



Opole 07.12.2022

KOLAB-1/2022

**DO WSZYSTKICH WYKONAWCÓW ZAINTERESOWANYCH UDZIAŁEM  
W KONKURSIE OFERT NA:**

**„Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej  
dla SP ZOZ MSWiA w Opolu oraz dzierżawy pomieszczeń laboratorium”**

Załącznik nr 2 do SWKO – wykaz badań – zwracamy się z prośbą o skumulowanie pozycji 47 Posiew kału w kierunku Salmonella/Shigella (1 próbka), 48 Posiew kału w kierunku Salmonella/Shigella (2 próbka) i 49 Posiew kału w kierunku Salmonella/Shigella (3 próbka) do pozycji 50 Posiew kału w kierunku Salmonella/Shigella (nosicielstwo). Pozycje 47, 48 i 49 stanowią składowe pozycji 50 i nie zleca się ich oddzielnie.

**Zamawiający wyraża zgodę na jak wyżej. Czerwony kolor wykreślone.**

Załącznik nr 2 do SWKO – wykaz badań – zwracamy się z prośbą o usunięcie pozycji 90 Mukoproteiny załącznika. Pozycja została wycofana z rynku badań laboratoryjnych.

**Zamawiający wykreśla w/w pozycję. Czerwony kolor wykreślone.**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę terminów wykonania badań dla poniższych pozycji ?

Pozycja w załączniku nr 2 do SWKO	Nazwa badania	Proponowany czas wykonania	Czas z załącznika
43	Kał - norowirusy	6 dni	do 6 godz.
66	Cystatyna C	8 dni	do 24 godz.
101	Wapń zjonizowany	24 godz.	do 3 godz.
103	Albumina w DZM	24 godz.	do 1 godz.
104	Albumina w moczu	24 godz.	do 3 godz.
108	Fosfor nieorganiczny w moczu	24 godz.	do 3 godz.
112	Wapń w moczu	24 godz.	do 3 godz.
113	Wapń w DZM	24 godz.	do 3 godz.
115	TIBC	24 godz.	do 3 godz.
116	Transferyna	do 3 dni	do 3 godz.
124	CA 125	24 godz.	do 3 godz.
162	Fosfataza kwaśna	do 3 dni	do 3 godz.
163	Fosfataza kwaśna izoenzym kostny	do 4 dni	do 3 godz.
171	Beta-HCG	24 godz.	do 3 godz.
177	HCG całkowite	24 godz.	do 8 godz.
209	CMV (Cytomegalovirus) IgG	48 godz.	do 24 godz.
219	HBc przeciwciała całkowite	48 godz.	do 24 godz.



45-075 Opole, ul. Krakowska 44

tel. 77-401-11-00, fax 77-401-11-21

Nr rej. KRS 0000039436, NIP: 754-10-91-489, REGON: 531163515

www: [www: www.spzozmswia.opole.pl](http://www.spzozmswia.opole.pl)

e-mail: [sekretariat@spzozmswia.opole.pl](mailto:sekretariat@spzozmswia.opole.pl)

220	HBe antygen	do 6 dni	do 24 godz.
243	Kiła monitorowanie leczenia	do 4 dni	do 24 godz.
244	Krztusiec IgA	do 8 dni	do 24 godz.
245	Krztusiec IgG	do 8 dni	do 24 godz.
246	Krztusiec IgM	do 8 dni	do 24 godz.
257	Różyczka IgG	48 godz.	do 24 godz.
258	Różyczka IgM	48 godz.	do 24 godz.
260	Toksoplazmoza IgG	48 godz.	do 24 godz.
262	Toksoplazmoza IgM	48 godz.	do 24 godz.
274	Zapalenie opon mózgowych(Meningitis),12 gat:HSV1,HSV2,VZV,EBV,CMV,HHV6,Enterowirusy,H. influenzae,N.meningitidis,S. pneumoniae,Streptococcus B,L.monocytogenes met.real Time PCR, jakościowo	do 14 dni	do 6 godz.
305	ACTH	do 3 dni	do 24 godz.
306	Aktywność reninowa osocza	do 14 dni	do 24 godz.
310	Koryzol w DZM	24 godz.	do 3 godz.
313	ASO ilościowo	24 godz.	do 3 godz.
318	RF	24 godz.	do 3 godz.
358	Wymaz na nosicielstwo MRSA (bad. bakter.)	4-8 dni	do 24 godz.
359	Wymaz na nosicielstwo MRSA i MSSA (bad. bakter.)	4-8 dni	do 3 dni
360	Wymaz na nosicielstwo w kierunku MRSA i MSSA ( bad. bakter.)	4-8 dni	do 2 dni
381	Wymaz z odbytu VRE	3-7 dni	do 24 godz.
407	Grupa krwi	1-2 dni	do 3 godz.
408	Grupa krwi drugie pobranie	1-2 dni	1-2 dni
410	Digoksyna ilościowo	do 3 dni	do 24 godz.
416	Teofilina ilościowo	do 3 dni	do 24 godz.
421	Glikol etylenowy w moczu	do 14 dni	do 6 godz.
422	Metanol ilościowo	do 3 dni	do 24 godz.
431	Metadon w moczu jakościowo	do 10 dni	-
434	Antytrombina III aktywność	do 3 dni	do 3 godz.
437	Czas trombinowy	do 5 dni	do 24 godz.

#### **Zamawiający wyraża zgodę na jak wyżej.**

Opis przedmiotu konkursu ofert – szczegółowy zakres świadczeń i wymagań Zamawiającego - załącznik nr 1 do SWKO – prosimy o usunięcie wymogu stawianego w punkcie 4 , wskazana czynność ze względów technicznych jest niemożliwa do wykonania po stronie Wykonawcy.

#### **Zamawiający wykreśla wymóg z punktu 4.**

Opis przedmiotu konkursu ofert – szczegółowy zakres świadczeń i wymagań Zamawiającego - załącznik nr 1 do SWKO – punkt 21 – co Zamawiający rozumie przez „ampułkostrzykawki” ?

#### **Zamawiający wykreśla sformułowanie „ampułkostrzykawki”.**

Opis przedmiotu konkursu ofert – szczegółowy zakres świadczeń i wymagań Zamawiającego - załącznik nr 1 do SWKO – punkt 35 – Czy Zamawiający zgodzi się na utrzymanie możliwości konsultacji w godzinach od 7:00 do 15:00 ?

#### **Zamawiający wyraża zgodę na konsultacje w godzinach 7-15 , 7 dni w tygodniu.**

Opis przedmiotu konkursu ofert – dzierżawa pomieszczeń laboratorium – punkt 7 – prosimy o utrzymanie opłaty za wodę i ścieki w formie ryczałtu. Rozprowadzenie wody w wersji podtynkowej wymusza kucie ścian oraz montaż liczników w każdym punkcie wodnym , aktualnie konieczny byłby montaż 7 liczników.

#### **Zgodnie z SWKO.**

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.”?

**Zamawiający wprowadza do umowy następujący zapis:**

1. **Strony dopuszczają waloryzację wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku istotnej zmiany kosztów związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy.**
2. **Waloryzacja może polegać na podwyższeniu lub obniżeniu wynagrodzenia Wykonawcy w oparciu o półroczny wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszany w komunikacie przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.**
3. **Strony określają poziom istotności zmiany kosztów uprawniających Strony do żądania zmiany wynagrodzenia jako 5%. Wzrost lub spadek wskaźnika wskazanego w ust. 2 za półrocze poprzedzające złożenie wniosku w stosunku do wskaźnika za półrocze, w którym zawarta została umowa (przy pierwszej waloryzacji) oraz w stosunku do wskaźnika za półrocze, w którym nastąpiła ostatnia waloryzacja (przy kolejnych waloryzacjach).**
4. **Złożenie pierwszego wniosku waloryzacyjnego nie może nastąpić wcześniej, niż po upływie 6 miesięcy obowiązywania niniejszej umowy.**
5. **Wniosek o waloryzację cen wymaga udokumentowania przez zainteresowaną Stronę istotnej zmiany kosztów związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy poprzez przedłożenie dokumentów finansowych potwierdzających faktyczny wzrost kosztów w odniesieniu do konkretnych danych finansowych i udział danej pozycji kosztowej w koszcie realizacji przedmiotu umowy wynikającej z kalkulacji z daty złożenia oferty przez Wykonawcę i momentu złożenia wniosku (pierwszy wniosek) lub momentu ostatniej waloryzacji i momentu złożenia wniosku (kolejne wnioski) o co najmniej wartość wnioskowanego procentu waloryzacji.**
6. **Zmiana cen umownych nie może przekroczyć wysokości wskaźnika, o którym mowa w ust. 2.**
7. **Suma zmian wynagrodzenia Wykonawcy w wyniku waloryzacji wprowadzonych w trakcie obowiązywania umowy nie może przekroczyć 15% wysokości wynagrodzenia netto Wykonawcy określonego na dzień zawarcia umowy w skali kolejnych 12 miesięcy jej obowiązywania.**
8. **W przypadku, gdy Strony nie dojdą do porozumienia co do waloryzacji, każda ze Stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, z tym zastrzeżeniem, iż nieudowodnienie Kupującemu przez Wykonawcę istotnej zmiany kosztów nie może stanowić podstawy wypowiedzenia umowy przez Wykonawcę w tym trybie. Skuteczne wypowiedzenie umowy nie rodzi żadnych dodatkowych obciążeń po żadnej ze Stron, w szczególności nie skutkuje koniecznością zapłaty odszkodowania lub jakiegokolwiek kary umownej.**

Pytanie

- Kto jest producentem systemu do elektronicznego przesyłania badań?  
Prawidłowe pytanie brzmi: kto jest producentem systemu HIS?  
**Producentem jest Comarch.**
- Jak nazywa się system do elektronicznego przesyłania badań?  
Prawidłowe pytanie brzmi: jak nazywa się system HIS?  
**Optimed NXT.**
- Jaki czas jest przewidziany na integrację pomiędzy systemem zamawiającego i oferenta  
**Od dnia wejścia w życie umowy. Konfiguracja powinna być przygotowana wcześniej.**
- Czy zamawiający posiada wszelkie niezbędne licencje i moduły systemu do przeprowadzenia integracji?  
**W zakresie HIS tak.**

Czy Zamawiający korzysta z repozytorium EDM, jeśli tak to z jakiej firmy?

**Tak, firma Comarch.**

Prosimy o potwierdzenie, iż oferent może zastosować metody i zasady diagnostyczne zgodnie z załącznikiem.

**Zamawiający potwierdza, że oferent może zastosować metody i zasady jak w załączniku.  
Doprecyzowanie w tabelce.**

DYREKTOR  
SP ZOZ MSW i AW OPOLU  
Jacek B...