

WYJAŚNIENIA TREŚCI ISTOTNYCH KONKURSU

Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płazyńskiego w Gdańsku sp. z o.o. działając na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej przedstawia poniżej treść pytań wraz z odpowiedziami do konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej analitycznej, mikrobiologicznej, serologii krwi i banku krwi w powiązaniu z dzierżawą pomieszczeń:

SWKO

Pytanie 1. Rozdział II ust. 10 punkt 1 tiret pierwsze – Prosimy o wskazanie czy Zamawiający oczekuje, że zakupu i zapłaty za krew będzie dokonywał Przyjmujący zamówienie, a następnie doliczał jej koszt do swego wynagrodzenia za wykonywane badania, czy też stroną kupującą krew od RCKiK będzie Udzielający zamówienia i to on będzie uiszczal bezpośrednio za nią cenę (a Przyjmujący zamówienie będzie jedynie w jego imieniu składał zamówienia i przyjmował krew)? Wskazanie kto ma ponosić koszty transportu (dowozu z RCKiK) krwi - jeżeli ma to być Przyjmujący zamówienie - wskazanie liczby transportów w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

Odpowiedź: Stroną kupującą krew od RCKiK będzie Udzielający zamówienia i to on będzie uiszczal bezpośrednio za nią cenę (a Przyjmujący zamówienie będzie jedynie w jego imieniu składał zamówienia i przyjmował krew) Koszty transportu pokrywa Przyjmujący zamówienie. Liczba transportów w ciągu ostatnich 12 miesięcy wyniosła 21.

Pytanie 2. Rozdział II ust. 10 punkt 3 – Prosimy o wskazanie, które z badań będą mogły być zlecane w trybie "cito" oraz podanie, dla każdego dla których z tych badań; jaki szacunkowy (na podstawie dotychczasowego doświadczeń Zamawiającego) odsetek badań danego rodzaju był zlecany w trybie "cito". Jest to niezbędne dla odpowiedniego wyliczenia jednolitej ceny za badania w obu trybach i uniknięcie zarzutu zaoferowania rażąco niskiej ceny (niepokrywającej zwiększonych badań w trybie "cito").

Odpowiedź:

- a) w zakresie diagnostyki laboratoryjnej analitycznej – 30 %
- b) w zakresie diagnostyki mikrobiologicznej – 30%
- c) w zakresie serologii krwi i banku krwi - 50%

Pytanie 3. Rozdział II ust. 10 punkt 24

- a) Czy Zamawiający dysponuje wszystkimi niezbędnymi elementami systemu HIS (oraz odpowiednimi licencjami), które pozwalają na generowanie oraz wysyłanie zleceń i przyjmowanie oraz prawidłowe przetwarzanie otrzymanych wyników badań, a także infrastrukturę sprzętową umożliwiającą podłączenie z systemem zewnętrznym?

Odpowiedź: Tak

- b) Jakim systemem HIS dysponuje Zamawiający prosimy o podanie: producent, nazwa, wersja, firma serwisowa.

Odpowiedź: System: OpenCare, Producent: ANTREZ Medical Software, Serwis: ANTREZ Medical Software.

- c) Przyjmujący zamówienie lokuje serwery w budynkach o odpowiedniej infrastrukturze informatycznej (zapasowe zasilanie, łącza internetowe itp.). W związku z tym istnieje duże prawdopodobieństwo, że laboratorium urochomione u zamawiającego będzie pracowało na serwerze znajdującym się w innej lokalizacji. Aby uruchomić połączenie HL7 konieczne będzie zestawienie VPN'a, czy w związku z powyższym zamawiający posiada router i łącze internetowe umożliwiające zestawienie połączenia VPN z szyfrowaniem IPSEC i translacją adresów SNAT?

Odpowiedź: Tak

Pytanie 4. Rozdział II ust. 10 punkt 27 – Zwracamy uwagę, że wskazanie konkretnego systemu aspiracyjno-próżniowego narusza zasady uczciwej konkurencji. Prosimy o doprecyzowanie, iż jest to tylko przykład i dopuszczony będzie również każdy inny system aspiracyjno-próżniowy, który może być stosowany na rynku polskim.

Odpowiedź: Wymagania co do konkretnego systemu pobierania krwi wynikają z potrzeb placówki. Wymagania systemu do pobierania krwi w żadnym przypadku nie naruszają art. 7 i art.29 ustawy PZP. Wymagany system pobierania krwi jest systemem dostępnym dla każdego wykonawcy, który chce wziąć udział w postępowaniu konkursowym, a zakup w/w systemu nie jest w żaden sposób reglamentowany.

Pytanie 5. Rozdział II ust. 10 punkt 35 – prosimy o podanie jakie były koszty dostawy energii elektrycznej oraz koszty zużycia wody i odprowadzania ścieków w ostatnich 12 miesiącach.

Odpowiedź: Miesięczny koszt utrzymania – ok. 2.700,- zł (brutto). Miesięczny koszt – bez energii elektrycznej – ok. 400,- zł (brutto).

Pytanie 6. Rozdział IV ust. 1 punkt 5 – Prosimy o przywołanie tych przepisów prawa gdyż wedle naszego rozeznania przepisy precyzują jedynie niezbędne kwalifikacje kierownika laboratorium oraz osoby uczesniczącej w zespole kontroli zakażeń.

Odpowiedź: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2004 r. w sprawie wymagań, jakimi powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne (Dz.U. z 2004 r. Nr 43, poz 408).

Pytanie 7. Rozdział IV ust. 1 punkt 12 - Czy Zamawiający posiada podpisy elektroniczne dla zlecających lekarzy (zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzaju, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania)? Jedynie bowiem użycie podpisu elektronicznego umożliwia uznanie zlecenia przesłanego pocztą elektroniczną za równoważne zleceniu "papierowemu" (opatrzonemu podpisem "fizycznym") i realizowanie zlecenia elektronicznego bez oczekiwania na zlecenie "papierowe".

Odpowiedź: Tak

Pytanie 8. Rozdział IV ust. 2 – Czy Zamawiający nie popełnił oczywistej omyłki pisarskiej? Czy chodziło o prawo do wprowadzania zmian (jeżeli uzna Zamawiający uwagi za zasadne)?

Odpowiedź: Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo nie wprowadzania zmian do umów w wyniku zgłoszenia przez Przyjmującego zamówienia uwag.

Pytanie 9. Rozdział VI ust. 2 – "Sposób obliczania wartości punktowej kryteriów" – "Kryterium dokumentów z oceną jakościową wyników badań" – W związku z okolicznością, iż akredytacja w zakresie normy ISO 17025 zawiera się w akredytacji w zakresie normy ISO 15189 (możliwe jest "podniesienie" akredytacji z 17025 do 15189) prosimy o zmianę zakresu punktacji w taki sposób by możliwe było uzyskanie maksymalnej ilości punktów bez dysponowania normą 17025, która nie wprowadza żadnych wymogów, których nie wprowadzałyby norma 15189.

Odpowiedź: Nie. Normy PN-EN ISO/IEC 17025 i PN-EN ISO/IEC 151819 „pozostają w stosunku zawierania się w sobie”, należy stwierdzić, że twierdzenie to jest błędne.

Załącznik nr 1- wykaz badań:

Pytanie 10. Prosimy o podanie na jaki okres czasu podane są w tabeli ilości poszczególnych badań.

Odpowiedź: Rocznie

Pytanie 11 – Prosimy o wyjaśnienie o jakie badania chodzi w następujących pozycjach:

- a) alergeny wsi
- b) panel białka mleka spac
- c) RKZ akiet
- d) TBC-PR

Odpowiedź:

- a) alergeny gospodarstwa wiejskiego

- b) alergeny białka mleka
- c) RKZ + elektrolity
- d) dot. gruźlicy – posiew metodą klasyczną MBC, preparat bezpośredni

Pytanie 12. Prosimy o wyjaśnienie czy test PBD oraz odczyn Paula Bunela mogą być zastąpione testem lateksowym do wykrywania przeciwciał heterofilnych w mononukleozie zakaźnej? Test PBD został umieszczony w wykazie badań typu II (do 60 minut), a w przypadku testu hemaglutynacji z krwinkami czas ten może zostać przekroczony z uwagi na metodykę badania, co nie występuje w przypadku testu lateksowego.

Odpowiedź: Mogą być zastąpione testem lateksowym.

Pytanie 13. Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający dopuści oznaczenie przeciwciał anty-HCV, przeciwciał anty-HBs, antygeny HBs, przeciwciał anty-HBc, przeciwciał p. toksoplazmie w klasie IgG i IgM oraz przeciwciał p. CMV w klasie IgG i IgM metodą chemiluminescencyjną w miejsce metody ELISA? Dopuszczalne czasy oczekiwania na wynik dla tych oznaczeń to odpowiednio 3 i 4 dni co przy planowanych ilościach oznaczeń od 10 – 250 w roku powoduje powstanie ogromnych strat odczynników z tytułu kalibracji i kontroli jakości. Zastosowanie dostępnych na rynku od wielu lat analizatorów, wykorzystujących metodę chemiluminescencji daje możliwość szybkiego uzyskania wyniku (nawet do 2 godzin) oraz ekonomicznego wykorzystania zestawu odczynników i nie powstania strat.

Odpowiedź: Dopuszczmy taką możliwość.

Pytanie 14. Prosimy o wyjaśnienie czy badania, znajdujące się w wykazie w różnych pozycjach, często pod nieco zmiennymi nazwami ze zróżnicowanymi ilościami należy traktować łącznie, sumując ilości badań, czy też wielokrotne powtarzanie badań jest wynikiem omyłki pisarskiej?

Odpowiedź:

Elektrolity	668	671
jonogram	3	
HDL cholesterol	53	69
cholesterol HDL	16	
LDL cholesterol	1	5
cholesterol LDL	4	
chlorki	153	154
chlorki w surowicy	1	
<u>Adeno/Rotavirusy</u>		2000
rotawirusy, adenowirusy	2423	
wit b12	2	3
witamina B12	1	
esteraza C1 – Akt. inhibitora	1	4
inhibitor C1 - aktywność	3	
Anty Hbs	241	241
HBs Ag	140	140
anty Hbc	3	143
HBc Ab	140	
Anty HCV	287	537
HCV Ab	250	
Toksoplazmoza IgG	15	20
TOXO G	5	

Toksoplazmoza IgM	15	19
TOXO M	4	
CMV G	12	24
Cytomegalia IgG	12	
CMV M	11	23
Cytomegalia IgM	12	
EBV test lateksowy	1	210
Odczyn Paula-Bunnela	200	
PBD	9	
M.pneumoniae IgG	200	366
mycoplasma pneumoniae IGG	166	
M. pneumoniae IgM	400	1148
mycoplasma pneumoniae IGM	748	
Ch. pneumoniae IgG	530	679
chlamydia pneumoniae IGG	149	
Ch. pneumoniae IgM	850	158
chlamydia pneumoniae IGM	408	
Ch. pneumoniae IgA	830	1171
chlamydia pneumoniae IGA	341	
Ch. trachomatis IgG	30	32
chlamydia trachomatis IGG	2	
Ch.trachomatis IgM	200	209
chlamydia trachomatis IGM	9	
Ch.trachomatis IgA	100	102
chlamydia trachomatis IGG	2	
B. pertusis IgG	110	153
krztusiec-p/c IgG (Bordotella)	43	
B.pertusis IgM	190	268
krztusiec-p/c IgM (Bordotella)	78	
B. pertusis IgA	200	355
krztusiec-p/c IgA (Bordotella)	155	
p/pneumocistis carini	244	344
Pneumocystis carini met. Immunofluoroscencyjną	100	
HBCO	2	4
karboksyhemoglobina	2	
Elastaza 1		200
Elastaza trzustkowa (zastosowanie dwóch przeciwciał monoklonalnych do detekcji elastazy trzustkowej w ramach systemu tzw. Sandwich Elisa)	200	

p/ciała p/jądrowe (ana)	11	11
p/jądrowe ana-hep-2	11	11
antygen RSV	690	1390
RSV	700	
Kał (S-S)	400	400
Posiew w kierunku Samlonella Shigella (91.821/831)		
Kał - EPEC	700	100
Posiew kału w kier. E. Coli enteropatogennej (91.821/831)		
Płyn mózgowo-rdzeniowy	40	40
Posiew płynu mózgowo-rdzeniowego tlenowo		
Posiew kału w kierunku Campylobacter (91.821/831)		
Posiew w kierunku campylobacter	1	
Campylobacter spp	600	
campylobacter - antygeny	339	339
clostridium difficile	70	70
Clostridium difficile toksyna A i B + deh. Fosf.	150	150
		71
quanti feron TB	71	
Badanie na nosicielstwo patogentów alarmowych (91.821/831)		1
nosicielstwo patogenów alarmowych	1	
M.pneumoniae IgA	250	401
mycoplasma pneumoniae IGA	151	
yersinia p/c IGG	9	89
Yersinioza Ig G	80	
yersinia p/c IGM	27	207
Yersinioza IgM	180	
yersinia p/c IGA	16	196
Yersinioza IgA	180	
CMV – PCR mocz	3	4
CMV-PCR mocz	1	
MTC 0/60	2	4
prolaktyna 60 min mtc	2	

Pytanie 15. Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający dopuści wykonanie oznaczeń IgE sp. dla alergenów z wykorzystaniem metody chemiluminescencyjnej?

Odpowiedź: Nie

Pytanie 16 – Arkusz 2 poz. 27 i 30 - z uwagi na fakt, że załącznik z wykazem badań został udostępniony w formie PDF nie ma możliwości odczytania ukrytych części nazw badań. Bardzo prosimy o podanie pełnych nazw badań w tych pozycjach.

Odpowiedź: poz.27 – Posiew krwi beztlenowo
poz.30 – Posiew płynu z jamy opłucnej

Pytanie 17. - Arkusz 2

- a) kolumna "cena jednego badania (cena jednostowa z VAT)" – bardzo prosimy o wyjaśnienie co Przyjmujący zamówienie powinien wpisać w tej kolumnie - sumę cen jednostkowych badania dodatnie i ujemnego czy cenę średnią z tych badań?

Odpowiedź: Cena jednego badania (Cena jednostkowa z VAT) dotyczy rodzaju badań, w których nie występują badania dodatnie i ujemne.

- b) Kolumna "cena całkowita w zł" – czy w kolumnie tej ma zostać podana wartość iloczynu dla szacunkowej ilości badań i ceny jednostkowej?

Odpowiedź: Tak

Pytanie 18. Prosimy o dopuszczenie wydłużenia czasu oczekiwania na wynik dla badania "proteinogram" z uwagi na niewielką ilość badań planowanych do zlecenia.

Odpowiedź: Nie

Załącznik nr 8 – projekt umowy

Pytanie 19. par. 3 ust.3 tiret pierwsze – Prosimy o wskazanie czy Zamawiający oczekuje, że zakupu i zapłaty za krew będzie dokonywał Przyjmujący zamówienie, a następnie doliczał jej koszt do swego wynagrodzenia za wykonywane badania, czy też stroną kupującą krew od RCKiK będzie Udzielający zamówienia i to on będzie uiszczal bezpośrednio za nią cenę (a Przyjmujący zamówienie będzie jedynie w jego imieniu składał zamówienia i przyjmował krew)? Prosimy również o wskazanie kto ma ponosić koszty transportu (dowozu z RCKiK) krwi - jeżeli ma to być Przyjmujący zamówienie to prosimy o wskazanie liczby transportów w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

Odpowiedź: tożsama z odpowiedzią na pytanie 1

Pytanie 20. par. 3 ust. 5 – Prosimy o wskazanie, które z badań będą mogły być zlecane w trybie cito oraz podanie, dla każdego z tych badań jaki szacunkowy (na podstawie dotychczasowego doświadczeń Zamawiającego) odsetek badań danego rodzaju był zlecany w trybie cito. Jest to niezbędne dla odpowiedniego wyliczenia jednolitej ceny za badania w obu trybach i uniknięcia zarzutu zaofiarowaniażaco niskiej ceny (niepokrywającej zwiększonych kosztów badań w trybie "cito").

Odpowiedź: tożsama z odpowiedzią na pytanie 2

Pytanie 21. par. 4 ust.4:

a) Czy Zamawiający dysponuje wszystkimi niezbędnymi elementami systemu HIS (oraz odpowiednimi licencjami), które pozwalają na generowanie oraz wysyłanie zleceń i przyjmowanie oraz prawidłowe przetwarzanie otrzymanych wyników badań, a także infrastrukturę sprzętową umożliwiającą połączenie z systemem zewnętrznym?

b) Jakim systemem HIS dysponuje Zamawiający?

Odpowiedź: tożsama z odpowiedzią na pytanie 3. a), b)

Pytanie 22. par 4 ust. 7 – Zwracamy uwagę, że wskazanie konkretnego systemu aspiracyjno-próżniowego narusza zasady uczciwej konkurencji. Prosimy o doprecyzowanie, iż jest to tylko przykład i dopuszczony będzie również inny system aspiracyjno-próżniowy, który może być stosowany na polskim rynku polskim.

Odpowiedź: tożsama z odpowiedzią na pytanie 4

z poważaniem
Przewodnicząca komisji konkursowej
Dorota Poczwardowska