

SZPITAL WOJEWÓDZKI w ŁOMŻY

im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego

Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża

DZIAŁ ZAOPATRZENIA TRANSPORTU I MAGAZYNÓW

NIP 718-16-89-321 REGON 450665024

tel. 086 47 33 610

fax 086 47 33 210

tel. centr. 086 47 33 900 wew. 266

~~~~~  
SzW- X-2416/ ZP - 35 / 09

~~~~~  
Łomża, dn.07.10.2009r.

.....

.....

Dotyczy: postępowania przetargowego na dostawę odczynników immunochemicznych wraz z dzierżawą analizatora.

Uprzejmie informujemy, że wpłynęły zapytania od uczestnika postępowania o następującej treści. Jednocześnie na podstawie art. 38 ust. 1, 2 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych odpowiadamy:

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby oznaczanie parametrów wymienionych w p. 27 tabeli Załącznika nr 2 (IgE specyficzne) odbywało się poza oferowanym analizatorem, jako badania zlecane na zewnątrz? Oferent zapewni na swój koszt transport materiału i przesłanie zwrotne wyników, a w formularzu asortymentowo – ilościowym, dla porównywalności ofert, ujęty zostanie koszt wykonania tych badań. Oznaczenia te nie są badaniami pilnymi i dyżurowymi i zlecane są w niewielkich ilościach.

Ad. 1. Zamawiający wyraża zgodę na oznaczenie IgE specyficznego poza oferowanym analizatorem przez Wykonawcę zaakceptowanego przez kierownictwo laboratorium analitycznego po spełnieniu n/w warunków:

- a) wykonywanie badań w laboratorium zarejestrowanym w KRDL (kserokopia dokumentu rejestrowanego w załączeniu) oraz spełniającym wymogi rozporządzenia MZ z dnia 21 stycznia 2009 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych
- b) potwierdzenie, iż kierownik laboratorium jest specjalistą w dziedzinie diagnostyki laboratoryjnej
- c) przedstawienie certyfikatów dotyczących zewnątrzlaboratoryjnej kontroli wiarygodności badań oznaczanych parametrów
 - a) Oznaczenia wykonywane metodą chemiluminescencji
 - b) informacja dotycząca nazwy analizatora, na którym będą wykonywane badania
 - c) transport badań – w każdy poniedziałek (lub kolejny roboczy dzień, w przypadku, gdy to jest dzień wolny od pracy) w godz. 10 – 12 - w dostarczonych przez Oferenta próbkach (do próbek wtórnych) oraz zestawach transportujących oznakowanych w sposób zg. z obowiązującymi zaleceniami
 - d) przekazywanie wyników faksem oraz drogą pocztową (oryginały) raz w tygodniu – nie później niż 5 dni od daty wysłania materiału
 - e) wyniki autoryzowane przez diagnostę laboratoryjnego zg. z cytowanym wyżej rozporządzeniem. Wszelkie dodatkowe koszty wynikające z realizacji w/w zadań poniesie Oferent.

2. Prosimy o wyjaśnienie i uściślenie, czy Zamawiający zamierza stosować test HCG jako test ciążowy, czy także jako marker nowotworowy?

Ad. 2. Zamawiający zamierza stosować test HCG jako test ciążowy, a także jako marker nowotworowy .

3. Czy Zamawiający wymaga, aby jakość oferowanego testu do oznaczania troponiny była zgodna z zaleceniami i wymogami Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego (błąd precyzji dla 99 percentyla stężeń u osób zdrowych nie większy niż 10% CV)?

Ad.3. Zamawiający wymaga zgodności z zaleceniami Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego.

Podpisał
DYREKTOR
SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży
lek. med. Marian Jaszewski
SPECJALISTA ZDROWIA PUBLICZNEGO