WOJEWÓDZKI SZPITAL
SPECJALISTYCZNY NR 2
W JASTRZĘBIU-ZDROJU

Jastrzębie Zdrój, dn. 09 luty 2015 r.

EAP/07/ 63 /2015

Do wszystkich uczestników postępowania

Dotyczy: konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych badań laboratoryjnych oraz administrowanie bankiem krwi.

1. Cz. II ust. 2 – prosimy o potwierdzenie, że wymóg ten oznacza konieczność prowadzenia działalności leczniczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (podmioty nieposiadające wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą prowadzonego przez jednego z wojewodów nie są podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w rozumieniu art. 26 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej),

Odpowiedź:
Tak potwierdzamy.

2. Cz. II ust. 4 – prosimy o potwierdzenie, że laboratorium awaryjne ma się znajdować na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (jednostka spoza granic kraju nie jest przedsiębiorstwem podmiotu prowadzącego działalność leczniczą w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej),

Odpowiedź:
Tak potwierdzamy.

3. Cz. II ust. 6 – czy wymóg prowadzenia 3 laboratoriów w warunkach outsourcingu odnosi się do chwili składania oferty (oferent musi na ową chwilę prowadzić 3 tego rodzaju laboratoria) czy też do całego okresu działalności (oferent od chwili rozpoczęcia działalności obsługiwał na zasadach outsourcingu co najmniej 3 podmioty)?

Odpowiedź:
Wymóg prowadzenie laboratoriów w warunkach outsourcingu odnosi się do całego okresu działalności.

4. Cz. II ust. 24 – zwracamy uwagę na fakt, że ilość badań konsultacyjnych w zakresie serologii transfuzjologicznej w okresie ostatniego roku to 80 badań związanych z oznaczeniem grupy krwi oraz 100 badań związanych z oznaczeniem próby krzyżowej (średnio po 6 jednostki). Prosimy o udostępnienie tych informacji pozostałym oferentom, celem prawidłowego skalkulowania swoich ofert konkursowych.

Odpowiedź:
Potwierdzamy konieczność wykonania dodatkowych konsultacji w RCKiK lub innym podmiocie w wątpliwych przypadkach.

5. Cz. II ust. 16 w zw. z ust. 26 – kto będzie dokonywał pobrania materiału do badań? Pracownicy Zamawiającego (jak sugeruje ust. 16 mówiący o ich przeszkoleniu w tym zakresie) czy też pracownicy Wykonawcy (jak sugeruje ust. 26 mówiący o zapewnieniu „pobrania materiału" przez Wykonawcę)?

Odpowiedź:
Pobrania materiałów do badań w oddziałach Udzielającego zamówienie będą dokonywali pracownicy Udzielającego zamówienie, zaś pracownicy Przyjmującego zamówienie będą dokonywać poborów materiału do badań zlecanych przez poranie specjalistyczne Wojewódzkiego Szpitala

6. Cz. II ust. 26 – czy Zamawiający oczekuje przekazywania materiałów i akcesoriów do pobierania materiału do badań bez odrębnego wynagrodzenia w ilości wyższej niż ilość wprost wynikająca z ilości zlecanych badań (na ew. badania niezlecone mimo pobrania materiału lub na pokrycie strat wynikających z uszkodzenia materiałów i akcesoriów lub z niewłaściwego pobrania)?

Odpowiedź:
Tak, zgodnie z Szczegółowym warunkami konkursu ofert (SWKO).

7. Cz. II ust. 28 – czy Zamawiający wymaga dysponowania przez oferenta specjalistą z zakresu laboratoryjnej serologii transfuzjologicznej (mogącego objąć funkcję kierownika Banku Krwi oraz kierownika pracowni serologicznej) – stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 grudnia 2012 r. w sprawie leczenia krwią w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, w których przebywają pacjenci ze wskazaniami do leczenia krwią i jej składnikami?

Odpowiedź:
Udzielający zamówienie wymaga dysponowania przez oferenta specjalistą z zakresu laboratoryjnej serologii transfuzjologicznej.

8. Cz. II ust. 29 – czy Zamawiający wymaga dysponowania przez oferenta specjalistą z zakresu laboratoryjnej mikrobiologii medycznej (mogącego uczestniczyć w Zespole Zakażeń Szpitalnych) – stosownie do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2010 r. w sprawie kwalifikacji członków zespołu kontroli zakażeń szpitalnych?

Odpowiedź:
Zamawiający wymaga dysponowania przez oferenta specjalistą z zakresu laboratoryjnej mikrobiologii lub mikrobiologii medycznej.

9. Cz. II ust. 33 — w jakim czasie Zleceniobiorca jest zobowiązany do integracji systemu laboratoryjnego z HIS i czy szpital przewiduje kary za niedotrzymanie tego terminu, oraz czy będzie wymagał przedłożenia wraz z ofertą oświadczenia podmiotu wprowadzającego HIS, iż możliwa jest integracja HIS z LIS danego oferenta w terminie przez Zamawiającego wskazanym?

Odpowiedź:
Ostateczny termin wdrożenia w szpitalu systemu HIS to 15.05.2015. Zatem ostateczny termin integracji przewidywany jest na 15.05.2015. Zamawiający nie przewidział żadnych kar za niedotrzymanie terminu oraz nie wymaga przedłożenia oświadczenia.

10. Cz. II ust. 39 – czy Zamawiający zamierza wprowadzić docelowo wyłącznie elektroniczny system zlecania badań (i w związku z powyższym wyposażyć wszystkie osoby uprawnione do zlecania badań w podpis elektroniczny, który jest warunkiem uznania zlecenia elektronicznego za równoważne zleceniu w formie pisemnej a co za tym idzie warunkiem rezygnacji ze zleceń „fizycznych")?

Odpowiedź:

Docelowo zlecenia powinny być wysyłane tylko w formie elektronicznej za potwierdzeniem zbiorczym wysłanych zleceń (np raz dziennie) co nie wymusza wyposażenia wszystkich osób zlecających w podpis kwalifikowany a tylko te, które dane zlecenia będą potwierdzać.

11. Cz. II ust. 39 - Co zamawiający ma na myśli pisząc o więcej niż jednym źródle (nadawcy) zleceń? Czy chodzi o wiele systemów HIS, czy o jeden system HIS ale wielu płatników, czy też inne przypadki?

Odpowiedź:

Aktualnie wdrażany system HIS posiada dwa moduły KS-SOMED oraz KS-MEDIS. Każdy z modułów jest rozumiany jako osobne źródło zleceń.

12. Cz. II ust. 45 – jaki jest planowany (względnie najbliższy i najdalszy przewidywany przez Zamawiającego) moment przeniesienia Oddziału Pediatrii do głównej siedziby Zamawiającego?

Odpowiedź:

Planowany termin przeniesienia Oddziału Pediatrii to 2017 r.

13. Cz. II ust. 45 – prosimy o określenie zakresu oraz ilości przewidywanych do zlecania badań w Ośrodku Pediatrycznym w okresie do jego przewidywanego zamknięcia i przeniesienia do głównej siedziby szpitala lub w innym okresie czasu (np. miesiąc, pół roku, rok).

Odpowiedź:

W załączeniu przedstawiamy ilości i rodzaj zleconych badań w oddziale Pediatrii w ciągu 2014 r.
Dodatkowo Oddział pediatrii planuje wykonywać badania wymaz z nosogardła – antygen RSV wymienione w poz. 375 Załącznika nr 8 do Szczegółowych warunków konkursu ofert.

14. Cz. II ust. 48 - prosimy o potwierdzenie, że laboratorium podwykonawcy ma się znajdować na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (jednostka spoza granic kraju nie jest przedsiębiorstwem podmiotu prowadzącego działalność leczniczą w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej),

Odpowiedź:

Tak potwierdzamy.

15. Cz. III ust. 2 tiret 13 – czy Zamawiający uznaje za stosowne wymaganie od oferentów również złożenia oświadczenia również co do braku odmowy zawarcia umowy pomimo wybrania danego podmiotu na zwycięzcę konkursu (jako oświadczenie o niezaistnieniu sytuacji bardzo zbliżonej do rozwiązania umowy z winy oferenta)?

Odpowiedź:

Nie wymagamy złożenia takiego oświadczenia.

16. Cz. VI ust. 1 – prosimy o wyjaśnienie z jakiem przyczyny Udzielający zamówienia zastosował wyłącznie kryterium cenowe, z całkowitym pominięciem kryteriów jakościowych. Kryterium cenowe nie powinno być wyłącznym kryterium wyboru oferty ale ma tę przewagę, ze jest całkowicie obiektywne.

Odpowiedź:
Dobór kryterium oceny ofert leży w kompetencji Udzielającego zamówienie.

17. Cz. VIII ust. 3 – czy przez „komisyjne otwarcie kopert z ofertami" rozumiane jest również odczytanie nazw oferentów oraz kwot ich ofert?

Odpowiedź:
Tak to rozumiemy.

Załącznik nr 2

18. Załącznik nr 2 – wykaz podwykonawców zawiera pola przeznaczone do wypełnienia dla jednego podmiotu – czy jeżeli podwykonawców będzie więcej niż jeden należy dołączyć do oferty odpowiednią ilość kopii tego załącznika?

Odpowiedź:
Tak, można dołączyć odpowiednią ilość kopii tego załącznika.

Załącznik nr 5

19. Zał. 5 § 2 ust. 4 i 5 - Czy ilości badań wskazane przez Zamawiającego w formularzu cenowym uwzględnia wszelkie ewentualne zdarzenia przyszłe, co do których Zamawiający posiada informacje wskazujące na istotne prawdopodobieństwo (ryzyko) ich wystąpienia, a mogące spowodować istotne obniżenie ilości zlecanych badań (takie jak likwidacje oddziałów, łączenia oddziałów, zmniejszanie ilości łóżek na oddziałach)?

Odpowiedź:
Ilości badań wskazane w formularzu cenowym ustalone zostały na podstawie wykonania roku 2014 i są ilościami szacowanymi.

Załącznik nr 6 i 7

20. Zał. 6 (i 7) § 8 – prosimy o uzupełnienie postanowienia o słowa „z punktu widzenia prowadzonej przez Najemcę działalności" (albowiem nie każda poprawa estetyki budynku czy otoczenia budynku może mieć jakikolwiek wpływ na zwiększenie przychodów Najemcy z działalności prowadzonej na rzecz podmiotów trzecich; np. remont innego skrzydła szpitalnego niż to, w którym znajduje się wejście do punktu pobrań itp.),

Odpowiedź:
Utrzymujemy zapis w umowie.

21. Zał. 6 (i 7) § 15 ust. 6 – prosimy o uzupełnienie postanowienia umownego o pominięte słowo „kompensaty" lub „potrącenia" (wzajemnych zobowiązań i należności),

Odpowiedź:
Zapis w umowie powinien mieć brzmienie:
„Strony zastrzegają możliwość kompensaty lub potrąceń wzajemnych zobowiązań i należności."

22. Zał. 6 (i 7) § 17 – prosimy o potwierdzenie, że zwrotowi będą podlegały (w przypadku określonym w § 17) koszty adaptacji nowych pomieszczeń (których Najemca nie musiałby ponosić gdyby nie decyzja Wynajmującego o zmianie lokalizacji laboratorium).

Odpowiedź:
Udzielający zamówienie wprowadza nowy zapis w §17 załącznika 6 i 7 w brzmieniu:
„Wynajmujący zastrzega sobie w każdym czasie prawo zmiany miejsca lokalizacji, jeżeli jest to podyktowane szczególnymi potrzebami Szpitala".
Zmianie ulegają załączniki 6 i 7 do SWKO – Umowa na najem

Załącznik nr 8

23. Antytrombina III – ze względu na znikomą ilość oznaczeń planowanych do zlecenia zwracamy się z prośbą o wydłużenie czasu oczekiwania na wynik do 24 h od momentu dostarczenia materiału do laboratorium.

Odpowiedź:

Udzielający zamówienie utrzymuje zapis w Formularzu cenowym.

24. BNP – czy Udzielający zamówienia dopuści wykonywanie zamiast tego oznaczenia testu NT-pro BNP?

Odpowiedź:

Tak, dopuszczamy wykonywanie testu NT-pro BNP.

25. Troponina T – proces przedlaboratoryjny (czas wykrzepiania surowicy, wirowanie) i oznaczenia przekracza 30 min w trybie CITO – czy Udzielający zamówienia dopuści wydłużenie czasu oczekiwania na wynik do 60 min?

Odpowiedź:

Udzielający zamówienie utrzymuje zapis w Formularzu cenowym.

26. Glukoza – prosimy o wydłużenie czasu oczekiwania na wynik w trybie CITO do 30 min z uwagi na fakt, że sam proces przygotowania próbki (wirowanie) zajmuje 10 minut.

Odpowiedź:

Udzielający zamówienie utrzymuje zapis w Formularzu cenowym.

27. Sód i potas – prosimy o ujednolicenie czasu oczekiwania na wyniki tych analitów w trybie CITO, gdyż są one wykonywane jednocześnie.

Odpowiedź:

Ujednolicamy czas wykonania badania sód w poz. 327 oznaczonego jako „cito" na 45 min.

28. Wapń zjonizowany – prosimy o wydłużenie czasu oczekiwania na wynik do 30 minut z uwagi na fakt, że badanie to wykonywane jest na tym samym analizatorze, na którym jest oznaczana równowaga kwasowo-zasadowa, które to badanie ma priorytet przed innymi ze względu na nietrwałość materiału badanego.

Odpowiedź:

Udzielający zamówienie utrzymuje zapis w Formularzu cenowym.

29. Badanie w kierunku Clostridium difficile - toksyna A i B (poz. 24) i Clostridium difficile, toksyna A/B w kale (poz. 68) – prosimy o wyjaśnienie czy chodzi o to samo badanie czy o dwa różne? Jeżeli jest to ten sam test prosimy o wyjaśnienie różnic w ilości tych badań w okresie kontraktu – która wartość jest prawidłowa: 1750 czy 1550 badań? Jeżeli nie są to te same badania prosimy o podanie szczegółów różnicujących je od siebie.

Odpowiedź:

Tak, chodzi o to samo badanie. Prawidłowa jest ilość 1550 badań.

Zmianie ulega załącznik nr 8 do SWKO – Formularz cenowy.

30. Badanie Kiła (Treponema pallidum), test przesiewowy RPR/VDRL (poz. 162) i USR (poz. 350) - prosimy o wyjaśnienie czy chodzi o to samo badanie czy o dwa różne? Jeżeli jest to ten sam test prosimy o wyjaśnienie różnic w ilości tych badań w okresie kontraktu – która wartość jest

prawidłowa: 240 czy 180 badań? Jeżeli nie są to te same badania prosimy o podanie szczegółów różnicujących je od siebie.

31. Badanie Kiła (Treponema pallidum), VDRL (poz. 163) i VDRL (poz. 351) - prosimy o wyjaśnienie czy chodzi o to samo badanie czy o dwa różne? Jeżeli jest to ten sam test prosimy o wyjaśnienie różnic w ilości tych badań w okresie kontraktu – która wartość jest prawidłowa: 385 czy 680 badań? Jeżeli nie są to te same badania prosimy o podanie szczegółów różnicujących je od siebie.

Odpowiedź do pytania 30 i 31.

Zmianie ulega załącznik nr 8 do SWKO – Formularz cenowy, w ten sposób, że pozostawiamy poz. 162. Kiła (Treponema pallidum), test przesiewowy RPR/VDRL z szacowaną ilością badań do wykonania w trakcie trwania umowy -1485. Jeżeli test przesiewowy wyjdzie dodatni oczekujemy potwierdzenia dodatkowymi badaniami.

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych
mgr Maria Zawada

Załacznik do pisma nr EAP/07/63/2015 dotyczy pytania nr 13

Rodzaj i ilość wykonanych badań w Oddziale Pediatrycznym w 2014 r.

Lp.	Wyszczególnienie	Ilość wykonanych badań za rok 2014
1	Mocz - badanie ogólne	1 282
2	0B	278
3	Morfologia krwi (pełna)	1 068
4	Morfologia krwi (podstawowa)	18
5	Rozmaz krwi (manualnie)	225
6	PT (INR)	83
7	APTT	79
8	Fibrynogen	6
9	D-dimer, ilościowo	5
10	Glukoza	49
11	Elektrolity (Na, K)	416
12	Potas	2
13	Lipidogram (CHOL, HOL, LDL, TG)	1
14	Cholesterol całkowity	6
15	Cholesterol HDL	2
16	Cholesterol LDL met. bezpośrednią	2
17	Trójglicerydy	4
18	ALT	339
19	AST	340
20	Fosfataza zasadowa	6
21	Bilirubina całkowita	66
22	Bilirubina związana (bezpośrednia)	31
23	Bilirubina wolna (pośrednia)	1
24	GGTP	18
25	Dehydrogenaza mleczanowa	11
26	Amylaza	39
27	Mocznik	305
28	Kreatynina	334
29	Kwas moczowy	7
30	Białko całkowite	12
31	Albumina	12
32	Proteinogram	14
33	Żelazo	53
34	Ferrytyna	11
35	Wapń całkowity	22
36	Fosfor nieorganiczny	6
37	Magnez	17
38	Adenowirusy w kale	32
39	Rotawirusy w kale	34
40	Kał - pasożyty (1 ozn.)	13
41	Kał - G. lamblia met. ELISA	15
42	Kał - krew utajona (bez diety)	10
43	Kał - rota i adenowirusy	115
44	CRP, ilościowo	1 287
45	Prokalcytonina, ilościowo	2
46	RF, ilościowo	14
47	Morfologia CBC	79
48	CK	8
49	CK-MB, aktywność	5
50	Troponina T	6
51	Retikulocyty	15
52	Płytki krwi (manualnie)	1
53	Płytki krwi	9
54	Grupa krwi	10
55	Gazometria podstawowa (pH, pC02, p02)	944
56	TSH	18
57	FT4	11
58	FT3	2
59	TIBC	13
60	Mukoproteiny	10
61	Immunoglobuliny IgG, IgM, IgA	5
62	IgG	13

Lp.	Wyszczególnienie	Ilość wykonanych badań za rok 2014
63	IgM	10
64	IgA	14
65	Białko W DZM	1
66	Wapń W DZM	5
67	Kreatynina w DZM	4
68	Glukoza i ketony w moczu, jakościowo	93
69	Kreatynina w moczu	3
70	Amylaza w moczu	31
71	HBs antygen	12
72	HBs przeciwciała	1
73	HCV przeciwciała	13
74	Toksoplazmoza IgG	4
75	Toksoplazmoza IgM	4
76	Toksoplazmoza IgG, awidność	1
77	CMV (Cytomegalovirus) IgG	5
78	CMV (Cytomegalovirus) IgM	5
79	EBV (Epstein-Barr vi rus) IgG	1
80	EBV (Epstein-Barr vi rus) IgM	7
81	Mononukleoza zakaźna, jakościowo	21
82	Mycoplasma pneumoniae IgG	11
83	Mycoplasma pneumoniae IgM	11
84	Chlamydia pneumoniae IgG	6
85	Chlamydia pneumoniae IgM	6
86	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgG	2
87	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgA	2
88	Borelioza IgG	7
89	Borelioza IgM	7
90	Narkotyki panel w moczu, jakościowo	4
91	Marihuana (kanabinoidy/THC) w moczu, jakościowo	1
92	Etanol, ilościowo	12
93	Leukocytoza	66
94	0porność osmotyczna erytrocytów	1
95	P/c. p .transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgA met. ELISA	4
96	IgE całkowite	4
97	IgE sp. F2 - mleko krowie	4
98	Płyn mózgowo-rdzeniowy - badanie ogólne	1
99	Próba zgodności serologicznej 1 jednostka	4
100	0znaczenie grupy krwi ABO, antygenu D z układu Rh i BTA u noworodków i niemowląt	3
101	Badanie przed przetoczeniem krwi u noworodków i niemowląt do 4-tego miesiąca życia	1
102	Wymaz z nosa (bad. bakter.)	1
103	Wymaz z pępka (bad. bakter.)	2
104	Mocz posiew (bad. bakter.)	264
105	Krew pediatryczna posiew (bad. bakter.)	164
106	Krew posiew (bad. bakter.)	6
107	Krew posiew beztlenowy (bad. bakter.)	4
108	PMR posiew na podłożu z inhibitorem	1
109	Posiew kału w kierunku Salmonella (bad. bakter.)	101
110	Posiew w kierunku Yersinia enterocolitica	1
111	Posiew końcówki cewnika naczyniowego centralnego (bad. bakter.)	1
112	Antybiogram mikrobiologiczny 1	58
113	P/c. p. gliście ludzkiej IgG	7
114	PPJ test przesiewowy (ANA) met. ELISA	13
115	Usługa - bank krwi	4
116	Elektrolity (Na, K, el)	598
117	Rozmrożenie osocza	1
118	EBV (Ebstein-Barr virus) IgG, IgM, profil	1
RAZEM:		9 460