**Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia**

**Pakiet nr 1: Zakup i realizacja wdrożenia funkcjonalności modułu żywienia dojelitowego i pozajelitowego systemu CliniNET wraz z integracją z systemem aptecznym**

1. **Przedmiot zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest realizacja przez Wykonawcę:

1. w okresie 2 miesięcy (od dnia podpisania umowy) zadania polegającego na wdrożeniu modułu żywienia jelitowego i pozajelitowego systemu CliniNET,
2. integracja zrealizowanego modułu z oprogramowaniem aptecznym w zakresie opisanym w zgłoszeniu 807104910 [SRV] Integracja Mod Żywienia z Eurosoft
3. nabycie przez Zamawiającego wymaganych licencji dla funkcjonowania modułu żywienia jelitowego i pozajelitowego wraz z 12 miesięcznym serwisem i nadzorem autorskim,
4. Obowiązek dokonywania przez dostawcę wszelkich zmian w module, które dostosowują go do obowiązujących przepisów (w cenie zakupionej licencji).
5. **Wymagania**
6. **Wymagania formalne**
	1. Wykonawca musi dołączyć do oferty dokument wystawiony i podpisany przez producenta oprogramowania CliniNET potwierdzający, że jest podmiotem upoważnionym do świadczenia usług wsparcia serwisowego w zakresie współpracy ich rozwiązania z oprogramowania systemu CLiniNET.
7. **Wymagania dotyczące realizacji wdrożenia modułu żywienia jelitowego i pozaelitowego dla systemu CliniNET**
	1. Poprzez wdrożenie modułu żywienia jelitowego i pozaelitowego Zamawiający rozumie:
		1. instalację, uruchomienie, konfigurację modułu,
		2. przetestowanie poprawności pracy modułu zgodnie z wymaganiami Zamawiającego,
		3. odbycie w siedzibie Zamawiającego szkolenia w zakresie obsługi wdrożonego modułu,
		4. dokonanie potwierdzonego stosownym dokumentem odbioru realizacji wdrożenia;

|  |
| --- |
| * 1. Moduł żywienia do jelitowego i pozajelitowego powinien posiadać następujące funkcjonalności:
		1. pozwalać na obsługę specjalnego żywienia pacjenta,
		2. umożliwiać wypełnienie Karty Nutritional Risk Score (NRS) i odnotowanie jej wyniku w danych opisowych w rekordzie pacjenta,
		3. umożliwiać powiadomienie lekarza prowadzącego o wyniku ankiety,
		4. zapis zlecenia żywienia dojelitowego lub pozajelitowego,
		5. integracja z oprogramowaniem Apteki w celu przekazania zlecenia do realizacji a następnie odbiór przez oddział zlecający oraz w zakresie wynikającym z zgłoszenia 807104910 [SRV] Integracja Mod Żywienia z Eurosoft ,
		6. zapis podania worka żywieniowego (minimum data/czas podania, numer worka, osoba podająca) oraz automatyczne odnotowanie realizacji świadczenia do rozliczenia z NFZ (wskazanie właściwego produktu rozliczeniowego, zgodnie z aktualnymi katalogami płatnika publicznego),
		7. umożliwienie prezentacji informacji o pacjentach bez uzupełnionej ankiety NRS,
		8. umożliwienie prezentacji informacji o pacjentach z niezatwierdzoną ankietą NRS,
		9. prezentacja w rekordzie medycznym pacjenta komunikatów o wskazaniach do zlecenia żywienia,
		10. w czasie zlecenia nowego cyklu prezentacja danych pacjenta: wagę, wzrost, BMI, powierzchnię ciała
		11. umożliwieni uzupełnienia karty kwalifikacji do żywienia pozajelitowego lub dojelitowego, zgodnie z aktualnymi wzorami Ministra Zdrowia lub płatnika publicznego (automatyczna aktualizacja wzorów formularzy / druków po ich zmianie),
		12. prezentacja zleconych cykli terapii żywieniowej, co najmniej w zakresie: daty zlecenia, nazwy mieszaniny, osoby zlecającej, statusu zlecenia,
		13. dla każdego zlecenia w cyklu, moduł umożliwia wypełnienie karty metabolicznej, zgodnie z aktualnymi wzorami Ministra Zdrowia lub płatnika publicznego (automatyczna aktualizacja wzorów formularzy / druków po ich zmianie),
		14. umożliwienie zatrzymania zleconego cyklu oraz edycję lub anulowanie poszczególnych zleceń,
		15. prezentacja w rekordzie medycznym pacjenta informacji o fakcie oraz datach podanego żywienia (zgodnie z rozporządzeniem MZ ws. dokumentacji medycznej),
	2. Warunki świadczenia wsparcia serwisowego:
		1. Telefoniczne konsultacje w zakresie obsługi produktu,
		2. Zgłaszanie błędów telefonicznie oraz w istniejącym systemie zgłoszeń,
		3. Dostęp do stanowiska pomocy HelpDesk - 12/5 (5 dni w tygodniu, 12 godziny na dobę),
		4. Gwarantowany czas reakcji na błędy uniemożliwiające pracę w module - 4 godziny,
		5. Gwarantowany czas reakcji na usterki uniemożliwiające pracę pojedynczych (nie wszystkich) funkcjonalności modułu - 8 godzin,
		6. Gwarantowany czas naprawy błędów uniemożliwiających pracę w module - 8 godzin,
		7. Gwarantowany czas naprawy usterki uniemożliwiającej pracę pojedynczych (nie wszystkich) funkcjonalności modułu - 24 godziny.

Warunki realizacji przedmiotu zamówienia oraz zasady współpracy Wykonawcy i Zamawiającego określa projekt umowy stanowiący załącznik nr 7 do SIWZ. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Pakiet nr 2: Zakup i realizacja wdrożenia modułu eZLA**

**I. Przedmiot zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest realizacja przez Wykonawcę:

1) w okresie 2 miesięcy (od dnia podpisania umowy) zadania polegającego na wdrożeniu modułu e-ZLA do systemu CliniNET,

2) nabycie przez Zamawiającego wymaganych licencji dla wdrożonego modułu wraz z 12 miesięcznym serwisem i nadzorem autorskim,

3) Obowiązek dokonywania przez dostawcę wszelkich zmian w module, które dostosowują go do obowiązujących przepisów (w cenie zakupionej licencji).

**II. Wymagania**

**1)Wymagania formalne**

a) Wykonawca musi dołączyć do oferty dokument wystawiony i podpisany przez producenta oprogramowania CliniNET potwierdzający, że jest podmiotem upoważnionym do świadczenia usług wsparcia serwisowego w zakresie współpracy ich rozwiązania z oprogramowaniem systemu CliniNET.

**2)Wymagania dotyczące realizacji wdrożenia modułu e-zwolnień systemu CliniNET**

a) Poprzez wdrożenie modułu e-ZLA Zamawiający rozumie:

 i) instalację, uruchomienie, konfigurację funkcjonalności ,

 ii) przetestowanie poprawności pracy zgodnie z wymaganiami Zamawiającego,

 iii) odbycie w siedzibie Zamawiającego szkolenia w zakresie obsługi wdrożonej funkcjonalności,

 iv) dokonanie potwierdzonego stosownym dokumentem odbioru realizacji wdrożenia.

b)Wdrożony moduł e-zwolnień powinien spełniać następujące wymagania:

 i) zapewnić bezpośrednio z poziomu systemu CliniNET zgodność z interfejsem ZUS PUE, umożliwiającym wystawianie oraz korektę zwolnień lekarskich,

 ii) umożliwić logowanie do systemu ZUS PUE bezpośrednio z systemu CliniNET,

 iii) logowanie powinno być realizowane za pomocą podpisania oświadczenia wygenerowanego przez ZUS lub podpisu elektronicznego,

 iv) zapewnić wylogowanie z systemu ZUS PUE w momencie wylogowania się z systemu CliniNET,

 v) umożliwiać uprawnionym osobom wystawianie zaświadczenia lekarskiego w trybie bieżącym (zarówno lekarze, jak i asystenci medyczni),

 vi) umożliwiać posługiwanie się zarówno danymi lokalnymi jak i danymi pobieranymi z systemu ZUS PUE,

 vii) umożliwiać podpisanie dokumentu zaświadczenia lekarskiego za pomocą oświadczenia wygenerowanego przez ZUS lub podpisu elektronicznego,

viii) umożliwiać drogą elektroniczną (automatyczne) przekazywanie utworzonych dokumentów zaświadczeń lekarskich do systemu ZUS PUE. W przypadku braku łączności z systemem ZUS PUE umożliwić wystawienie eZLA w trybie alternatywnym na podstawie wcześniej pobranych numerów e\_ZLA z ZUS PUE oraz automatyczne wysłanie w terminie późniejszym).

 ix) umożliwiać wydruk dokumentu zaświadczenia lekarskiego zgodnie z opublikowanym przez ZUS wzorem,

 x) umożliwiać anulowanie zaświadczenia lekarskiego, jeżeli nie zostało przekazane do ZUS,

 xi) umożliwiać przegląd dokumentów zaświadczeń lekarskich wystawionych w systemie CliniNET,

 xii) obsługiwać anulowanie dokumentu eZLA – AZLA,

 xiii) posiadać archiwum wydruków eZLA na szablonach ZUS,

 xiv) walidować dane z systemu CliniNET, przez usługi systemu ZUS przed wysłaniem dokumentu eZLA,

 xv) zapewnić prawidłowe dane w przesyłanym dokumencie,

xvi) prezentacja w rekordzie medycznym pacjenta informacji o fakcie oraz datach wydanego e-ZLA (zgodnie z rozporządzeniem MZ ws. dokumentacji medycznej),

xvii) zabezpieczyć system CliNET przed przekroczeniem pobrania dopuszczalnej przez system ZUS ilości identyfikatorów na potrzeby dokumentu eZLA,

 xviii) możliwość łączenia się ze środowiskiem testowym systemu ZUS,

 xix) obsługa wymaganych rodzajów podpisów elektronicznych,

 xx) obsługa wystawiania, zmiany i anulowania e-ZLA przez asystentów medycznych,

xxi) obsługa automatycznego pobierania danych płatnika (pracodawcy pacjenta) np. NIP pracodawcy z systemu ZUS PUE.

c)Warunki świadczenia wsparcia serwisowego:

 i) Telefoniczne konsultacje w zakresie obsługi produktu,

 ii) Zgłaszanie błędów telefonicznie oraz w istniejącym systemie zgłoszeń,

 iii) Dostęp do stanowiska pomocy HelpDesk - 12/5 (5 dni w tygodniu, 12 godziny na dobę),

 iv) Gwarantowany czas reakcji na błędy uniemożliwiające pracę w module - 4 godziny,

 v) Gwarantowany czas reakcji na usterki uniemożliwiające pracę pojedynczych (nie wszystkich) funkcjonalności modułu - 8 godzin,

 vi) Gwarantowany czas naprawy błędów uniemożliwiających pracę w module - 8 godzin,

 vii) Gwarantowany czas naprawy usterki uniemożliwiającej pracę pojedynczych (nie wszystkich) funkcjonalności modułu - 24 godziny.

Warunki realizacji przedmiotu zamówienia oraz zasady współpracy Wykonawcy i Zamawiającego określa projekt umowy stanowiący załącznik nr 7 do SIWZ.

**Pakiet nr 3: Zakup i realizacja wdrożenia integracji systemu CliniNET z AP-KOLCE**

**I. Przedmiot zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest realizacja przez Wykonawcę:

1) w okresie 2 miesięcy (od dnia podpisania umowy) zadania polegającego na integracji systemu CliniNET z AP-KOLCE,

2) nabycie przez Zamawiającego wymaganych licencji dla wdrożonej integracji wraz z 12 miesięcznym serwisem i nadzorem autorskim,

1. Obowiązek dokonywania przez dostawcę wszelkich zmian w module, które dostosowują go do obowiązujących przepisów (w cenie zakupionej licencji).

**II. Wymagania**

**1) Wymagania formalne**

a) Wykonawca musi dołączyć do oferty dokument wystawiony i podpisany przez producenta oprogramowania CliniNET potwierdzający, że jest podmiotem upoważnionym do świadczenia usług wsparcia serwisowego w zakresie współpracy ich rozwiązania z oprogramowaniem systemu CliniNET.

**2)Wymagania dotyczące realizacji wdrożenia modułu e-zwolnień systemu CliniNET**

a) Poprzez wdrożenie integracji z AP-KOLCE Zamawiający rozumie:

 i) instalację, uruchomienie, konfigurację elementów stanowiących integracje,

 ii) przetestowanie poprawności pracy zgodnie z wymaganiami Zamawiającego,

 iii) odbycie w siedzibie Zamawiającego szkolenia w zakresie obsługi wdrożonej integracji,

 iv) dokonanie potwierdzonego stosownym dokumentem odbioru realizacji wdrożenia.

 b) Integracja z AP-KOLCE powinna spełniać następujące wymagania:

i) pełną integrację pomiędzy terminarzem CliniNET (w którym prowadzony jest harmonogram przyjęć) a systemem AP-KOLCE. Harmonogram przyjęć obejmuje m.in. pacjentów oczekujących (pierwszorazowych), kontynuujących leczenie czy przyjętych w trybie nagłym,

ii) automatyczna synchronizacja danych z AP-KOLCE,

 iii) aktualizacja danych pacjenta w AP-KOLCE,

iv) dodania pacjenta do harmonogramu przyjęć do AP-KOLCE (z odpowiednią kategorią),

v) wykreślenie pacjenta z harmonogramu przyjęć do AP-KOLCE (z odpowiednią kategorią),

vi) możliwość przesłania do AP-KOLCE dodatkowych danych pacjenta związanych z harmonogramu przyjęć (np. okolica ciała, operowana strona), a w Clininecie utworzenie GUI, gdzie te rzeczy będzie można sprawozdać

vii) aktualizacja wpisu w AP-KOLCE (np. przeniesienie pacjentów między kolejkami, zmiany terminu zaplanowanego świadczenia czy zmiana kategorii świadczeniobiorcy);

viii) bieżące (w czasie rzeczywistym) synchronizacja pacjentów z AP-KOLCE. wpisanych w harmonogramie przyjęć. W przypadku brak łączności z AP-KOLCE możliwość automatycznego przesłania pacjentów w terminie późniejszym.

ix) możliwość sprawozdawania i przesyłania do AP-KOLCE pierwszego wolnego terminu z poziomu CN (bez logowania do AP-KOLCE) oraz zmiany daty ostatniej oceny (bez logowania do AP-KOLCE)

x) możliwość przysyłania comiesięcznej oceny kolejki

xi) możliwość przesyłania informacji o dacie rozpoczęcia i zakończenia cyklu w ramach fizjoterapii,

możliwość przesyłania informacji o dacie rozpoczęcia i zakończenia pobytu,

xii) raport błędów synchronizacji danych z AP-KOLCE (raport o listach oczekujących, pacjentach oraz ich wpisach na listy, których się nie udało zsynchronizować z NFZ-ową usługą AP-KOLCE),

xiii) raport prezentujący informacje w następujących grupach:

 - pacjent jakiego nie udało się wysłać,

 - kod i opis błędu,

 -kolejka jakiej nie udało się wysłać,

 - kod i opis błędu,

 - wpis na kolejkę jakiego nie udało się wysłać,

 - kod i opis błędu Raport błędów synchronizacji danych do AP-KOLCE.

xiv) posiadać funkcjonalność automatycznego przenoszenia kolejki z Clininetu do AP-KOLCE w przypadku gdy płatnik będzie przenosił sprawozdawczość z komunikatu XML do AP-KOLCE:

- stworzenie w CN dedykowanego GUI, w którym można zarządzać tworzeniem pliku \*.kwx (w 2015 roku takowe GUI istniało), wykluczenie tworzenia pliku .kwx przy pomocy zgłoszeń serwisowych

- stworzenie w CN GUI służącego do przenoszenia listy pacjentów z ich danymi teleadresowymi służącymi do zasilenia bazy danych pacjentów znajdujących się w AP-KOLCE (funkcjonalność w AP-KOLCE Harmonogramy przyjęć;

xv) możliwość odczytu w CN komunikatów operatora z AP-KOLCE;

xvi) możliwość z poziomu CN podglądu i generacji danych statystycznych (zestawień) dostępnych w AP-KOLCE bez logowania do AP-KOLCE dla danej kolejki z uwzględnieniem kryteriów dostępnych w AP-KOLCE

xvii) retrospektywne skreślanie pacjentów zapisanych w AP-KOLCE sterowane uprawnieniami (wykluczenie sytuacji gdy użytkownik chce zapisać pacjenta w CN z datą minioną, a później chce go przenieść do AP-KOLCE i skreślić);

xviii) bieżąca aktualizacja słowników w CN, które są dostępne w AP-KOLCE;

xix) udostępnienie funkcjonalności automatycznego przeniesienia pacjentów w kolejkach istniejących w AP-KOLCE do CN (w celu ich pełnej synchronizacji w pierwszej fazie wdrożenia).

xx) „twarda” weryfikacja każdego wpisu umieszczanego w CN, który ma być przesyłany do AP-KOLCE:

- weryfikacja numeru domu w adresie pacjenta\*(czy jest);

- weryfikacja kodu terytorialnego z adresu pacjenta ( czy jest poprawny);

- jeśli wypełnione pole email to sprawdzenie składni (alias, znak@, nazwa domeny).

Twarda weryfikacja powinna wykluczyć utworzenie wpisu z niekompletnymi danymi

c) Warunki świadczenia wsparcia serwisowego:

 i) Telefoniczne konsultacje w zakresie obsługi produktu,

 ii) Zgłaszanie błędów telefonicznie oraz w istniejącym systemie zgłoszeń,

 iii) Dostęp do stanowiska pomocy HelpDesk - 12/5 (5 dni w tygodniu, 12 godziny na dobę),

 iv) Gwarantowany czas reakcji na błędy uniemożliwiające pracę w zakresie wdrożonej integracji - 4 godziny,

 v) Gwarantowany czas reakcji na usterki uniemożliwiające pracę pojedynczych (nie wszystkich) funkcjonalności integracji - 8 godzin,

 vi) Gwarantowany czas naprawy błędów uniemożliwiających pracę w zakresie integracji - 8 godzin,

 vii) Gwarantowany czas naprawy usterki uniemożliwiającej pracę pojedynczych (nie wszystkich) funkcjonalności integracji - 24 godziny.

Warunki realizacji przedmiotu zamówienia oraz zasady współpracy Wykonawcy i Zamawiającego określa projekt umowy stanowiący załącznik nr 7 do SIWZ.

**Pakiet nr 4: Zakup i realizacja wdrożenia funkcjonalności karty obserwacji wkłucia**

**I. Przedmiot zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest realizacja przez Wykonawcę:

1) w okresie 2 miesięcy (od dnia podpisania umowy) zadania polegającego na wdrożeniu funkcjonalności Karta obserwacji wkłucia systemu CliniNET,

2) nabycie przez Zamawiającego wymaganych licencji dla wdrożonej funkcjonalności wraz z 12 miesięcznym serwisem i nadzorem autorskim,

3) Obowiązek dokonywania przez dostawcę wszelkich zmian w module, które dostosowują go do obowiązujących przepisów (w cenie zakupionej licencji).

**II. Wymagania**

**1)Wymagania formalne**

a) Wykonawca musi dołączyć do oferty dokument wystawiony i podpisany przez producenta oprogramowania CliniNET potwierdzający, że jest podmiotem upoważnionym do świadczenia usług wsparcia serwisowego w zakresie współpracy ich rozwiązania z oprogramowaniem systemu CliniNET.

**2)Wymagania dotyczące realizacji wdrożenia funkcjonalności Karta obserwacji wkłucia systemu CliniNET**

a)Poprzez wdrożenie funkcjonalności Karta obserwacji wkłucia Zamawiający rozumie:

 i) instalację, uruchomienie, konfigurację funkcjonalności ,

 ii) przetestowanie poprawności pracy zgodnie z wymaganiami Zamawiającego,

 iii) odbycie w siedzibie Zamawiającego szkolenia w zakresie obsługi wdrożonej funkcjonalności,

 iv) dokonanie potwierdzonego stosownym dokumentem odbioru realizacji wdrożenia

b)Wdrożona funkcjonalność Karty obserwacji wkłucia powinna spełniać następujące wymagania:

1. umożliwić użytkownikowi dodanie nowej karty obserwacji wkłucia centralnego lub obwodowego,
2. umożliwiać użytkownikowi wskazanie anatomicznego miejsca założenia wkłucia ( np. żyła główna g, podobojczykowa itd.), za pomocą zdefiniowanego słownika oddzielnego dla rodzajów wkłucia obwodowego i centralnego,
3. umożliwiać użytkownikowi odnotować informację, że wkłucie założono w lokalizacji za pomocą zdefiniowanego słownika np.: blok operacyjny, sala operacyjna Brachyterapii, sala zabiegowa w dziale, sala chorych w dziale,
4. w przypadku założenia wkłucia w miejsce nieokreślone w słowniku użytkownik powinien mieć możliwość wskazania i dodania innego miejsca założenia w polu tekstowym,
5. dla wkłuć centralnych, funkcjonalność powinna umożliwiać wskazanie typu cewnika za pomocą zdefiniowanego słownika,
6. umożliwiać użytkownikowi wskazanie daty założenia wkłucia, ale domyślnie data powinna być ustawiona domyślnie bieżąca
7. umożliwiać wskazanie osoby wykonującej założenie wkłucia, ale domyślnie powinna być ustawiona osoba zalogowana do systemu,
8. umożliwiać jednoczesne prowadzenie wielu kart obserwacji wkłucia,
9. posiadać listę wszystkich kart obserwacji wkłucia, prezentującą co najmniej: Rodzaj wkłucia, Miejsce założenia, Typ, Datę założenia, Osobę wykonującą wkłucie, Datę usunięcia, Datę usuwającą, umożliwiać odnotowanie czynności obserwacji wkłucia,
10. domyślnie podpowiadać porę odnotowania obserwacji z podziałem na dzień i noc dla każdego z dni założenia wkłucia,
11. odnotowanie obserwacji realizować poprzez zaznaczenia dedykowanego pola lub wprowadzenia uwag w polu tekstowym,
12. automatycznie zapisywać osobę wykonującą obserwację oraz czas wykonania,
13. prezentować listę odnotowanych czynności, informacje o osobie wykonującej oraz czas odnotowania obserwacji,
14. umożliwiać odnotowanie usunięcia wkłucia, poprzez wskazanie daty usunięcia, osoby usuwającej oraz wybranie przyczyny usunięcia wkłucia zdefiniowanej w słowniku,
15. umożliwiać usunięcie błędnie dodanej karty obserwacji tylko w przypadku kiedy nie odnotowano w niej żadnej obserwacji,
16. umożliwiać wydruk Karty obserwacji wkłucia zawierający co najmniej: imię i nazwisko pacjenta; PESEL pacjenta; Datę urodzenia pacjenta; ID pacjenta,nr Księgi Głównej; oddział, na którym znajduje się pacjent; datę założenia; miejsce założenia; osobę wykonującą wkłucie (imię, nazwisko, nr PWZ); datę usunięcia; osobę usuwającą wkłucie (imię, nazwisko nr PWZ); tabelę z informacją o wykonanych obserwacjach z loginem osoby wykonującej czynność,
17. umożliwiać zarządzanie słownikiem obserwacji wkłuć centralnych, wkłuć obwodowych, miejsc obserwacji, typów cewników, przyczyn usunięcia cewnika oraz wkłucie założono w lokalizacji,
18. umożliwiać wygenerowanie raportu w systemie oraz wydruku, który zawierać będzie dane: Nazwisko i imię pacjenta, Nr pacjenta (ID), Data założenia wkłucia, Rodzaj wkłucia, Typ cewnika, Liczba dni (dni od założenia cewnika) z cewnikiem, Objawy które zapisuje się w obserwacjach wg skali Baxtera – ilu było pacjentów bez objawów, a ilu miało Temperatura powyżej 38st Celsj., i kolejne te które są w obserwacjach (stały ból, zaczerwienienie itd.), Data usunięcia wkłucia, Przyczyna usunięcia wkłucia, Pobrany materiał mikrobiolog., Data wypisu z oddziału. Raport powinien mieć kryteria data od, data do, do wyboru oddział, rodzaj wkłucia. Wydruk raportu powinien się prezentować w postaci tabeli w nagłówku z danymi jednostki(nazwa oddziału) i datami zaznaczonymi w kryteriach,
19. w przypadku wyniku badania mikrobiologicznego prezentować wynik tego badania na karcie obserwacji lub prezentować link do tego wyniku np. w dodatkowej obserwacji pt. badanie mikrobiologiczne.

Warunki realizacji przedmiotu zamówienia oraz zasady współpracy Wykonawcy i Zamawiającego określa projekt umowy stanowiący załącznik nr 7 do SIWZ.