



ODPOWIEDZI NA PYTANIA DO TREŚCI OGŁOSZONEGO KONKURSU

Dotyczy: konkursu ofert na "na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej, mikrobiologicznej, toksykologicznej i zatruc grzybami dla szpitala miejskiego im. Franciszka Raszei w Poznaniu oraz na najem pomieszczeń, dzierżawę aparatury i sprzętu medycznego na okres 3 lat - znak sprawy: SR/XV-201-1-AG/24"

SWKO:

PYTANIE NR 1: Rozdział VII ust. 9 lit. H tiret czwarte – Czy Udzielający zamówienia dopuszcza instalację systemu firmy Roche Accu-Check Inform II do obsługi profili glikemii?

ODPOWIEDŹ: Udzielający zamówienia dopuszcza instalację systemu firmy Roche Accu-Check Inform II do obsługi profili glikemii.

PYTANIE NR 2: Rozdział VII ust. 9 lit. H tiret szóste – co Udzielający zamówienia rozumie pod pojęciem integracji systemów informatycznych w zakresie rozbudowanych wyników mikrobiologicznych?

ODPOWIEDŹ: Udzielający zamówienia oczekuje, że w systemie elektronicznym ESKULAP wynik badania mikrobiologicznego będzie identyczny z wynikiem wygenerowanym w systemie laboratorium pod kątem:

- wszystkich wyhodowanych drobnoustrojów
- zidentyfikowanych mechanizmów oporności
- pełnej antybiotykowrażliwości dla wszystkich wyhodowanych szczepów (jeżeli takie badanie wykonano).

PYTANIE NR 3: Rozdział VII ust. 9 lit. L – prosimy o potwierdzenie, że wymóg pobierania materiału do badań dotyczy oddziałów określonych w rozdziale VII ust. 9 lit. DD.

ODPOWIEDŹ: Udzielający zamówienia podtrzymuje brzmienie zapisów zawartych w SWKO w takim znaczeniu, jakie im nadał w SWKO.

PYTANIE NR 4: Rozdział VII ust. 9 lit. S punkt 5 – prosimy o wyjaśnienie czego dotyczy ustalenie różnicy w czasie detekcji dodatnich próbek w automatycznym systemie? Pojęcie detekcji dodatnich próbek w systemie automatycznym jest zrozumiałe natomiast prosimy o wyjaśnienie czym jest ustalenie różnicy czasu.

ODPOWIEDŹ: Udzielający zamówienia oczekuje, że w przypadku wykonywania posiewów krwi pobranej jednocześnie z obwodu i cewnika naczyniowego istnieje możliwość wygenerowania na wyniku godziny detekcji dodatnich próbek.



Wymóg ten oparty jest na definicjach zakażeń związanych z opieką zdrowotną (HAI wg ECDC) i kryteriach rozpoznawania odcewnikowych zakażeń łożyska naczyniowego:

„CRI3-CVC: zakażenie łożyska naczyniowego związane z CVC potwierdzone mikrobiologicznie:

BSI pojawiające się w ciągu 48 godzin od wprowadzenia lub usunięcia cewnika i dodatni posiew krwi ze wzrostem tego samego drobnoustroju przy równoczesnym stwierdzeniu:

- wzrostu w ilościowym posiewie końcówki CVC ≥ 103 CFU/ml lub półilościowym posiewie końcówki CVC > 15 CFU
- wzrostu w ilościowym posiewie krwi pobranej poprzez cewnik pięciokrotnie większej liczby CFU drobnoustrojów w porównaniu z krwią pobraną z obwodu
- różnicy w czasie detekcji dodatnich próbek w automatycznym systemie przekraczającą 2 godziny (próbka pobrana poprzez cewnik jest wykazana jako dodatnia wcześniej niż próbka krwi z obwodu)
- izolacja z próbki krwi pobranej z obwodu tego samego drobnoustroju, co z ropy w miejscu wprowadzenia cewnika

PYTANIE NR 5: Rozdział VII ust. 9 lit. S punkt 9 – prosimy o wyjaśnienie co Udzielający zamówienia rozumie pisząc, że informacja o mechanizmie oporności będzie dostępna przed wynikiem antybiogramu – czy chodzi o to, że informacja ta powinna być prezentowana na wyniku przed wynikiem antybiogramu czy też chodzi o to, żeby uzyskiwać informację o mechanizmie oporności przed wykonaniem antybiogramu? Obecnie uzyskiwanie informacji o mechanizmach oporności jest jednoczesne z wykonaniem antybiogramu. Jeżeli mechanizmy oporności mają być oznaczane wcześniej, przed wykonaniem antybiogramu, rekomendowaną metodą jest metoda genetyczna, co jednak znacząco podnosi koszt wykonania takiego etapu diagnostycznego stąd uprzejmie prosimy o uściślenie z jakich materiałów badanych informacja o mechanizmach oporności przed uzyskaniem wyniku antybiogramu miałaby być dostępna.

ODPOWIEDŹ: Oczekuje się, że w przypadku podejrzenia mechanizmu lekooporności u badanego szczepu, przed wydaniem pełnego antybiogramu (np. uzyskanie wysokiego MIC lub wąskiej strefy zahamowania wzrostu dla MEM/ETP - w przypadku szczepów Enterobacterales lub dodatni test skringowy dla szczepów Enterobacterales), informacja o możliwym mechanizmie oporności zostanie przekazana do Zespołu Kontroli Zakażeń i oddziału zlecającego badanie.

PYTANIE NR 6: Rozdział VII ust. 9 lit. S punkt 13 – czy możliwe jest przekazywanie informacji o wyhodowaniu patogenu alarmowego także drogą mailową – z naszych doświadczeń wynika, że próby kontaktu telefonicznego



z Zespołem ds. Zakażeń Szpitalnych lub lekarzem kierującym nie zawsze są możliwe.

ODPOWIEDŹ: Przekazywanie informacji o wyhodowaniu patogenu alarmowego drogą mailową jest możliwe – jako dodatkowa droga informowania o wyniku. Podstawową ścieżką jest kontakt telefoniczny z oddziałem, który zlecał badanie. Informacja mailowa powinna być przekazywana do sekretariatu oddziału oraz do Zespołu Kontroli Zakażeń.

PYTANIE NR 7: Rozdział VII ust. 9 lit DD – prosimy o podanie granicznej godziny, do której wystawiane będą zlecenia, wymagające pobrania materiału do badań do godziny 11:00. Jednocześnie prosimy o doprecyzowanie, że materiał do badań CITO do godziny 11:00, w trakcie rutynowych pobrań od pacjentów, był pobierany przez personel Udzielającego zamówienia. Prosimy także o uwzględnienie sytuacji przypadków losowych w przypadku personelu Przyjmującego zamówienia.

ODPOWIEDŹ: Zlecenia, wymagające pobrania materiału do badań do godziny 11:00 będą wystawiane do godziny 10:30. Udzielający zamówienia wymaga, aby materiał do badań CITO do godziny 11:00 i w trakcie rutynowych pobrań od pacjentów był pobierany przez personel Przyjmującego zamówienie.

PYTANIE NR 8: Rozdział VII ust. 9 lit JJ – prosimy o potwierdzenie, że obowiązkiem Przyjmującego zamówienia jest nadzór merytoryczny nad prawidłowym funkcjonowaniem analizatorów POCT na oddziałach Udzielającego zamówienia a badania z zakresu POCT będą wykonywane przez pracowników Udzielającego zamówienia.

ODPOWIEDŹ: Badania z użyciem analizatorów POCT będą wykonywane przez pracowników Udzielającego zamówienia. Od Przyjmującego zamówienie wymagany jest nadzór merytoryczny i techniczny nad prawidłowym funkcjonowaniem analizatorów POCT.

PYTANIE NR 9: Rozdział IX ust. 2 lit d – zgodnie z najnowszymi zaleceniami w zakresie toksykologii oznaczanie zarodników grzybów w materiale badanym nie jest wykonywane a w zakresie zatruc grzybami oznaczany jest poziom amanityny w moczu. Uprzejmie prosimy o usunięcie pozycji z załącznika nr 1 do SWKO pakiet 5 poz. 61.

ODPOWIEDŹ: Udzielający zamówienia usuwa pozycję nr 61 z pakietu 5 Załącznika nr 1 do SWKO (Wykaz badań) i publikuje **POPRAWIONY Załącznik nr 1 do SWKO Wykaz badań** w załączeniu do niniejszego pisma



PYTANIE NR 10: Rozdział XII ust. 1 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przedstawienie w ofercie zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (jedna strona) zamiast pełnego wypisu z rejestru (księgi rejestrowej), który w przypadku Oferenta Diagnostyka S.A. zawiera się aktualnie na ponad 1700 stronach? Zaświadczenie zawiera wszystkie informacje dotyczące nazwy podmiotu, numeru wpisu oraz wskazanie strony internetowej gdzie dostępna jest pełna wersja księgi rejestrowej.

ODPOWIEDŹ: Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość przedłożenia zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów leczniczych pod warunkiem, że pełny wypis z rejestru Przyjmujący zamówienie załączy do złożonej oferty na informatycznym nośniku danych takim, jak płyta CD, płyta DVD lub nośnik USB.

PYTANIE NR 11: Rozdział XII ust. 10 – prosimy o wyjaśnienie rozbieżności pomiędzy określonym w tym punkcie terminem uruchomienia laboratorium do 14 dni od daty podpisania umowy oraz zapisami załącznika 5 – wzór umowy par. 1 ust. 7, gdzie podany jest okres 30 dni.

ODPOWIEDŹ: Udzielający zamówienia informuje, że właściwy termin wskazany został we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SWKO w § 1 ust. 7, który stanowi, iż Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do uruchomienia w laboratorium w terminie do 30 dni od daty podpisania umowy programu komputerowego umożliwiającego wymianę danych z istniejącym u Udzielającego zamówienia systemem HIS w oparciu o standard HL7 CDA poziom 3 (Health Level Seven, standard elektronicznej wymiany informacji w środowiskach medycznych).

Załącznik nr 1 do SWKO:

PYTANIE NR 12: Pakiet 2 poz.23 – Proklacytonina – uprzejmie prosimy o wydłużenie czasu oczekiwania na wynik badania z 30 minut do 60 minut z uwagi na uwarunkowania technologiczne testu – samo przygotowanie materiału badanego wymaga od 15 do 30 minut, oznaczenie na analizatorze immunochemicznym kolejne 20 minut.

ODPOWIEDŹ: Dopuszcza się wydłużenie czasu oczekiwania na wynik wskazanego wyżej badania do 60 minut.

PYTANIE NR 13: Pakiet 2 po. 114 – p/c + antygen HIV – prosimy o doprecyzowanie, że wskazany czas oczekiwania na wynik dotyczy wyników ujemnych – w przypadku wyników badań przesiewowych, w których otrzymany jest reaktywny wynik przeciwciał lub/i antygenu wymagane jest wykonanie testu potwierdzenia metodą PCR, co automatycznie wydłuża procedurę badawczą do min. 7 dni roboczych.



ODPOWIEDŹ: Wskazany czas oczekiwania na wynik dotyczy wyników ujemnych. W przypadku wyniku reaktywnego konieczne jest poinformowanie oddziału zlecającego badanie o wydłużeniu czasu oczekiwania.

Załącznik nr 7 do SWKO:

PYTANIE NR 14: Uprzejmie prosimy o usunięcie z wykazu urządzeń podlegających dzierżawie pozycji z zakresu środków trawnych nr 6 – Hemoximetr OSH 3, który został poddany kasacji i nie ma go już w laboratorium w siedzibie Udzielającego zamówienia.

ODPOWIEDŹ: Udzielający zamówienia koryguje Załącznik nr 7 do SWKO usuwając pozycję nr 6 (Hemoximetr – 1 szt.) tabeli „Środki trwałe” oraz pozycję nr 12 (Szafka metalowa odzieżowa – 8 szt.) tabeli „Wyposażenie laboratorium”. Poprawiony Załącznik nr 7 do SWKO Udzielający zamówienia publikuje w załączeniu do niniejszego pisma.

PYTANIE NR 15: Prosimy o potwierdzenie, iż Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość przedłożenia zaświadczenia o wpisie do rejestrów podmiotów leczniczych zamiast pełnego wpisu do rejestrów, na którym podany jest numer naszej księgi rejestrowej, w związku z faktem, iż księga rejestrowa opiewa na ponad 1500 stron, a aktualna treść księgi rejestrowej zawsze dostępna jest dla Udzielającego zamówienia na rządowej stronie Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (<https://rpwdl.ezdrowie.gov.pl/RPM/Search>).

ODPOWIEDŹ: Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość przedłożenia zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów leczniczych pod warunkiem, że pełny wypis z rejestru Przyjmujący zamówienie załączy do złożonej oferty na informatycznym nośniku danych takim, jak płyta CD, płyta DVD lub nośnik USB.

PYTANIE NR 16: 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.”

ODPOWIEDŹ: Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na powyższe i podtrzymuje zapisy SWKO.



PYTANIE NR 17: Zwracamy się z prośbą zmiany terminy składania ofert na 26.04.2024 celem rzetelnego sporządzenia oferty.

ODPOWIEDŹ: UWAGA!!! Udzielający zamówienia wyraża zgodę na powyższe. Termin składania ofert upływa 26.04.2024 r. o godzinie 10:00. Otwarcie ofert nastąpi 26.04.2024 r. o godzinie 11:00.

PYTANIE NR 18: Ze względu na bardzo wysoką karę w stosunku do ceny wykonywanych badań prosimy o zmianę poniższego zapisu na:

Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia kary umowne za:

a) przekroczenie określonego w załączniku nr 1 do umowy terminu wykonania badania:

- za każde z badań CITO 50% ceny badania ,
- za każde z badań rutynowych 50% ceny badania,

b) nie wykonanie badania 50% ceny badania od każdego nie wykonanego badania,

c) wykonanie badania z fałszywym wynikiem 1 000,00 zł,

d) niezwłocznego niepoinformowania Udzielającego zamówienia o niemożliwości wykonania badania z próbki:

- za każde z badań CITO 100,00 zł,
- za każde z badań rutynowych 100,00 zł,

e) za nie zapewnienie, iż maksymalne czasy od pozyskania materiału do wykonania badania będą zgodne z wytycznymi Światowej Organizacji Zdrowia (WHO), według publikacji „Klasyfikacja próbek krwi, osocza i surowicy. Klasyfikacja badań laboratoryjnych” wydany przez KIDL a opracowany przez międzynarodowy zespół ekspertów WHO – 500,00 zł za każdy stwierdzony przypadek,

f) za nie zapewnienie podwójnego zabezpieczenia wyposażenia pomiarowo – badawczego do oceny parametrów krytycznych (morfologia, elektrolity, gazometria) w ciągu całej doby – 500,00 zł dziennie,

g) każdy dzień opóźnienia w realizacji obowiązku opisanego w § 1 ust. 7 niniejszej umowy [uruchomienie w laboratorium programu komputerowego umożliwiającego wymianę danych z istniejącym u Udzielającego zamówienia systemem HIS w oparciu o standard HL7 CDA poziom 3 (Health Level Seven, standard elektronicznej wymiany informacji w środowiskach medycznych)] – 500,00 zł dziennie.

h) za nie wykonanie obowiązku opisanego w §1 ust. 8 w postaci sporządzenia zbiorczego, godzinowego raportu z badania glikemii wg metodologii wskazanej przez Udzielającego zamówienia – w wysokości 500,00 zł za każdy stwierdzony przypadek.

ODPOWIEDŹ: Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody na powyższe i podtrzymuje zapisy SWKO.



PYTANIE NR 19: Bardzo prosimy o dodanie zapisu „czas wykonania badań będzie liczony od momentu dostarczenia materiału do laboratorium”

ODPOWIEDŹ: Zamawiający podtrzymuje zapisy zawarte w SWKO.

PYTANIE NR 20: Prosimy o potwierdzenie, że materiał na oddziałach będzie pobierany przez Udzielającego Zamówienie.

ODPOWIEDŹ: Udzielający zamówienia podtrzymuje zapisy SWKO w kwestii zasad pobierania materiału do badań na oddziałach.

PYTANIE NR 21: Prosimy o wykaz sprzętu, który Oferent będzie mógł wydzierżawić od Udzielającego Zamówienie.

ODPOWIEDŹ: Wykaz sprzętu, jaki Udzielający zamówienia oddaje w dzierżawę Przyjmującemu Zamówienie znajduje się w dokumencie „**POPRAWIONY Załącznik nr 7**” do SWKO.

PYTANIE NR 22: Uprzejmie prosimy o wyjaśnienie rozbieżności pomiędzy podaną w SWKO w rozdziale X punkt 3 ppkt 2) minimalną kwotą czynszu najmu pomieszczeń (55 zł netto za 1 m²) oraz kwoty wskazanej w załączniku nr 2 do SWKO – Formularzu oferty – 100 zł netto za 1 m² – która z podanych kwot jest prawidłowa?

ODPOWIEDŹ: Udzielający Zamówienia informuje, że właściwa minimalna miesięczna kwota, jaką Przyjmujący zamówienie może zaoferować za najem pomieszczeń wynosi 100,00 zł netto za 1 m² + VAT 23%, co daje 123,00 zł brutto za 1 m² (słownie: sto dwadzieścia trzy złote brutto) – zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SWKO – Formularz oferty.

Z-CA DYREKTORA
DS. FINANSOWYCH
Szpitala Miejskiego
im. Franciszka Raszei
mgr Mariola Cielieciak.....

