

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

e – mail: przetargi@szpital-lomza.pl

www.szpital-lomza.pl

~~~~~  
ZT-SZP-226/01/04/2010

25.02.2010r.

.....  
.....  
..

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 i oznaczane w certyfikowanym laboratorium wpisanym na listę KIDL? 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. Oznaczenie te nie są badaniami pilnymi i dyżurowymi i zlecane są w niewielkich ilościach. Alternatywnie prosimy o wskazanie laboratorium zewnętrznego w którym te oznaczenia mogą być wykonywane.

**Ad. 1. Zamawiający wyraża zgodę na oznaczanie 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 rejestrowego w załączeniu) oraz spełniającym wymogi Rozporządzenia MZ z dn. 21 stycznia 2009 w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych

**b)** potwierdzenie, iż kierownik laboratorium jest specjalistą w dziedzinie diagnostyki laboratoryjnej

**c)** kserokopia zaleceń powizytacyjnych przekazanych przez Przewodniczącą Zespołu Wizytatorów KRDL i kopia sprawozdania z ich wykonania – dotyczy wizytacji przeprowadzonej w głównej siedzibie firmy oraz w filiach

**d)** przedstawienie certyfikatów dotyczących zewnątrzlaboratoryjnej kontroli wiarygodności badań oznaczanych parametrów, czyli poszczególnych IgE specyficznych z załącznika nr 2

**e)** oznaczenia wykonywane metodą chemiluminescencji

**f)** informacja dotycząca analizatora, na którym będą wykonywane badania ( nazwa, rok produkcji)

g) transport badań – w każdy poniedziałek lub kolejny dzień roboczy (w przypadku, gdy jest to dzień wolny od pracy) w godz. 10 – 12 – w dostarczonych przez Wykonawcę próbkach do próbek wtórnych oraz w zestawach transportujących (także dostarczonych przez Wykonawcę) i oznakowanych zg. z obowiązującymi zaleceniami

h) przekazywanie wyników faxem oraz drogą pocztową (oryginały) raz w tygodniu – nie później niż 5 dni od daty wysłania materiału

i) wyniki autoryzowane przez diagnostę laboratoryjnego zg. z cytowanym wyżej rozporządzeniem

2. 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. 2. Zamawiający wymaga zgodności z zaleceniami Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego oraz dostarczenia informacji potwierdzających ten fakt**

3. Ze względu na fakt, że oferowane analizatory są produkowane za granicą i wymagają transportu do Polski, prosimy o zgodę na dostawę analizatora nie później niż w ciągu 21 dni od daty podpisania umowy.

**Ad. 3. Zamawiający nie wyraża zgody na wydłużenie terminu realizacji zamówienia**

4. Czy Zamawiający dopuści test HCG 9total Beta HCG) stosowany przez niego w okresie ostatnich kilku lat?

**Ad. 4. Zamawiającemu zależy na teście HCG stosowanym jako test ciążowy oraz marker nowotworowy**

5. Czy Zamawiający dopuści system zwalidowany pod względem eliminacji kontaminacji (<5 ppm), wyposażony w system podwójnych pipetorów i stacje płukania zewnętrznej i wewnętrznej powierzchni pipetora, przy czym walidacja dotyczyła testu HbsAg charakteryzującego się wyjątkowo dużą zdolnością adsorpcji na powierzchni pipetora.

**Ad. 5. Zamawiający dopuszcza system o przedstawionych właściwościach.**

6. Prosimy o wyjaśnienie, czy podpunkt „a” pod tabelą załącznika nr 2 brzmiący: „uwzględnić prowadzenie wewnątrzlaboratoryjnej kontroli jakości badań o częstotliwość raz w tygodniu na 2 poziomach dla każdego parametru przez okres trwania umowy” należy rozumieć, jako konieczność dodania wyliczonej ilości oznaczeń kontrolnych do ilości oznaczeń agalitów podanych w Zestawieniu Asortymentowo – Ilościowym w załączniku nr 2?

**Ad. 6. Podpunkt ten należy rozumieć jako konieczność dodania wyliczonej ilości oznaczeń kontrolnych do ilości badań podanych w załączniku nr 2 dla wszystkich testów. Należy je wyszczególnić i wycenić oddzielnie, zaokrąglając ilości do pełnych opakowań. Dane te należy uwzględnić przy obliczaniu kosztu 1 oznaczenia brutto w tabeli w załączniku nr 2.**

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