

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Łukowie**

ul. Doktora A. Rogalińskiego 3, 21-400 Łuków
tel. (25) 798 2001 fax (25) 798 2603
NIP 825-17-11-719 R-00030647200016

Łuków, dn. 4 marca 2019 r.

**Podmioty zainteresowane udziałem
w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych,
parazytologicznych, immunologicznych,
immunohistochemicznych, genetycznych i
molekularnych**

W związku z pytaniem podmiotu zainteresowanego udziałem w konkursie Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łukowie wyjaśnia, co następuje:

1. Pytanie:

Zwracamy się z prośbą o zmianę zapisów Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Wewnętrznego Nr14/2019z dnia 19lutego2019r.-WKO- pkt. III podpunkt 8 mówiący o zlecaniu badań do podwykonawców.

Odpowiedź:

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

2. Pytanie:

Dotyczy WKO rozdział V, pkt 8)

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na wykonywanie badań przy udziale podwykonawców. Badania zawarte w konkursie są badaniami wysokospecjalistycznymi i brak zgody na wykonywanie badań przez podwykonawców ogranicza możliwość wystartowania w postępowaniu większej ilości wykonawców. Oświadczamy, że ponosimy pełną odpowiedzialność za badania wykonywane przez podwykonawców.

Odpowiedź:

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

3. Pytanie:

Dotyczy załącznik nr 1, wiersz 11 poz. Antygen HLA-B27

Uprzejmie prosimy o wyjaśnienie czy badanie ma zostać wykonywane metodą molekularną?

Odpowiedź:

Badanie HLA-B27 ma zostać wykonane metodą genetyczną.

4. Pytanie:

Dotyczy załącznik nr 1, wiersz 18 poz. Antygen Autoprzeciwciała przeciwjądrowe ANA2

Ze względu na brak dostępu do testów metodą DID do oznaczania przeciwciał przeciwjądrowych ANA nie spełniających dyrektywy IVD i CE, oraz będących produkcją własną odczynników przez firmę Diagnostyka chcieliśmy zapytać czy powyższe badania mogą zostać wykonane badaniami równoważnymi, które wykonujemy dla ANA metodą immunofluorescencji pośredniej IIF, a dla ENA metodą ELISA.

A

Odpowiedź:

Udzielający zamówienia wyraża zgodę.

5. Pytanie:

Dotyczy załącznik nr 1, wiersz 26 poz. Badanie kału kalprotektyna jakościowo

Uprzejmie prosimy o wykreślenie pozycji z załącznika ze względu na niskie znaczenie diagnostyczne.

Odpowiedź:

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

6. Pytanie:

Dotyczy załącznik nr 1, wiersz 100 poz. HCG wolna podjednostka beta (KRYPTOR)

Uprzejmie prosimy o wyrażenie zgody na wykonywanie badania na innym aparacie?

Podanie konkretnego aparatu jest ograniczeniem konkurencji.

Odpowiedź:

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

7. Pytanie:

Dotyczy załącznik nr 1, wiersz 203, 204 poz. Panel celiakia IgG (DGP IgG, tTG IgG, cz.wew Castle'a) met blot; Panel celiakia IgA (DGP IgA, tTG IgA) met blot

Prosimy o wyjaśnienie czy Udzielający Zamówienie wyrazi zgodę na wykonywanie badań przy zastosowaniu metody ELISA.

W przypadku braku zgody na powyższe prosimy o wykreślenie pozycji z załącznika.

Odpowiedź:

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

8. Pytanie:

Dotyczy załącznik nr 1, wiersz 227-230; 235-238 poz.

Panel Polycheck oddechowy I (10 alergenów)

Panel Polycheck oddechowy I (20 alergenów)

Panel Polycheck oddechowy III (10 alergenów)

Panel Polycheck oddechowy III (20 alergenów)

Panel Polycheck rekombinanty orzech ziemny (6 alergenów)

Panel Polycheck komponenty jaja kurzego (6 alergenów)

Panel Polycheck INSECT/CCD (6 alergenów)

Panel Polycheck mieszany/pediatryczny 30 alergenów

Uprzejmie prosimy o podanie co wchodzi w skład poszczególnych paneli.

Odpowiedź:

Szczegółowe informacje na stronie dystrybutora testów Polycheck EMMA MDT Sp. z o.o.

<https://emma-mdt.pl/>

9. Pytanie:

Dotyczy załącznik nr 1, wiersz 240 poz. PAPP-A białko (KRYPTOR)

Uprzejmie prosimy o wyrażenie zgody na wykonywanie badania na innym aparacie?

Podanie konkretnego aparatu jest ograniczeniem konkurencji.

Odpowiedź:

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

10. Pytanie:

Dotyczy załącznik nr 1, wiersz 292 poz. Przeciwciała anty EBV EBNA IgA

Zwracamy się z prośbą o wykreślenie pozycji z załącznika ze względu na niskie znaczenie diagnostyczne.

Odpowiedź:

Udzielający zamówienie wyraża zgodę.

11. Pytanie:

Dotyczy załącznik nr 1, wiersz 403; 404 poz.

Test Fibromax badania i raport

Test FibroTest badania i raport

Uprzejmie prosimy o wykreślenie pozycji z załącznika.

Odpowiedź:

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.


Z-ca DYREKTORA
d/s Admin.-Eksploatacyjnych
Marek Zalewski