

Pilchowice, 16.01.2024 r.

**Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach**  
ul. Dworcowa 31  
44-145 Pilchowice

Znak sprawy: 01/KZ/2024

## **WSZYSCY ZAINTERESOWANI WYKONAWCY**

### **ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIA DO KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE:**

#### **Wykonywania badań laboratoryjnych analitycznych.**

Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach informuje, iż do w/w postępowania wpłynęły następujące pytania:

#### **Pytanie nr 1**

Prosimy o podanie ilości badań w trybie CITO oraz o wskazanie, które to są badania.

#### **Odpowiedź:**

Ilość i rodzaj badań w trybie CITO uzależniony jest od stanu pacjentów i nie można ich określić na tym etapie. W okresie ostatnich 12 miesięcy została wykonana następująca ilość badań w trybie CITO:

- CPK MB – 50
- Troponina ultraczuła – 50
- D-Dimery – 52

Pozostałe badania wykazane w tabeli zlecane są sporadycznie i pojedynczo w trybie CITO.

#### **Pytanie nr 2**

Poz. 7” Cholesterol LDL”

Prosimy o doprecyzowanie jaką metodą badanie ma być wykonywane: bezpośrednio mierzony czy wyliczalny?

#### **Odpowiedź:**

Udzielający zamówienia informuje, iż metoda, którą ma być wykonywane badanie to bezpośrednio mierzony.

#### **Pytanie nr 3**

Poz. 13” Troponina ultraczuła „,

Proponujemy troponinę I.

Prosimy o potwierdzenie czy Zamawiający wyrazi zgodę.

**Odpowiedź:**

Udzielający zamówienia informuje, iż wyraża zgodę na powyższe.

**Pytanie nr 4**

Poz. 40 „Profil immunoblot Systemic sclerosis Ig G- 13 przeciwciał”

Proponujemy: ANA profil sklerodermia metodą immunoblot (Scl-70, CENP-A, CENP-B, RP-11, RP-155, fibrylaryna, NOR-90, Th/To, PM-Scl 75, Ku, PDGFR, Ro-52).

Prosimy o potwierdzenie czy Zamawiający wyraża zgodę.

**Odpowiedź:**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na powyższe, ponieważ w zestawie powinny być jeszcze p/c przeciw polimerazie RNA III.

**Pytanie nr 5**

Poz. 70 „rozmaz krwi obwodowej oraz płynów z jam ciała”

Prosimy o doprecyzowanie czy rozmaz krwi i płyny z jam ciała, Zamawiający wymaga, aby wykonywać jednocześnie.

**Odpowiedź:**

Udzielający zamówienia wymaga, aby wykonać ocenę rozmazu z krwi obwodowej albo płynu z jam ciała.

**Pytanie nr 6**

Prosimy o przesunięcie terminu składania ofert na 23.01.2024 r.

**Odpowiedź:**

Udzielający zamówienia informuje, iż termin składania ofert zostaje zmieniony na 19.01.2024 r.

**Zamawiający**

**DYREKTOR**

**lek. med. Joanna Nistrój - Ostrowska**