Katowice dn. 28.04.2025 r.

***Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań laboratoryjnych dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach***

**Odpowiedzi na zadane pytania**:

**Pytanie 1.** Dotyczy Formularza cenowego pkt 15, wymagania dotyczące przekazywania wyników badań ppkt:

*8. Integracja z systemem EDM musi zapewnić minimum wysyłanie podpisanego elektronicznie wyniku badania do repozytorium, EDM posiadanego przez Udzielającego Zamówienie w formie PDF.*

*9. Zapewnienie wysyłania przez Przyjmującego Zamówienie zdarzenia Medycznego powiązanego z wynikiem do platformy P1 oraz indeksowania dokumentów w postaci PIK HL7CDA na platformie P1.*

Odesłanie wyniku w formacie PDF do Repozytorium EDM Udzielającego Zamówienia, możliwe jest poprzez wysłanie dokumentu PIKHL7CDA zawierającego wynik w formie PDF. Aby mechanizm odsyłania wyników bezpośrednio do Repozytorium EDM Udzielającego Zamówienia konieczne jest posiadanie numeru zlecenia z systemu HIS oraz ID Zdarzenia Medycznego, które to powstało po utworzeniu zlecenia na wykonanie badań w systemie HIS. Repozytorium EDM Udzielającego Zamówienia po otrzymaniu wyniku indeksuje go na platformie P1. Z uwagi na powyższe, tzn., jeżeli wynik w postaci PIKHL7CDA już jest zaindeksowany na platformie P1, nie ma możliwości jego ponownego zaindeksowania. Czyli realizacja punktu 9.

Czy w związku z powyższym Udzielający Zamówienia dopuści rozwiązanie w postaci odsyłania wyników HL7 CDA, wraz z plikami PDF do repozytorium zamawiającego? Repozytorium zamawiającego zaindeksuje te wyniki na platformie P1 i utworzy zdarzenie medyczne.

**Odpowiedź:** Udzielający Zamówienie dokonuje zmiany opisu przedmiotu zamówienia poprzez: - modyfikację pkt 15 ppkt 8 w następujący sposób:
Integracja z systemem EDM musi zapewnić minimum wysyłanie **podpisanego elektronicznie wyniku badania** do repozytorium EDM posiadanego przez Udzielającego Zamówienie w postaci PIK HL7 CDA celem zaindeksowania wyniku na platformie P1 oraz  wyniku w formacie PDF
Jednocześnie celem poprawnego zaindeksowania wyników na platformie P1 Przyjmujący Zamówienie z**obowiązany będzie do bieżącego aktualizowania wykazu personelu** wykonującego zlecane przez Zlecającego badania
- usunięcie pkt 15 ppkt 9

- usunięcie pkt 16

 - modyfikację punktu 14   w następujący sposób :

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dołączenia, do faktury raportu zawierającego listę wszystkich wykonanych badań wraz z czasem ich wykonania.

**Pytanie 2.** Dotyczy Formularza cenowego pkt 15, wymagania dotyczące przekazywania wyników badań pkt 13-16

Ilu lokalizacji dotyczy konieczność zapewnienia protokołu komunikacji HL7?

 **Odpowiedź:** Udzielający Zamówienia posiada dwie lokalizacje ale jedną instalację systemu laboratoryjnego oraz  jedną instalację systemu Repozytorium EDM.

**Pytanie 3.** Dotyczy Formularza cenowego, pkt 3

*Transport materiału do badania i dostarczanie wyników zapewnia Przyjmujący Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie odbiera materiał u Udzielającego Zamówienia 3 razy w ciągu doby (w godz. 9:00, 12:00, 15:00), 24 godziny na dobę (w przypadku zleceń CITO), 6 dni w tygodniu (od poniedziałku do soboty).*

Czy odbiór materiału do badań będzie odbywał się z jednej lokalizacji czy z kilku?

 **Odpowiedź:** Odbiór badań będzie się odbywał z dwóch lokalizacji:

Laboratorium Centralne I ul. Ceglana 35

Laboratorium Centralne II ul. Medyków 14

**Pytanie 4.** §2 umowy

Pkt 9 – prosimy o wykreślenie zapisu

**Odpowiedź:** Udzielający Zamówienia zmodyfikuje zapis §2 pkt 9 umowy
w następujący sposób: „Przyjmujący Zamówienie, w ramach pakietów, gdzie jest to wymagane zgodnie z załącznikiem nr 1, zapewni potrzebną ilość sprzętu do pobierania materiału (zamknięty, próżniowy system do pobierania krwi) do badań analitycznych oraz zapewni przechowanie materiału biologicznego po pobraniu z jednoczesnym zabezpieczeniem materiału na czas transportu (np. stojaki na probówki) zgodnie
z obowiązującymi procedurami w tym zakresie, a w przypadku stwierdzenia wadliwości sprzętu zapewni wymianę całej wadliwej partii towaru na własny koszt. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zabezpieczenia materiału po wykonaniu badania zgodnie z obowiązującymi procedurami lub po ustaleniu z Udzielającym Zamówienia”, oraz wykreśli z §2 pkt 10 następujące pozycje:

- butelki do pobierania krwi w kierunku drobnoustrojów tlenowych

- butelki do pobierania krwi w kierunku drobnoustrojów beztlenowych

- podłoża do kontroli czystości powietrza i powierzchni

Pkt 16 – prosimy o podanie zakresu personelu. Który ma być przeszkolony, w jakich lokalizacjach oraz kto zaprosi?

 **3** Zakres personelu to: pielęgniarki, lekarze i pracownicy laboratorium
w lokalizacji Ceglana 35 oraz Medyków 14. Udzielający Zamówienia wystosuje zaproszenie.

Pkt 23 - Prośba o umieszczenie w umowie numeru kontaktowego oraz adresu email do kontaktu dla działu wsparcia technicznego do całodobowej obsługi ze strony Udzielającego Zamówienia.

**Odpowiedź:** Dane zostaną wprowadzone do umowy po podpisaniu z wyłonionym podmiotem.

Pkt 24 – prośba o wykreślenie zapisu dotyczącego badań pilnych.

 **Odpowiedź:** Udzielający Zamówienia wykreśla§2 pkt 24 lit. a)

Pkt 25 – prośba o zmianę zapisu w następujący sposób: „Czas usunięcia zgłoszonego przez Udzielającego Zamówienie problemu wynosi w zależności od typu zgłoszenia dla:

*1. Awaria poważna (brak komunikacji):*

Czas reakcji: do 4 godziny – czas usunięcia: do 24h

*2. Awaria niska ( błędy w komunikacji):*

Czas reakcji: do 8 godzin – czas usunięcia: do 48 h

 **Odpowiedź:** Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na zmiany zapisów

**Pytanie 5.** §6 pkt 3 umowy - prosimy o zmianę zapisu w następujący sposób: „Faktura wystawiana będzie przez Przyjmującego Zamówienie do 10-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który faktura jest przedkładana”.

 **Odpowiedź:** Udzielający Zamówienia nie wyraża zgodę na zmiany zapisu

**Pytanie 6.** §9 pkt 1 czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na zmianę zapisu w następujący sposób:

lit**.** a) „w wysokości 50% ceny świadczenia brutto, nie mniej niż 20 zł z tytułu każdego niezrealizowanego świadczenia jeżeli brak wykonania badania wynika ze strony Przyjmującego Zamówienie (w przypadku zlecenia wykonania z danej próbki większej ilości badań, kara naliczana jest od sumy wartości badań jakie miały zostać zrealizowane)”.

 **Odpowiedź:** Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody

lit. b) czy Udzielający Zamówienia wyrazi zgodę na zmianę zapisu w następujący sposób: „ w wysokości 100% wartości świadczenia w przypadku zagubienia próbki,
z której wykonana ma być badanie”

**Odpowiedź:** Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody

lit. c**)** w wysokości 10 % ceny brutto nie mniej niż 5 zł za każdą godzinę lub dzień opóźnienia w realizacji świadczenia w stosunku do określonego w Załączniku nr 5 terminu jego wykonania albo opóźnienie w udostępnieniu wyniku;

**Odpowiedź:** Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody

lit. g) w wysokości 200 zł za każdy dzień niedostępności opiekuna wskazanego w § 2 ust. 22 lub brak dostępności osoby go zastępującej (za brak dostępności uważa się niemożliwość uzyskania połączenia z opiekunem pomimo 3 prób połączenia podjętych w odstępie przynajmniej 45 min od siebie w danym dniu).

**Odpowiedź:** Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody

Prośba o wykreślenie lit. h) z uwagi na brak możliwości oceny jakościowej przydatności materiału przed przystąpieniem do analizy np. obecność mikroskrzepu w badanym materiale.

**Odpowiedź:** Udzielający Zamówienia nie wyraża zgody

**Pytanie 7.** Pkt. 6 Formularza Cenowego – czy dopuszczalne są probówki z aktywatorem wykrzepiania bez żelu separującego?

**Odpowiedź:** Udzielający Zamówienia nie dopuszcza probówek z aktywatorem wykrzepiania bez żelu separującego.

**Pytanie 8.** Prosimy o usunięcie zapisu Pkt. 14 Formularza Cenowego

**Odpowiedź:** Udzielający Zamówienia zmienia zapis w następujący sposób: „Przyjmujący Zamówienie zapewni dołączenie do faktury listy badań, których czas potrzebny na ich wykonanie został przekroczony”.

**Pytanie 9.** Pytania do Pakietu nr 1 w załączniku.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| pakiet 1 |   |   |   |
| **LP** | **Nazwa badania** | **Pytania** | **Odpowiedzi** |
| **10** | Badanie kału na pasożyty | Czy wymaga się wykonania pojedynczego oznaczenia? | TAK |
| **32** | Enterowirusy IgG met. IIF | Proponujemy wykonanie alternatywną metodą o podobnej czułości i swoistości. Czy zamawiający wyraża zgodę? | NIE |
| **33** | Enterowirusy IgM met. IIF | Proponujemy wykonanie alternatywną metodą o podobnej czułości i swoistości. Czy zamawiający wyraża zgodę? | NIE |
| **58** | Kalprotektyna we krwi | Proponujemy wykonanie z osocza z uwagi na krotszy czas oczekiwania na wynik. Czy zamawiający wyraża zgodę? | NIE |
| **92** | P/c onkoneuronalne met. IFT (Titina, SOX1, Rec, Hu, Yo, Ri, PNM2/Ta, CV2, Amfifizyna) | Proponujemy badanie: P/c onkoneuronalne (anty-amfifizyna, anty-CV2, anty-Ma/Ta, anty-Ri, anty-Yo, anty-Hu, anty-rekoweryna, anty-SOX1, anty-tytyna) met. IIF, Immunoblot. Czy zamawiający wyraża zgodę? | NIE |
| **93** | P/c onkoneuronalne met. IIF, Immunoblot (Titina, SOX1, Rekowertyna, Hu, Yo, Ri, PNM2/Ta, CV2, Amfifizyna) | Proponujemy badanie: P/c onkoneuronalne (anty-amfifizyna, anty-CV2, anty-Ma/Ta, anty-Ri, anty-Yo, anty-Hu, anty-rekoweryna, anty-SOX1, anty-tytyna) met. IIF, Immunoblot. Czy zamawiający wyraża zgodę? | NIE |
| **97** | P/c p/czynnikowi wew. Castlea met.IIF | Proponujemy wykonanie alternatywną metodą o podobnej czułości i swoistości. Czy zamawiający wyraża zgodę? | NIE |
| **99** | P/c p/endomysium i gliandynowe IgA (IIP) | Proponujemy wykonanie alternatywną metodą o podobnej czułości i swoistości. Czy zamawiający wyraża zgodę? | NIE |
| **100** | P/c p/endomysium i gliandynowe IgA/IgG (HF) | Proponujemy wykonanie alternatywną metodą o podobnej czułości i swoistości. Czy zamawiający wyraża zgodę? | NIE |
| **101** | P/c p/endomysium i gliandynowe IgG (IIF) | Proponujemy wykonanie alternatywną metodą o podobnej czułości i swoistości. Czy zamawiający wyraża zgodę? | NIE |
| **102** | P/c p/endomysium IgA EmA (IIP) | Proponujemy wykonanie alternatywną metodą o podobnej czułości i swoistości. Czy zamawiający wyraża zgodę? | NIE |
| **103** | P/c p/endomysium IgA/IgG EmA (HF) | Proponujemy wykonanie alternatywną metodą o podobnej czułości i swoistości. Czy zamawiający wyraża zgodę? | NIE |
| **104** | P/c p/endomysium IgG EmA (HF) | Proponujemy wykonanie alternatywną metodą o podobnej czułości i swoistości. Czy zamawiający wyraża zgodę? | NIE |
| **112** | p/c przeciw kanałom wapniowym (VGCC) | Proponujemy badanie: P/c przeciw kanałom wapniowym typu PQ i N. | NIE |
| **113** | P/c. p. błonie podstawnej kłęb. nerkowych (anty-GBM) met. IIF | Proponujemy wykonanie alternatywną metodą o podobnej czułości i swoistości. Czy zamawiający wyraża zgodę? | NIE |
| **119** | Panel alergenów – antybiotyki | Panel 10 antybiotyków metodą Polycheck został wycofany. Proponujemy zestaw: penicylina G, V, Amoxycylina, Ampicylina, Cefaclor.  | NIE |
| **129** | Panel alergenów (\*wyżej niesklasyfikowanych) | Prosimy o doprecyzowanie jaki konkretnie panel. Proponujemy Panel alergenów pokarmowych III - 10 alergenów metodą Polycheck (L91). Czy zamawiający wyraża zgodę? | TAK |
| **137** | Preparat AFB met. Fluorescencyjną | Proponujemy wykonanie preparatu metodą barwienia rozmazów metodą Ziehl Neelsen . Czy zamawiający wyraża zgodę? | TAK |
| **150** | Test potwierdzenia obecności przeciwciał anty-HIV 1 i anty-HIV 2 | Proponujemy wykonanie metodą Blot. Czy zamawiający wyraża zgodę? | TAK |
| **157** |   |   | NIE |
| **169** | Przeciwciała przeciw akwaporynie 4 i białku oligodendrocytów i mieliny(MOG) w PMR- metoda komórkowa | Proponujemy wykonanie metodą immunofluorescencyjną. Czy zamawiający wyraża zgodę? | NIE |
| **170** | Przeciwciała przeciw akwaporynie 4 i białku oligodendrocytów i mieliny (MOG) w surowicy- metoda komórkowa | Proponujemy wykonanie metodą immunofluorescencyjną. Czy zamawiający wyraża zgodę? | NIE |
| **176** | **Choroba Charcot-Marie-Tooth (CMT1A, CMT1B, X-CMT) test MLPA** | Proponujemy badanie: Choroba Charcot-Marie-Tooth typu 1A (CMT1A). Analiza rozległych duplikacji w genie PMP22 metodą MLPA. Czy zamawiający wyraża zgodę? | NIE |
| **178** | **Dystrofia miotonicznabadanie w kierunku DM1 iDM2** | Proponujemy badanie : Dystrofia miotoniczna(DM), Analiza w kierunku obecnościu ekspansji powtórzeń CTG w genie DMPK oraz obecności ekspansji powtórzeń motywu złożonego (TG)n(TCTG)n(CCTG)n w genie CNBP. Czy zamawiający wyraża zgodę | NIE |
| **191** | Test precypitacyjny w kierunku Aspergillus Fumigatus | Proponujemy badanie: Wykrywanie DNA Aspergillus spp. oraz Aspergillus terreus metodą Real Time-PCR. Czy zamawiający wyraża zgodę? | NIE |
| **192** | Test precypitacyjny w kierunku Aspergillus Fumigatus | Proponujemy badanie: Wykrywanie DNA Aspergillus spp. oraz Aspergillus terreus metodą Real Time-PCR. Czy zamawiający wyraża zgodę? | NIE |
| **198** | CMV DNA met.PCR | Prosimy o doprecyzowanie czy badanie ma być jakościowe czy ilościowe? | ILOŚCIOWO |
| **200** | Badanie mikrobiologiczne w kier. grużlicy (posiew) | Prosimy o doprecyzowanie czy po wykryciu prątków gruźlicy ma być wykonana ich identyfikacja oraz lekowrażliwość? | TAK |
| **201** | Wykonanie poiewu wymazu z kanału szykli macicy na bakterie atypowe (nycoplasma, Ureaplasma, Chlamydia) | Proponujemy badanie: Wykrywanie DNA Chlamydia trachomatis/ Mycoplasma hominis/ Mycoplasma genitalium/ Ureaplasma sp. metodą Multipleks Real Time-PCR. Czy zamawiający wyraża zgodę? | NIE |
| **203** | Grużlica (Mycobacterium tuberculosis complex) DNA z określ.wrażliwości na INH i leki dodatkowe met. PCR | Proponujemy badanie: Wykrywanie DNA Mycobacterium tuberculosis complex i oporności na rifampicynę (037). Czy zamawiający wyraża zgodę? | NIE |

**Pytanie 10.** Pytania do Pakietu nr 2 w załączniku.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa badania** | **Pytania** | **Odpowiedzi** |
| **57.** | **Panel Candida, 7 gatunków z rodzaju Candida, met. Real Time PCR, jakościowo** | Proponujemy badanie: Wykrywanie DNA Candida albicans, C. glabrata, C. krusei metodą Real Time-PCR. Czy zamawiający wyraża zgodę? | NIE |
| **64.** | **Hyperhomocysteinemia (MTHFR)** | Proponujemy badanie: Wykrywanie obecności polimorfizmu c.677C>T oraz c.1298A>C w genie reduktazy metylenotetra-hydrofolianowej (MTHFR) metodą Real Time PCR. Czy zamawiający wyraża zgodę? | NIE |
| **110.** | **Rdzeniowy zanik mięśni – test MLPA (badanie nosicielstwa)** | Proponujemy badanie: Rdzeniowy zanik mięśni (SMA) - identyfikacja delecji eksonu 7 SMN1 wraz z oceną liczby kopii SMN1 i SMN2, test MLPA (P060) | NIE |
| **111.** | **Identyfikacja dowolnej (pojedynczej) mutacji znajdującej się w ofercie** | Prosimy o podanie zakresu badania. W zależności od mutacji ceny mogą się różnić. | Wszystkie badania, które znajdują się w ofercie danego laboratorium do kwoty 2 000,00 |
| **148.** | **Przeciwciała HCV, test potwierdzenia Immunobl.** | Proponujemy metodą RecomLine. Czy zamawiający wyraża zgodę? | NIE |

**Pytanie 11.** Czy Udzielający Zamówienia wyraża zgodę nawydłużenie czasów realizacji badań? Wykaz poniżej.

**Pakiet nr 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | Nazwa badania | **Proponowany czas wykonania (dni)**  |
| 1 | 17-hydroksykortykosteroidy w DZM | 23 |
| 2 | 17-ketosterydy w DZM | 23 |
| 5 | Aldolaza | 9 |
| 7 | Alfa 1 – antytrypsyna w kale | 11 |
| 9 | Ascaris lumbricoides -Glista ludzka, (p/c IgG) | 5 |
| 15 | Bruceloza odczyn aglutacyjny Wrighta | 3 |
| 24 | Cholinesteraza | 2 |
| 26 | Cu – miedź ilościowo | 13 |
| 27 | Cu – miedź w DZM ilościowo | 13 |
| 29 | Cynkoprotoporfiryny w erytrocytach | 11 |
| 38 | HAV przeciwciała IgM | 2 |
| 39 | HBc przeciwciała całkowite | 2 |
| 40 | HBc przeciwciała IgM | 5 |
| 41 | HBe przeciwciała | 2 |
| 44 | Helicobacter pylori IgG (ilościowo) | 4 |
| 46 | Herpes simplex (p/c IgG) w PMR | 11 |
| 48 | Herpes simplex (p/c IgM) w PMR | 11 |
| 49 | IgE sp. mieszanka cytrusów | 11 |
| 52 | IgE sp. mieszanka ryby, skorupiaki, owoce morza | 7 |
| 53 | IgE sp. mieszanka zbóż | 11 |
| 61 | Kiła (Treponema pallidum), VDRL w PMR | 11 |
| 65 | Kortyzol w DZM | 6 |
| 68 | Kwas delta-aminolewulinowy w moczu | 11 |
| 77 | Mieszana alergenów (\*wyżej niesklasyfikowanych) | 11 |
| 82 | NMP-22 | 26 |
| 83 | Odra (p/c IgG) | 6 |
| 84 | Odra (p/c IgM) | 6 |
| 85 | Ołów we krwi , ilościowo | 13 |
| 95 | P/c p. mózgowe (neuronalne, ABA) | 21 |
| 97 | P/c p/czynnikowi wew. Castlea met.IIF | 11 |
| 98 | P/c przeciw akwaporymie 4 | 11 |
| 99 | P/c p/endomysium i gliandynowe IgA (IIP) | 19 |
| 100 | P/c p/endomysium i gliandynowe IgA/IgG (HF) | 11 |
| 101 | P/c p/endomysium i gliandynowe IgG (IIF) | 11 |
| 102 | P/c p/endomysium IgA EmA (IIP) | 10 |
| 103 | P/c p/endomysium IgA/IgG EmA (HF) | 10 |
| 104 | P/c p/endomysium IgG EmA (HF) | 10 |
| 105 | P/c p/fosfatazie tyrozynowej IA2 | 11 |
|  |  | 11 |
| 107 | P/c p/korze nadnerczy (III) | 11 |
| 108 | P/c p/mięśniom poprzecznie prążkowanym (IIF) | 11 |
| 109 | P/c p/plemnikom (IIF) | 11 |
| 110 | P/c p/wyspom trzustki met.IIF | 9 |
| 113 | P/c. p. błonie podstawnej kłęb. nerkowych (anty-GBM) met. IIF | 11 |
| 116 | p/c. p.retikulinie IgA | 11 |
| 117 | p/c. p.retikulinie IgA+ IgG (łącznie) | 11 |
| 118 | p/c. p.retikulinie IgG | 11 |
| 119 | Panel alergenów – antybiotyki | 11 |
| 120 | Panel alergenów atopowych | 9 |
| 121 | Panel alergenów insektów | 9 |
| 122 | Panel alergenów mleka | 9 |
| 124 | Panel alergenów pokarmowych 30 alergenów | 9 |
| 125 | Panel alergenów pokarmowych mąka i mięso | 9 |
| 126 | Panel alergenów pokarmowych nabiał i orzechy | 9 |
| 127 | Panel alergenów pokarmowych owoce | 11 |
| 128 | Panel alergenów pokarmowych warzywa | 9 |
| 129 | Panel alergenów (\*wyżej niesklasyfikowanych) | 9 |
| 130 | Panel alergenów wziewnych - alergeny domowe | 11 |
| 131 | Panel alergenów wziewnych – 30 alergenów | 9 |
| 133 | Panel alergenów wziewnych – trawy i chwasty | 11 |
| 134 | Panel pediatryczny (27 alergenów) | 6 |
| 135 | Panel rekombinantów pyłków – 6 alergenów | 9 |
| 136 | PAPP-A (Roche) | 4 |
| 138 | Proteinogram białek w PMR | 21 |
| 146 | SCC - antygen raka płaskonabłonkowego | 3 |
| 147 | Świnka p/c IgG | 8 |
| 148 | Świnka p/c IgM | 8 |
| 149 | Teofilina ilościowo | 11 |
| 150 | Test potwierdzenia obecności przeciwciał anty-HIV 1 i anty-HIV 2 | 11 |
| 154 | Toxoplasma gondii (p/c IgG/IgM) w PMR | 11 |
| 156 | TPS (specyficzny polipeptyd tkankowy) | 11 |
| 159 | Wolny testosteron | 4 |
| 162 | Yersinia (p/c IgM) | 9 |
| 163 | Zn – cynk ilościowo | 13 |
| 164 | Białko TAU | 11 |
| 165 | Białko fosfo-TAU | 11 |
| 166 | β amyloid (PMR) | 11 |
| 175 | P/c przeciwko HHV-6 IgG | 11 |
| 176 | Choroba Charcot-Marie-Tooth (CMT1A, CMT1B, X-CMT) test MLPA | 43 |
| 177 | Stwardnienie zanikowe boczne mutacja w genie SOD1 | 36 |
| 178 | Dystrofia miotoniczna badanie w kierunku DM1 i DM2 | 71 |
| 179 | VEGF | 37 |
| 180 | Choroba Huntingtona | 21 |
| 181 | Porfiryny całkowite w moczu | 11 |
| 183 | Porfobilinogen w moczu | 11 |
| 185 | Kariotyp klasyczny | 29 |
| 186 | Kariotyp | 22 |
| 187 | P/c przeciwko HHV-6 IgM | 11 |
| 188 | aCGH do mikromacierzy | 16 |
| 189 | Pneumocistis Carini- barwienie met. Giemsy | 9 |
| 193 | Quantiferon | 5 |
| 194 | Przeciwciała przeciw gangliozydom IgG | 11 |
| 195 | Przeciwciała przeciw gangliozydom IgM | 11 |
| 205 | Fosfatydyloetanol PETH (metabolit spożycia alkoholu) met.LC - MS | 11 |

**Pakiet nr 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa badania** | **Proponowany czas wykonania (dni)**  |
| **63.** | **Mukowiscydoza (18 mutacji)** | 29 |
| **65.** | **Choroba Parkinsona** | 57 |
| **66.** | **Zespół Gilberta** | 11 |
| **67.** | **HIV (jakościowo) PCR** | 6 |
| **68.** | **HIV (ilościowo + RealTime PCR)** | 6 |
| **74.** | **VLCFA – długołańcuchowe kwasy tłuszczowe (C22-C26)** | 11 |
| **75.** | **VLCFA – długołańcuchowe kwasy tłuszczowe (C14-C20)** | 11 |
| **76.** | **Oznaczenie krążących kompleksów immunologicznych C1q met. immunoenzymatyczną** | 27 |
| **77.** | **Bartonella Henselae IgG** | 11 |
| **78.** | **Bartonella Henselae IgM** | 11 |
| **80.** | **Oznaczenie stężenia Takrolimusa** | 5 |
| **87.** | **Białko S** | 7 |
| **88.** | **Białko C** | 7 |
| **101.** | **Mutacja protrombiny (G20210A)** | 11 |
| **107.** | **Dystonia z mioklonią (DYT 11) pełny zakres badania** | 57 |
| **111.** | **Identyfikacja dowolnej (pojedynczej) mutacji znajdującej się w ofercie** | 23 |
| **116.** | **Aldosteron w DZM** | 11 |
| **117.** | **Gastryna** | 11 |
| **118.** | **Serotonina** | 11 |
| **119.** | **ARO** | 10 |
| **120.** | **T3** | 3 |
| **121.** | **T4** | 3 |
| **125.** | **ACE (enzym konwertujący angiotensyny)** | 11 |
| **127.** | **Mioglobina** | 4 |
| **130.** | **Tryptaza** | 11 |
| **134.** | **Czynnik RF ilościowy** | 2 |
| **137.** | **p/c anty MAG** | 11 |
| **138.** | **P/c anty MOG** | 11 |
| **139.** | **P/c anty MOG** | 11 |
| **140.** | **Erytropoetyna** | 12 |
| **141.** | **NSE** | 5 |
| **147.** | **P/c przeciwko 21-hydroksylazie** | 11 |
| **149.** | **Borelioza IgG, wskaźnik PMR/surowica** | 8 |
| **151.** | **Clostridium difficile oznaczanie genu GDH, toksyna A, toksyny B oraz toksyny szczepu toksynotwórczego met.NAT** | 15 |
| **153.** | **IgE spec. chlorheksydyna**  | 11 |

 **Odpowiedź:** Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na wydłużenie czasu oczekiwania realizacji wyników zgodnie z powyższym wykazem

**Pytanie 12.** Czy Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na usunięcie lub modyfikację zapisu Pkt 15 Formularza Cenowego?

**Odpowiedź:** Udzielający Zamówienie dokonuje zmiany opisu przedmiotu zamówienia poprzez: - modyfikację pkt 15 ppkt 8 w następujący sposób:
Integracja z systemem EDM musi zapewnić minimum wysyłanie **podpisanego elektronicznie wyniku badania** do repozytorium EDM posiadanego przez Udzielającego Zamówienie w postaci PIK HL7 CDA celem zaindeksowania wyniku na platformie P1 oraz  wyniku w formacie PDF
Jednocześnie celem poprawnego zaindeksowania wyników na platformie P1 Przyjmujący Zamówienie z**obowiązany będzie do bieżącego aktualizowania wykazu personelu** wykonującego zlecane przez Zlecającego badania
- usunięcie pkt 15 ppkt 9

- usunięcie pkt 16

 - modyfikację punktu 14   w następujący sposób :

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dołączenia, do faktury raportu zawierającego listę wszystkich wykonanych badań wraz z czasem ich wykonania.

**Komisja Konkursowa**