukończył pierwszy rok specjalizacji z zakresu genetyki klinicznej oraz uzyskał potwierdzenie przez kierownika specjalizacji wiedzy i umiejętności umożliwiające samodzielną pracę w poradni specjalistycznej), karty osoby biorącej udział w programie z wyznaczonymi terminami kontrolnych badań, odnotowywaniem wyników badań.

Warunki realizacji programu:

1. diagnostyka dziedzicznych predyspozycji:

- a. dostępność do lekarza, specjalisty z zakresu genetyki klinicznej dla osób ze stwierdzoną mutacją - w granicach województwa, właściwego dla danej siedziby Realizatora,
  - b. czas oczekiwania na konsultację u specjalisty z zakresu genetyki klinicznej i do lekarza, który ukończył pierwszy rok specjalizacji z zakresu genetyki klinicznej oraz uzyskał potwierdzenie przez kierownika specjalizacji wiedzy i umiejętności umożliwiające samodzielną pracę w poradni specjalistycznej, nie dłuższy niż 3 miesiące,
  - c. zapewnienie dostępu osobom biorącym udział w programie do wszystkich badań genetycznych przewidzianych w programie;
2. badania kontrolne:
- a. dostępność do lekarza specjalisty z zakresu genetyki klinicznej i/lub onkologii (lub do lekarza, który ukończył pierwszy rok specjalizacji oraz uzyskał potwierdzenie przez kierownika specjalizacji wiedzy i umiejętności umożliwiające samodzielną pracę w poradni specjalistycznej) w granicach województwa, właściwego dla danej siedziby Realizatora,
  - b. czas oczekiwania na pierwszą konsultację i badania u lekarza specjalisty z zakresu genetyki klinicznej i/lub onkologii (lub lekarza, który ukończył pierwszy rok specjalizacji oraz uzyskał potwierdzenie przez kierownika specjalizacji wiedzy i umiejętności umożliwiające samodzielną pracę w poradni specjalistycznej), nie dłuższy niż 3 miesiące,
  - c. zapewnienie stałej profilaktycznej opieki genetyczno-onkologicznej dla osób o podwyższonym ryzyku zachorowania na raka piersi i jajnika, a w tym prowadzenie dokumentacji w zakresie objętym programem,
  - d. dostępność do kolejnych konsultacji i profilaktycznych badań genetyczno-onkologicznych zgodnie z harmonogramem programu (terminy kolejnych badań muszą być określone w karcie osoby biorącej udział w programie).

Placówka onkologiczna realizująca program musi być wyposażona w sprzęt do badań przewidzianych w ramach realizacji programu lub musi zapewnić dostępność do takich badań w granicach województwa, właściwego dla danej siedziby Realizatora (nie dotyczy badań genetycznych w przypadku gdy materiał do testu przesyłany jest do podwykonawcy, bez potrzeby kierowania osoby badanej poza teren województwa, właściwego dla danej siedziby Realizatora).