



SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
www.spwsz.szczecin.pl
NIP: 851-25-37-954 REGON: 000290274
Numer rejestrowy w BDO 000028674
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Szpital
bez bólu

Szczecin, 18.07.2024

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie informuje, iż w ramach konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

1. wykonywania badań laboratoryjnych specjalistycznych z zakresu biologii molekularnej,
2. wykonywanie badań laboratoryjnych specjalistycznych z zakresu alergologii,
3. wykonywanie badań laboratoryjnych z zakresu diagnostyki zakażeń, autoimmunologii i biochemii.

zostały złożone następujące pytania:

Pytanie nr 1

Do zadania nr 1 prosimy o określenie jakie są wymagania Udzielającego zamówienie w zakresie odbioru materiału.

Odpowiedź na pytanie nr 1:

W zakresie odbioru materiału Udzielający Zamówienia wymaga: przyjazdu kuriera w dni robocze o ustalonej godzinie (nie wcześniej niż godz. 12.30), sprawdzenie ilości przekazanych próbek, potwierdzenie odbioru przesyłki, dostarczenie wyników badań (jeśli taka opcja została wybrana zgodnie z pkt. 6 par. 4 umowy)

Pytanie nr 2

Do zadania nr 1 prosimy o doprecyzowanie pozycji – Lp. Konsultacja

Odpowiedź na pytanie nr 2:

Dla Udzielającego Zamówienia konsultacja – to przypadki nowej oceny histopatologicznej preparatów z innych ośrodków, pacjentów, którzy leczą się w naszym oddziale lub poradni, których rozpoznanie nie odpowiada standardom wyniku badania hematopatologicznego oraz o przypadki, gdzie wynik badania histopatologicznego nie odpowiada obrazowi klinicznemu.

Pytanie nr 3

1. Lp. 5 Antygen mannanowy - Proponujemy badanie: Candida mannan - test Platelia. Czy Zamawiający wyraża zgodę?

Udzielający Zamówienia wyraża zgodę

2. LP. 6 Makroenzynemia AST – Prosimy o wykreślenie badania.

Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody

Lokalizacja:

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax: 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax: 91 462 04 94

3. LP. 18 P-ciała ICA - Proponujemy badanie: P/c przeciw wyspom trzustkowym (N99). Czy Zamawiający wyraża zgodę?

Udzielający Zamówienia potwierdza, że wymaga p-ciał przeciw wyspom trzustkowym (ICA)

4. Lp.28 P-ciała p/WZW typu E – Western Blot Prosimy o doprecyzowanie w jakiej klasie mają być przeciwciała. Proponujemy w klasie IGG oraz IGM.

Udzielający Zamówienia wymaga zapewnienia p-ciał p/WZW typu E – Western Blot w klasie IGM i IGG. Prosimy o uwzględnienie w pozycji 28: p-ciała p/WZW typu E – Western Blot w klasie IGM i IGG w ilości 30. Żadna z klas nie będzie zlecana indywidualnie.

Pytanie nr 4

Prosimy o potwierdzenie, że Udzielający Zamówienia nie oczekuje integracji systemów informatycznych. A wyniki przekazywane będą elektronicznie.

Odpowiedź na pytanie nr 4:

Udzielający Zamówienia nie wymaga integracji systemów informatycznych.

Pytanie nr 5

Czy – z uwagi na konieczność skompletowania dużej ilości dokumentacji i trwający sezon urlopowy - Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na przesunięcie terminu składania ofert na dzień 22.07.2024 r.?

Odpowiedź na pytanie nr 5:

Udzielający Zamówienia przesunął termin składania ofert do dnia 25.07.2024 do godz. 12³⁰.

Dotyczy: Załącznik nr 1 do SWKO „Wymagane parametry graniczne” Zadanie nr 1 wykonywanie badań histopatologicznych, barwień histochemicznych i specjalistycznych konsultacji materiałów pobieranych przez Zamawiającego.

Pytanie nr 6

Czy Zamawiający zgadza się na wykonywanie badania wyszczególnionego w cenniku – poz. 6 – Makroenzymemia AST w laboratoriach Podwykonawcy Oferenta? Zaznaczamy, że w/w badanie wykonane będzie zgodnie z zasadami dobrej praktyki laboratoryjnej oraz że na Oferencie spoczywa odpowiedzialność za prawidłowy wybór Podwykonawcy i prawidłowe wykonanie badań.

Odpowiedź na pytanie nr 6:

Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na wykonywanie badania wyszczególnionego w pkt. 6 - Makroenzymemia AST – u Podwykonawcy.

Pytanie nr 7

Czy z uwagi na to, że w zakresie niniejszego postępowania są objęte badania z zakresu histopatologii, barwień immunohistochemicznych i konsultacji Zamawiający zgadza się na

Lokalizacje:

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

wykreślenie z SWKO fluorescencyjnej hybrydyzacji in situ oraz badań molekularnych nie mieszczących się w profilu wykonawczym Zakładu Patomorfologii z Załącznika nr 1 pkt.2?

Odpowiedź na pytanie nr 7:

Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody.

Pytanie nr 8

Czy z uwagi na to, że wymienione badania genetyczne FISH nie zawierają się w zakresie przedmiotowym niniejszego postępowania oraz z uwagi na to, że wymienione badania genetyczne nie mieszczą się w profilu wykonawczym Zakładu Patomorfologii Zamawiający zgadza się na wykreślenie Załącznika nr 1 punktu 3?

Odpowiedź na pytanie nr 8:

Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody.

Pytanie nr 9

Czy z uwagi na to, że wykonanie badań materiałów z trepanobiopsji wymaga odwapnienia i wykonywania czasochłonnych barwień immunohistochemicznych i/lub histochemicznych Zamawiający zgadza się na wydłużenie terminu wykonania do 18 dni roboczych liczonych od dnia przyjęcia materiału w Zakładzie Patomorfologii Oferenta?

Odpowiedź na pytanie nr 9:

Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody.

Pytanie nr 10

Czy z uwagi na to, że w badaniach histopatologicznych materiałów zwykłych występuje konieczność wykonywania czasochłonnych barwień immunohistochemicznych i/lub histochemicznych Zamawiający zgadza się na wydłużenie terminu wykonania do 12 dni roboczych liczonych od dnia przyjęcia materiału w Zakładzie Patomorfologii Oferenta?

Odpowiedź na pytanie nr 10:

Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody.

Pytanie nr 11

Czy Zamawiający zgadza się na wykonywanie badań zgodnie z zasadami dobrej praktyki laboratoryjnej w laboratoriach Podwykonawcy Oferenta, jeśli dane badanie (badania) nie są wykonywane w Zakładzie Patomorfologii Oferenta, przy czym na Oferencie spoczywa odpowiedzialność za prawidłowy wybór Podwykonawcy i prawidłowe wykonanie badań?

Odpowiedź na pytanie nr 11:

Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody.

Pytanie nr 12

Czy Zamawiający, zgadza się na wydłużenie terminu rozpatrywania reklamacji do max.72 godzin od przyjęcia pisemnego zgłoszenia przesłanego do Wykonawcy?

Lokalizacje:

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax: 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax: 91 462 04 94

Odpowiedź na pytanie nr 12:

Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody.

Dotyczy: Załącznik nr 5 do SWKO Oferta cenowa Zadanie nr 1 wykonywanie badań histopatologicznych, barwień histochemicznych i specjalistycznych konsultacji materiałów pobieranych przez Zamawiającego.

Pytanie nr 13

Prosimy o potwierdzenie, że wymienione w poz. 6 Badanie „patologia molekularna nowotworów – FISH (jedna sonda)” dotyczy badania HER2 metodą FISH?

Odpowiedź na pytanie nr 13:

Udzielający Zamówienia potwierdza, że nie dotyczy badania HER2.

Pytanie nr 14

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykonywanie badania wymienionego powyżej przez Podwykonawcę Oferenta, z uwagi na to, że w profilu badań wykonywanych przez Zakład Patomorfologii Oferenta nie ma badań genetycznych?

Odpowiedź na pytanie nr 14:

Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody.

Pytanie nr 15

Czy Zamawiający zgadza się na wykonywanie badania wyszczególnionego w cenniku – poz. 11 – Renina - w laboratoriach Podwykonawcy Oferenta? Zaznaczamy, że w/w badanie wykonane będzie zgodnie z zasadami dobrej praktyki laboratoryjnej oraz że na Oferencie spoczywa odpowiedzialność za prawidłowy wybór Podwykonawcy i prawidłowe wykonanie badań.

Odpowiedź na pytanie nr 15:

Udzielający Zamówienia wyraża zgodę.

Pytanie nr 16

Czy Zamawiający, zgadza się na wydłużenie terminu rozpatrywania reklamacji do max.72 godzin od przyjęcia pisemnego zgłoszenia przesłanego do Wykonawcy?

Odpowiedź na pytanie nr 16:

Udzielający Zamówienia wyraża zgodę.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
wojewódzkiego Szpitala Zespołowego
w Szczecinie
Małgorzata Usielcka

Lokalizacja:

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94