Znak akt: DZP.DR.0610.4.2024 Sopot, dnia 14.03.2024 roku

WYJAŚNIENIA I MODYFIKACJA TREŚCI SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU OFERT - ZNAK K-4-24

dot.: konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostycznych badań laboratoryjnych dla pacjentów wraz z usługą organizacji i zapewnienia funkcjonowania banku krwi dla Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Sp. z o.o. – znak: K-4-24

1. Udzielający zamówienia w odpowiedzi na pytania zgłoszone w toku przedmiotowego konkursu przez Oferentów – udziela następujących wyjaśnień dotyczących Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert:

L.p.	Treść pytania	Treść wyjaśnienia udzielonego przez Udzielającego zamówienie
1.	Prosimy o dołączenie do umowy na Udzielanie świadczeń zdrowotnych następującego zapisu :" Ceny jednostkowe za świadczone badania mogą być waloryzowane, nie częściej niż raz w roku kalendarzowym, nie więcej niż o wskaźnik cen towarów i usług za rok poprzedni. Waloryzacja następuje na zaakceptowany przez Udzielającego zamówienie wniosek złożony przez Przyjmującego zamówienie poprzez aneks do umowy."	Udzielający zamówienia wyraża zgodę, w związku z czym §12 ust. 1 umowy stanowiącej Załącznik nr 6 otrzymuje brzmienie: „Ceny jednostkowe za świadczone badania mogą być waloryzowane, nie częściej niż raz w roku kalendarzowym, nie więcej niż o wskaźnik cen towarów i usług za rok poprzedni. Waloryzacja następuje na zaakceptowany przez Udzielającego zamówienie wniosek złożony przez Przyjmującego zamówienie poprzez aneks do umowy." Udzielający zamówienia wykreśla ze wzoru umowy §12 ust. 3.
2.	Par. 4 pkt 7 Umowy: „Przyjmujący zamówienie zapewni warunki przechowywania pozostałości po przetoczeniu: Laboratorium nie ma możliwości utylizacji resztek poprzetoczeniowych (jest to odrębny zapis w odpadach medycznych – 18 01 02.)"- Prosimy o usunięcie zapisu, jest to niezgodne z praktyką. Powyższa odpowiedzialność powinna zostać po stronie Zamawiającego.	Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na usunięcie zapisu.
3.	Par. 4 pkt 6 Umowy: Prosimy o potwierdzenie, iż koszt składników i konsultacji jest po stronie Zamawiającego	Udzielający zamówienia potwierdza, że koszt składników i konsultacji jest po stronie Udzielającego zmówienia.
4.	Poz. 38 „GLUKOZA 75G 0-120" Proponujemy 0 i po 120 min. Prosimy o doprecyzowanie.	Pozycja 38: GLUKOZA 0-120 Doustny test obciążenia glukozą. Oznaczenie poziomu glukozy w czasie 0 i 2godz. po podaniu 75g glukozy
5.	Poz. 48 „Krzywa żelazowa" Prosimy o doprecyzowanie ilu punktów oznaczeń wymaga Zamawiający? Proponujemy trzy.	Pozycja 48 „Krzywa żelazowa" Czynnościowy test obciążenia żelazem przeprowadza się na oddziałach szpitalnych w 4pkt: 0', 60', 180', 360' po podaniu doustnym preparatu zawierającego 1g żelaza. Udzielający zamówienia wymaga 4 punktów oznaczeń.
6.	Serologia: Poz. 3 „PBD" – Proszę o rozwinięcie skrótu badania i doprecyzowanie.	PBD - Odczyn Paula-Bunnella-Davidsohna -do wykrywania zakażenia EBV. Udzielający zamówienia dopuszcza w miejsce tego badania inny, szybki test jakościowy mający na celu wykrycie heterofilnych przeciwciał powstających w przebiegu mononukleozy zakaźnej
7.	Serologia chorób zakaźnych: Poz. 32 „ Mocz w kierunku Bk-Posiew" Prosimy o doprecyzowanie jaki zakres badania wymaga Zamawiający?	Mocz w kierunku Bk-Posiew - Badanie bakteriologiczne metodą konwencjonalną z antybiogramem i identyfikacją

	Proponujemy oznaczenie metodą automatyczną, preparat, antybiogram podstawowy, identyfikacja prątków gruźlicy.	Udzielający zamówienia dopuszcza metodę automatyczną tylko w przypadku gdy czułość i swoistość jest nie mniejsza niż w przypadku metody konwencjonalnej
8.	Serologia chorób zakaźnych: Poz. 33 „Plwocina na Bk-Posiew" Prosimy o doprecyzowanie jaki zakres badania wymaga Zamawiający? Proponujemy oznaczenie metodą automatyczną, preparat, antybiogram podstawowy, identyfikacja prątków gruźlicy.	Plwocina na Bk-Posiew - Badanie bakteriologiczne metodą konwencjonalną z antybiogramem i identyfikacją Udzielający zamówienia dopuszcza metodę automatyczną tylko w przypadku gdy czułość i swoistość jest nie mniejsza niż w przypadku metody konwencjonalnej
9.	Serologia chorób zakaźnych: Poz. 34 „Płyn z jamy opłucnej na bk" Prosimy o doprecyzowanie jaki zakres badania wymaga Zamawiający? Proponujemy oznaczenie metodą automatyczną, preparat, antybiogram podstawowy, identyfikacja prątków gruźlicy.	Płyn z jamy opłucnej na bk - Badanie bakteriologiczne metodą konwencjonalną z antybiogramem i identyfikacją Udzielający zamówienia dopuszcza metodę automatyczną tylko w przypadku gdy czułość i swoistość jest nie mniejsza niż w przypadku metody konwencjonalnej
10.	Badania immunologiczne: Poz. 3 „PANEL DIAGNOSTYKI ZAPALENIA MIĘŚNI (miositis) BLOT Mi-2, PM/Scl 100, Jo-1, SRP 54, PL-7, PL-12, Ku" - Proponujemy zestaw: Jo-1, PL-7, PL-12, Mi-2B, Ku, PMSCL, Ro-52. Czy Zamawiający wyraża zgodę?	Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.
11.	Badania immunologiczne: Poz. 20 „HLA B27" Proponujemy oznaczenie genu HLA-B27 w kierunku ZZSK (Zesztywniającego zapalenia stawów kręgosłupa).	Udzielający zamówienia wyraża zgodę na oznaczenie genu HLA-B27 w kierunku ZZSK (Zesztywniającego zapalenia stawów kręgosłupa), w związku z czym Udzielający zamówienia modyfikuje Załącznik nr 2 do SWKO w pkt IX.20, który otrzymuje brzmienie: HLA B27 w kierunku ZZSK.
12.	Badania immunologiczne: Poz. 72 „P/CIAŁA P/PNEUMOCISTIS CARINI" Proszę o doprecyzowanie w jakiej klasie przeciwciała? Proponujemy IGG i IGM.	Udzielający zamówienia wyraża zgodę, w związku z czym Udzielający zamówienia modyfikuje Załącznik nr 2 do SWKO w pkt IX.72, który otrzymuje brzmienie: P/CIAŁA P/PNEUMOCISTIS CARINI (IGG i IGM)
13.	Mikrobiologia: Poz. 1 „ POSIEW KAŁU Z OGÓLNĄ OCENĄ TLENOWEJ FLORY JELITOWEJ (Salmonella, Shigella, Yersinia)" Proszę o doprecyzowanie. Proponujemy posiew w kierunku Salmonella i Shigella, Yersinia. Czy klient wymaga ponadto posiew w innym kierunku?	POSIEW KAŁU Z OGÓLNĄ OCENĄ TLENOWEJ FLORY JELITOWEJ (Salmonella, Shigella, Yersinia) Ocena bakteriologiczna przewodu pokarmowego w kierunku obecności bakterii rodzaju Sallmonella, Shigella, Yersinia, chorobotwórczych Escherichia coli, Aeromonas spp, Plesiomonas spp., Pseudomonas aeruginosa
14.	Mikrobiologia: Poz. 21 „BADANIA EPIDEMIOLOGICZNE" Proszę o doprecyzowanie - czy w podanej pozycji klient oczekuje badania kału na nosicielstwo w sanepidzie? Proszę o wskazanie czy klient wymaga jednego czy trzech oznaczeń?	Badania epidemiologiczne Badanie obejmujące posiewy ilościowe i identyfikację drobnoustrojów obecnych w powietrzu, na powierzchniach wyposażenia, sprzęcie medycznym i rękach personelu medycznego, wykonywane w ramach skuteczności procedur dezynfekcji.
15.	Proszę o doprecyzowanie Udzielającego zamówienia, w nawiązaniu do zapisów Par.3 ust.2, czy na dzień ogłoszenia Konkursu Ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych (znak K-4-24), Laboratorium wyznaczone jako wiodące, musi być laboratorium szpitalnym, posiadającym w swojej strukturze Pracownię Immunologii Transfuzjologicznej z Bankiem Krwi, realizującym usługę laboratoryjną w reżimie 24/7?	Udzielający zamówienia nie zmienia zapisów umowy ani warunków.
16.	Proszę o doprecyzowanie Udzielającego zamówienia, w nawiązaniu do zapisów Par. 4 ust., czy na dzień ogłoszenia Konkursu Ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych (znak K-4-24), Laboratorium wyznaczone jako wiodące, musi zatrudniać w pełnym wymiarze czasu pracy,	Udzielający zamówienia nie zmienia zapisów umowy ani warunków.

	w miejscu wykonywania badań, Specjalistę Laboratoryjnego Transfuzjologii Medycznej ?	
17.	Proszę o doprecyzowanie Udzielającego zamówienia, w nawiązaniu do zapisów Par. 7 ust. 2, czy skierowania elektroniczne wysyłane z programu medycznego Udzielającego zamówienia, jest opatrzone podpisem elektronicznym wskazanym w par. 4 ust. 3. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania i integracja zapewnia przekazanie informacji o tym podpisie do systemu informatycznego Przyjmującego Zamówienia?	System HIS nie ma autoryzacji zlecenia medycznego do laboratorium poprzez podpis kwalifikowany. Umożliwia wykorzystanie poświadczenia podpisem niekwalifikowany w celu rezygnacji z drukowania zleceń w formie papierowej.
18.	Proszę o doprecyzowanie Udzielającego zamówienia, w nawiązaniu do zapisów Par. 7 ust. 1, kto ponosi koszty integracji po stronie Udzielającego zamówienie oraz kto ponosi koszty ewentualnych kolejnych integracji, związanych z wprowadzeniem innego programu medycznego przez Udzielającego zamówienia?	Obowiązek integracji z systemem HIS podmiotu, w tym pokrycie jej kosztów leżą po stronie Przyjmującego Zamówienie. Koszty ewentualnych kolejnych integracji, związanych z wprowadzeniem innego programu medycznego przez Udzielającego zamówienia leżą po stronie Udzielającego zamówienia.
19.	Proszę o doprecyzowanie Udzielającego zamówienia, w nawiązaniu do zapisów Par. 6 ust. 6 czy potwierdza, że sprzęt wskazany w par. 6 ust. 6 ma być dostarczany w ilości adekwatnej do liczby zlecanych badań wraz z nadwyżką odpowiadającą naturalnym stratom tego sprzętu, a za dostawy sprzętu przekraczające 105% liczby sztuk potrzebnej z uwagi na liczbę zlecanych badań, Przyjmujący zamówienie może obciążać Udzielającego zamówienia kosztami zakupu takiego sprzętu?	Sprzęt do pobrań wskazany w Par. 6 ust.6 jest zamawiany od Przyjmującego zamówienie przez Punkt Pobrań PCR Sopot raz w tygodniu i wydawany w razie potrzeb na oddziały szpitalne, a także na bieżąco zużywany do obsługi pacjentów z przychodni. Udzielający Zamówienia nie przewiduje zamówień przekraczających bieżące potrzeby. Udzielający zamówienia nie godzi się na obciążanie nas kosztami zakupu dodatkowego sprzętu ponieważ tak, jak było to wskazane ust. 8 cena za badania pokrywa ewentualne koszta związane z dostarczeniem sprzętu i podłoży do wykonania zleconych badań
20.	Proszę o doprecyzowanie Udzielającego zamówienia, w nawiązaniu do Par. 7 ust. 5, czy Udzielający zamówienia dopuszcza odbiór wyników przez Pacjenta przy użyciu jednorazowego kodu zlecenia i daty urodzenia pacjenta?	Dopuszcza się odbiór wyników przez Pacjenta zarówno za pomocą jednorazowego kodu dostępu jak i nr zlecenia, w obu przypadkach może to być dodatkowo data urodzenia bądź PESEL
21.	Proszę o potwierdzenie Udzielającego zamówienia, w nawiązaniu do Par. 8 ust. 4, że za moment wykonania badania rozumie się moment, w którym zautoryzowany wynik staje się dostępny online dla Zamawiającego, w ramach udostępnionego przez Przyjmującego zamówienie oprogramowania do odbioru wyników lub w zintegrowanym systemie szpitalnym.	Udzielający zamówienia potwierdza.
22.	Proszę Udzielającego zamówienia o usunięcie n/w badania z Załącznika nr 2 FOC „Cenowy wykaz laboratyjnych badań diagnostycznych dla PCR w okresie 12 mc-y, z uwagi na brak dostępnych Wykonawców na rynku diagnostycznym: „IX. Badania immunologiczne L.p. 64 P/CIAŁA P/KERATYNOWE AKA”	Ze względu na obecnie niską wartość diagnostyczną P/CIAŁ P/KERATYNOWYCH AKA Udzielający zamówienia wyraża zgodę na usunięcie badania z wykazu
23.	Prosimy o wydłużenie czasu na dostarczenie wyników badań dla pozycji: IX Badania immunologiczne -Poz. 30 „BADANIA CYTOLOGICZNE MATERIAŁU Z BIOPSJI ASPIRACYJNEJ CINKOIGŁOWEJ (BAC, BACC)” -Poz. 31 „BADANIA CYTOLOGICZNE PŁYNÓW Z JAM CIAŁA METODĄ STANDARDOWĄ (WYMAZ)” -Poz. 32 „BADANIA CYTOLOGICZNE PŁYNÓW Z JAM CIAŁA METODĄ CELL BLOCK” -Poz. 88 „ BADANIE HISTOPATOLOGICZNE”	Udzielający zamówienia nie określał w podanych badaniach czasu na dostarczenie wyników.

	do 10 dni roboczych. -Poz. 29 „IMMUNOHISTOCHEMICZNE BADANIE TKANEK" do 14 dni roboczych.	
24.	Prosimy o usunięcie obowiązku wykonywania badań cito dla pozycji: IX Badania immunologiczne -Poz. 29 „IMMUNOHISTOCHEMICZNE BADANIE TKANEK" -Poz. 30 „BADANIA CYTOLOGICZNE MATERIAŁU Z BIOPSJI ASPIRACYJNEJ CINKOIGŁOWEJ (BAC, BACC)" -Poz. 31 „BADANIA CYTOLOGICZNE PŁYNÓW Z JAM CIAŁA METODĄ STANDARDOWĄ (WYMAZ)" -Poz. 32 „BADANIA CYTOLOGICZNE PŁYNÓW Z JAM CIAŁA METODĄ CELL BLOCK" -Poz. 88 „ BADANIE HISTOPATOLOGICZNE"	Udzielający zamówienia wyraża zgodę na usunięcie obowiązku wykonania badań na cito dla wskazanych pozycji, w związku z czym Udzielajacy zamówienia modyfikuje wzór umowy w §8 ust. 4 lit. d. oraz 2.III.d. SWKO.
25.	Prosimy o doprecyzowanie jaki rodzaj materiału będzie przekazywany do badania histopatologicznego.	Do badań histopatologicznych przekazywane będą m.in.: wycinki skórno-naskórkowe, wycinki fragmentów guzów tkanek miękkich kości oraz całych guzów tkanek miękkich usuniętych w całości.
26.	Prosimy o zmianę kar na 5 % wartości badania za dzień zwłoki.	Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

Załączniki:
- zmodyfikowany Załącznik nr 2 do SWKO;
- zmodyfikowana treść wzoru umowy

2. Udzielający zamówienia działając na podstawie pkt XV.5. SWKO – zmienia treść Szczegółowych Warunków Konkursu w następujący sposób:

1) Pkt XII.1. SWKO o treści:
„Oferty należy składać osobiście lub pocztą w siedzibie Udzielającego zamówienia: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie sp. z o.o., 81 – 759 Sopot, ul. Grunwaldzka 1 – 3, Portiernia, do dnia 19.03.2024r. do godz. 09:00."
otrzymuje brzmienie:
„Oferty należy składać osobiście lub pocztą w siedzibie Udzielającego zamówienia: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie sp. z o.o., 81 – 759 Sopot, ul. Grunwaldzka 1 – 3, Portiernia, **do dnia 21.03.2024r. do godz. 09:00.**"
2) Pkt XII.3 SWKO o treści:
„Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Udzielającego zamówienia: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie sp. z o. o., 81 – 759 Sopot, ul. Grunwaldzka 1 – 3, Dział Zamówień Publicznych, dnia 19.03.2024r. o godz. 09:15."
otrzymuje brzmienie:
„Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Udzielającego zamówienia: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie sp. z o. o., 81 – 759 Sopot, ul. Grunwaldzka 1 – 3, Dział Zamówień Publicznych, **dnia 21.03.2024r. o godz. 09:15."**
3) Załącznik nr 6 SWKO wzór umowy w §5 dodaje się ust. 4: Udzielający zamówienia dopuszcza zwiększenie zakresu i wartości umowy do 20% w stosunku do wartości umownej na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających wyłącznie z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.

Pozostała treść Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostycznych badań laboratoryjnych dla pacjentów wraz z usługą organizacji i zapewnienia funkcjonowania banku krwi dla Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie Sp. z o.o. – znak: K-4-24– **nie zmienia się.**

PREZES ZARZĄDU

Tomasz Augustyniak