



Wołomin, 25.02.2026r.

## Odpowiedzi na pytania

W związku z prowadzonymi przez Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie (dalej jako: Udzielający zamówienia) konkursem na *Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej i serologicznej z Bankiem Krwi na potrzeby Szpitala Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie*, Udzielający zamówienia udziela odpowiedzi na zadane pytania zgodnie z poniższym:

### Pytanie nr 3

Dotyczy punktu 14 do SWKO oraz punktu 46 z załącznika 1A-OPZ, prosimy o informację czy Przyjmujący Zamówienie może prowadzić własny punkt pobrań dla pacjentów komercyjnych.

### Odpowiedź na pytanie nr 3

Zganie z wymogami SWKO (pkt 19) oraz OPZ (Załącznik 1A) Udzielający zamówienia nie wyraża zgody Przyjmującemu zamówienie na prowadzenie Punktu pobrań materiału biologicznego o charakterze komercyjnym (odpłatnym), stanowiącego działalność konkurencyjną wobec punktu pobrań funkcjonującego u Udzielającego zamówienia.

### Pytanie nr 4

Czy Udzielający Zamówienia wymaga prowadzenia przez Przyjmującego Zamówienie, punktu pobrań dla pacjentów Szpitala w Wołominie.

### Odpowiedź na pytanie nr 4

Udzielający Zamówienia nie wymaga prowadzenia przez Przyjmującego Zamówienie, punktu pobrań dla pacjentów Szpitala w Wołominie.

### Pytanie nr 5

Czy Udzielający zamówienia dopuści modyfikację treści Załącznika 2B do Umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej w zakresie zadań Koordynatora POCT poprzez usunięcie z pkt 1) frazy „wdrożenie wymaganych procedur diagnostycznych i aparaturowych w diagnostyce POCT” z uwagi na brak możliwości wdrożenia przez pracownika Przyjmującego Zamówienie procedur wewnątrzszpitalnych, wiążących personel Szpitala? Proponujemy pozostawienie w zadaniach Koordynatora POCT – „przygotowania projektu wymaganych procedur diagnostycznych i aparaturowych w diagnostyce POCT.” Prosimy o doprecyzowanie, jaki jest szczegółowy zakres odpowiedzialności Przyjmującego zamówienie w tym obszarze, w szczególności:





-czy nadzór ma obejmować jedynie opiniowanie i konsultowanie działań jednostek organizacyjnych Udzielającego zamówienia?

-czy ma dotyczyć wyłącznie obszaru merytorycznego (np. zgodność procedur, kontrola jakości, kompetencje personelu)?

-czy Udzielający zamówienia ma na myśli nadzór operacyjny nad wykonywaniem badań POCT, mimo że są one realizowane przez personel medyczny Udzielającego zamówienia i w oparciu o procedury wewnętrzne?

- czy Udzielający zamówienia chce aby POCT funkcjonowało zgodnie z RMZ z 2023 roku? Czy Udzielający zamówienia powoła zespół ds. POCT w swojej placówce, z którym będzie mógł współpracować Koordynator ?

Prosimy o jednoznaczne określenie granic odpowiedzialności Przyjmującego zamówienie oraz zakresu zadań nadzorczych w zakresie POCT oraz o doszczegółowienie zakresu obowiązków, jakie miałby sprawować Koordynator ds. POCT.

#### **Odpowiedź na pytanie nr 5**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na modyfikację Załącznika 2B do „Umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej”, w zakresie Koordynatora POCT zaproponowanym przez Przyjmującego zamówienie, czyli zastąpienie frazy „wdrożenie wymaganych procedur diagnostycznych i aparaturowych w diagnostyce POCT” i pozostawienie w zadaniach Koordynatora POCT – „przygotowania projektu wymaganych procedur diagnostycznych i aparaturowych w diagnostyce POCT.” Udzielający zamówienia podpisując „Umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej”, której istotnym elementem jest koordynacja oraz współpraca w zakresie diagnostyki POCT wykonywanej w jednostkach organizacyjnych Udzielającego zamówienia, tym samym wyraża zgodę na uczestnictwo w procesie w/w diagnostyki Personelu Przyjmującego zamówienie. Rolą Koordynatora POCT jest nie tylko wdrożenie, ale też opracowanie procedur diagnostycznych i aparaturowych wymaganych w diagnostyce POCT dla potrzeb Udzielającego zamówienia.

Zakres odpowiedzialności Przyjmującego zamówienie w tym obszarze dotyczy m. in.: nadzoru merytorycznego, organizacyjnego i operacyjnego nad prowadzoną diagnostyką POCT w jednostkach organizacyjnych Udzielającego zamówienia, przy współdziałaniu Personelu Udzielającego zamówienia zatrudnionego na stanowiskach: Ordynator, Kierownik, Pielęgniarka Oddziałowa, Pielęgniarka Koordynująca odpowiadającego za organizację pracy w jednostkach wykonujących diagnostykę POCT, oraz Personelu Udzielającego zamówienie będącego bezpośrednim przełożonym w/w Personelu.

Udzielający zamówienia oczekuje aby POCT w strukturach Udzielającego zamówienie funkcjonowało zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 2023 roku z uwzględnieniem możliwości finansowych Udzielającego zamówienia.

W strukturach Udzielającego zamówienia powołany jest Wielodyscyplinarny Zespół ds. POCT z którym powinien współpracować Koordynator POCT w zakresie określonym w pkt IV, ppkt 12 Załącznika nr 2 B.





#### **Pytanie nr 6**

Czy Udzielający zamówienia zgodzi się na modyfikację zapisu § 3 ust.4 Umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej w następujący sposób w celu ułatwienia współpracy Stron w zakresie przygotowywania informacji nt. sposobu wykonywania umowy? Proponowane brzmienie: „Niezależnie od obowiązku wynikającego z ust. 3 Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo przeprowadzenia kontroli sposobu realizacji umowy, jakości wykonywanych badań jak również żądania przedstawienia przez Przyjmującego zamówienie pisemnych informacji dotyczących sposobu realizacji umowy, w tym w szczególności przedstawienia na każde żądanie Udzielającego zamówienia w terminie przez niego wskazanym raportów statystycznych z realizacji tej umowy. Jeżeli przekazanie informacji, o których mowa w zdaniu powyżej, nie będzie możliwe w terminie wskazanym we wniosku, Przyjmujący zamówienie niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Szpital, wskazując na przyczynę uniemożliwiającą dochowanie terminu i wskazując termin, w którym udzieli wnioskowanych informacji. Termin wskazany w piśmie Przyjmującego zamówienie Strony uznają za ostateczny.”

#### **Odpowiedź na pytanie nr 6**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na modyfikację zapisu § 3 ust.4 Umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej.

#### **Pytanie nr 7**

Czy wobec brzmienia pkt 46 Załącznika 1A i par. 2 ust. 3 Umowy najmu Udzielający zamówienia wyraża zgodę na prowadzenia punktu pobrań przez Przyjmującego zamówienie pod warunkiem, iż Przyjmujący zamówienie będzie przestrzegał zapisów dokumentacji konkursowej w zakresie utrzymania porządku oraz uzgodnień dotyczących szyldów i oznaczeń?

#### **Odpowiedź na pytanie nr 7**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na prowadzenie punktu pobrań dla pacjentów komercyjnych.

#### **Pytanie nr 8**

Czy Udzielający zamówienia zgodzi się usunięcie zapisów § 3 ust. 18 Umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej oraz zapisów § 1 ust. 2 i 4 Umowy najmu z uwagi na fakt, iż prowadzenie Punktu Pobrań na terenie Szpitala nie stanowi działalności konkurencyjnej względem usług będących przedmiotem umowy, a jest działalnością leczniczą mającą na celu zwiększenie dostępności diagnostyki laboratoryjnej, świadomości społecznej, a także umożliwiającą profilaktykę i promocję zdrowia, a więc działalność mającą na celu m.in. dbanie o dobro pacjenta; ponadto jest standardem rynkowym, który nie zakłóca wykonywania umowy ze zleceniodawcą, będącym jednocześnie wynajmującym?

W razie odmowy usunięcia ww. zapisów, czy Udzielający zamówienia zgodzi się zastąpić powyższy zapis § 3 ust. 18 zapisem: „Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż wykonywanie przez niego





świadczeń na rzecz innych osób lub podmiotów nie ograniczy dostępu do świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy dla pacjentów kierowanych na badania przez Szpital?”, a zapisy § 1 ust. 2 i 4 Umowy najmu odpowiednio zmodyfikować lub usunąć?

### **Odpowiedź na pytanie nr 8**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na wprowadzenie w/w modyfikacji.

### **Pytanie nr 9**

Czy Udzielający zamówienia zgodzi się dodać do § 6 ust. 6 Umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej frazę: „Strony dołożą należytej staranności, aby wyjaśnić źródło rozbieżności tak, aby uniknąć ich w kolejnych okresach rozliczeniowych?”

### **Odpowiedź na pytanie nr 9**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na wprowadzenie w/w modyfikacji.

### **Pytanie nr 10**

Czy Udzielający zamówienia zgodzi się na zmianę § 6 ust. 7 poprzez zmianę terminu płatności do 30 dni od dnia prawidłowego wystawienia faktury?

### **Odpowiedź na pytanie nr 10**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na wprowadzenie w/w modyfikacji.

### **Pytanie nr 11**

§ 10 ust KARY UMOWNE

a) Czy Udzielający zamówienia zgodzi się na usunięcie § 10 ust. 1 pkt 1) z uwagi na nieważność powyższego zapisu z mocy prawa jako sprzecznego z naturą kary umownej (w szczególności z art. 483 ust. 1 Kodeksu cywilnego), z uwagi na to, iż zapis umowy nie określa ściśle wysokości kary umownej, która ma być zastrzeżona na rzecz Szpitala, poprzez ogólne odesłanie do § 6, co nie spełnia wymogu ścisłego określenia wysokości kary umownej? Wskazany zapis sformułowany jest w sposób niejednoznaczny i niedookreślony, a tym samym zapis ten nie zawiera przedmiotowo istotnych elementów zastrzeżenia kary umownej, do których zalicza się między innymi określenie konkretnego zobowiązania (albo pojedynczego obowiązku), którego niewykonanie lub nienależyte wykonanie rodzi obowiązek zapłaty kary (wyrok SN z 17.12.2008 r., I CSK 240/08, LEX nr 484667). Dla skuteczności zastrzeżenia kary umownej nie jest wystarczające ogólne odwołanie się do naruszeń umowy, w sytuacji, gdy naruszenia te nie zostały w niej skonkretyzowane (wyrok SN z 2.2.2022 r., II CSKP 512/22, Legalis); Z uwagi na powyższe, wspomniany zapis należy uznać za nieważny, a zatem niewiążący Strony, nawet przy pozostawieniu w ostatecznej wersji umowy.

b) Czy Udzielający zamówienia zgodzi się na usunięcie § 10 ust. 1 pkt 2) z uwagi na nieważność powyższego zapisu z mocy prawa jako sprzecznego z naturą kary umownej (w szczególności z art. 483 ust. 1 Kodeksu cywilnego), z uwagi na to, iż zapis umowy nie określa ściśle wysokości kary





umownej, która ma być zastrzeżona na rzecz Szpitala, poprzez ogólne odesłanie do § 6, co nie spełnia wymogu ścisłego określenia wysokości kary umownej? Z uwagi na powyższe, wspomniany zapis należy uznać za nieważny, a zatem niewiążący Strony, nawet przy pozostawieniu w ostatecznej wersji umowy.

c) Czy Udzielający zamówienia zgodzi się na usunięcie § 10 ust. 1 pkt 3) z uwagi na nieważność powyższego zapisu z mocy prawa jako sprzecznego z naturą kary umownej (w szczególności z art. 483 ust. 1 Kodeksu cywilnego), z uwagi na to, iż zapis umowny nie określa ściśle wysokości kary umownej, która ma być zastrzeżona na rzecz Szpitala, poprzez ogólne odesłanie do § 6, co nie spełnia wymogu ścisłego określenia wysokości kary umownej? Z uwagi na powyższe, wspomniany zapis należy uznać za nieważny, a zatem niewiążący Strony, nawet przy pozostawieniu w ostatecznej wersji umowy.

d) Czy Udzielający zamówienia zgodzi się na usunięcie § 10 ust. 1 pkt 4) z uwagi na nieważność powyższego zapisu z mocy prawa jako sprzecznego z naturą kary umownej (w szczególności z art. 483 ust. 1 i art. 484 ust. 2 Kodeksu cywilnego), z uwagi na rażące wygórowanie kary umownej, gdyż za każde – nawet minimalne przekroczenie czasu wykonania badania, np. 1-minutowe, Przyjmujący zamówienie ma być karany w wysokości 100% wartości wykonanego badania. Takie ukształtowanie kary umownej jest sprzeczne z Rekomendacjami w zakresie formułowania umów w zakresie kar umownych Prokuraturii Generalnej z września 2023 r., opublikowanych na stronie <https://www.gov.pl/web/prokuratoria/wazne-rekomendacje-prokuraturii-generalnej--kompleksowe-wskazowki-dot-zastrzegania-kar-umownych>. Wspomniane wytyczne są standardem rynkowym podmiotów z sektora finansów publicznych.

e) Czy Udzielający zamówienia zgodzi się na usunięcie § 10 ust. 2 z uwagi na nieważność powyższego zapisu z mocy prawa jako sprzecznego z naturą kary umownej (w szczególności z art. 483 ust. 1 Kodeksu cywilnego), z uwagi na to, że nie zawiera górnej granicy odpowiedzialności z tytułu kar umownych (kwoty maksymalnej)? Takie ukształtowanie zobowiązania zapłaty kary umownej, nie spełnia należącego do jego istoty wynikającego z art. 483 § 1 k.c. wymagania określenia sumy pieniężnej podlegającej zapłacie w związku z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem zobowiązania niepieniężnego (Wyrok SN z 22.10.2015 r., IV CSK 687/14). W tym przypadku zapis dotyczący kary umownej można uznać za sprzeczny z ustawą, a tym samym nieważny.

### **Odpowiedź na pytanie nr 11**

Udzielający zamówienia wyraża zgodę w zakresie modyfikacji § 10 ust. 1 pkt 1) w niżej wskazany sposób:

*1 % wynagrodzenia ustalonego zgodnie z § 6 umowy, za każdy stwierdzony przypadek nie wykonania świadczeń zdrowotnych w sposób określony w § 3 niniejszej umowy;*

W pozostałym zakresie Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na zaproponowane modyfikacje.





### **Pytanie nr 12**

Czy Udzielający zamówienia może potwierdzić, iż zapis § 4 ust. 6 umowy najmu zobowiązujący najemcę do opuszczenia lokalu w terminie 1 tygodnia odnosi się jedynie do przypadków natychmiastowego rozwiązania umowy, natomiast w pozostałych przypadkach najemcę obowiązuje termin 14 dni?

### **Odpowiedź na pytanie nr 12**

Udzielający zamówienia potwierdza, iż zapis § 4 ust. 6 umowy najmu zobowiązujący najemcę do opuszczenia lokalu w terminie 1 tygodnia odnosi się jedynie do przypadków natychmiastowego rozwiązania umowy, natomiast w pozostałych przypadkach najemcę obowiązuje termin 14 dni.

### **Pytanie nr 13**

Dot. informacji zawartych w Załączniku nr 5 do WSKO. Czy Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość przesyłania do Przyjmującego Zamówienia zleceń na badania w standardzie HL7 2.3 oraz odsyłanie zwrotnie wyników w standardzie HL7 2.3 i HL7 CDA?"

### **Odpowiedź na pytanie nr 13**

Zamawiający dopuszcza możliwość przesyłania do Przyjmującego Zamówienia zleceń na badania w standardzie HL7 2.3 oraz odsyłanie zwrotnie wyników w standardzie HL7 2.3 i HL7 CDA.

### **Pytanie nr 14**

Dot. & 7 Umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej. Czy w przypadku konieczności wydłużenia czasu potrzebnego na wprowadzenie systemu informatycznego, z powodu ograniczonej dostępności dostawcy oprogramowania Udzielającego Zamówienia lub z przyczyn całkowicie niezależnych od Wykonawcy — dopuszczają Państwo możliwość odpowiedniego przedłużenia terminu wdrożenia integracji systemów? Zgodnie z naszą wiedzą, dostawca wykorzystywanego oprogramowania MedicusOnLine — firma CloudiMed — standardowo wymaga dłuższego czasu na realizację prac wdrożeniowych szczególnie w przypadku integracji oprogramowania w zakresie badań patomorfologicznych.

### **Odpowiedź na pytanie nr 14**

Zamawiający dopuszcza, jednak zastrzega, że każde wydłużenie terminu wymaga jednorazowej zgody Zamawiającego poprzedzonej prośbą o wydłużenie terminu wraz ze stanowiskiem firmy CloudiMed lub innego podmiotu przygotowującego integrację.

### **Pytanie nr 15**

Czy Udzielający zamówienia posiada obecnie glukometry wykorzystywane w jednostkach organizacyjnych? Jeśli tak, prosimy o podanie ich liczby, modeli oraz informacji, czy planują Państwo ich dalsze wykorzystanie w ramach POCT? Czy glukometry posiadane przez Udzielającego zamówienia umożliwiają podłączenie do systemu informatycznego wykorzystywanego w diagnostyce POCT? Jeżeli nie — czy Udzielający zamówienia przewiduje wymianę sprzętu?





### Odpowiedź na pytanie nr 15

Udzielający zamówienia posiada glukometry w oddziałach szpitalnych, bez możliwości podpięcia do systemu informatycznego. Liczba glukometrów – 25szt. Udzielający zamówienia przewiduje wszczęcie postępowania przetargowego na diagnostykę POCT w okresie kwiecień /maj.

### Pytanie nr 16

Prosimy o podanie szacunkowej rocznej liczby poszczególnych badań POCT wykonywanych w poszczególnych jednostkach organizacyjnych (oddziałach).

### Odpowiedź na pytanie nr 16

Oddział	Ilość glukometrów	Ilość badań POCT ( testów – poziom glukozy we krwi)
Ginekologiczno- Położniczy	4	5000
Trakt Porodowy	1	100
Chorób Wewnętrznych i Nefrologii	1	9000
Neonatologiczny	3	5185
ZOL	1	3000
OAiIT	1	8760
Pediatriczny	1	1245
Chirurgiczny Ogólny	1	1825
Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej	1	6570
Okulistyczny	1	1200
Neurologiczny	2	17280
SOR	1	3000
Stacja Dializ	1	1895
Chorób Wewnętrznych	2	2415
Przychodnia POZ	4	Ok 1000
Razem	25	67 475

### Pytanie nr 17

Czy Udzielający zamówienie zgodzi się zrezygnować z rozwiązania zapisanego w licznych punktach dokumentacji konkursowej (w tym w szczególności w OPZ pkt 29, 30 i 57, oraz w postanowieniach umowy na udzielanie świadczeń w zakresie diagnostyki laboratoryjnej), zgodnie z którym na Przyjmującym zamówienie spoczywa obowiązek zakupu i wdrożenia czytnika kodów kreskowych, którym Personel Udzielającego zamówienie ma rejestrować datę i godzinę przekazania materiału do badania Przyjmującemu zamówienie? Rozwiązanie zaproponowane przez Udzielającego zamówienie generuje ryzyko uszkodzenia materiału biologicznego, gdyż wprowadza do drogi materiału biologicznego od jego pobrania do wejścia na analizator jeszcze jedną dodatkową instancję.





Ponadto, używanie czytnika kodów kreskowych, będącego własnością Przyjmującego zamówienie, przez Personel Udzielającego zamówienie wymaga naruszenia wewnętrznych procedur wykonawcy, gdyż wymaga wejścia do strefy laboratorium, gdzie dostęp ma jedynie personel Przyjmującego zamówienie.

#### **Odpowiedź na pytanie nr 17**

Udzielający zamówienie nie wyraża zgody na rezygnację z rozwiązania zapisanego w dokumentacji konkursowej (w tym w szczególności w OPZ pkt 29, 30 i 57, oraz w postanowieniach umowy na udzielanie świadczeń w zakresie diagnostyki laboratoryjnej).

Używanie czytnika kodów kreskowych, będącego własnością Przyjmującego zamówienie, przez Personel Udzielającego zamówienie nie wymaga naruszenia wewnętrznych procedur wykonawcy i wejścia do strefy laboratorium z uwagi na lokalizację czytnika kodów kreskowych - przy okienku rejestracji w którym przyjmowany jest materiał do badań. Lokalizacja w miejscu umożliwiającym swobodny dostęp do czytnika przez Personel Udzielającego zamówienia (wykonanie czynności skanowania kodu kreskowego bez konieczności wejścia do strefy laboratorium, czytnik w zasięgu ręki osoby dostarczającej materiał do badania).

#### **Pytanie nr 18**

Czy Udzielający zamówienie może wskazać jakie marki i modele czytników kodów kreskowych wskazanych m.in. w pkt 8 i 29 OPZ, spełniają wymogi ogłoszonego konkursu?

#### **Odpowiedź na pytanie nr 18**

Udzielający zamówienia nie wskaże jakie marki i modele czytników kodów kreskowych spełniają wymogi z uwagi na brak wiedzy jakiego oprogramowania będzie używał Przyjmujący zamówienie w trakcie realizacji świadczeń z zakresu zawartej umowy w latach 2026-2029.

#### **Pytanie nr 19**

Czy Udzielający zamówienia dopuszcza, aby jako urządzenie służące do odczytu kodów kreskowych materiału („czytnik kodów”) był używany aparat wykorzystywany jednocześnie do automatycznego przyjęcia pojemników zbiorczych z materiałem dostarczonym do laboratorium? Czy Udzielający zamówienia wyrazi zgodę na wdrożenie takiego rozwiązania i otrzymywania miesięcznych raportów zawierających informację o czasie przekazania materiałów do laboratorium?

#### **Odpowiedź na pytanie nr 19**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na otrzymywanie miesięcznych raportów zawierających informację o czasie przekazania materiałów do laboratorium. Data i godzina dostarczenia materiału do badania widoczna na wyniku badania.





### **Pytanie nr 20**

Dot. pkt 57 OPZ. Czy Udzielający zamówienia oczekuje, aby wyniki badań były sporządzane zgodnie z obowiązującymi przepisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia dotyczącego dokumentacji medycznej (RMZ)? Zgodnie z RMZ określone są elementy, jakie musi zawierać wynik badania laboratoryjnego, przy czym data i godzina dostarczenia materiału do laboratorium nie są wymienione jako wymagany element wyniku. Prosimy o potwierdzenie, czy mimo tego Zamawiający oczekuje umieszczenia na wyniku informacji o dacie i godzinie dostarczenia materiału, a jeżeli tak — czy ma to charakter wymogu dodatkowego, wykraczającego poza zakres wynikający z RMZ?

### **Odpowiedź na pytanie nr 20**

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 30 czerwca 2025 r. (Dz. U. poz. 961)

Załącznik nr 1 wymaga danych: 7. Wydawanie sprawozdania z badania laboratoryjnego, 7.2. Formularz sprawozdania z badania laboratoryjnego zawiera: 11) datę i godzinę przyjęcia materiału biologicznego do badania laboratoryjnego.

Ustawodawca określa dane wymagane/obowiązkowe na wyniku badania laboratoryjnego, nie odnosi się do dodatkowych danych umieszczanych na wynikach badań.

Data i godzina dostarczenia materiału przez Personel Udzielającego zamówienia (odczyt czytnika kodów kreskowych), powinna być taka sama lub bardzo zbliżona do daty i godziny przyjęcia materiału do badania.

Udzielający zamówienia wymaga, aby data i godzina dostarczenia materiału przez Personel Udzielającego zamówienia (odczyt czytnika kodów kreskowych) była widoczna na wyniku badania – dane te umożliwiają rozdzielenie odpowiedzialności pomiędzy Przyjmującym zamówienie a Udzielającym zamówienia w przypadku roszczeń ze strony pacjentów o zbyt długi czas oczekiwania na wyniki badań laboratoryjnych.

### **Pytanie nr 21**

Czy Udzielający zamówienie rozważy zmianę pkt 75 OPZ poprzez ustalenie terminu obowiązywania umowy na czas określony bez możliwości jej wcześniejszego zakończenia z uwagi na wyczerpanie środków, z uwagi na założoną z góry nieprzewidywalność czasu trwania umowy, do której przystąpienie wymaga od potencjalnych Przyjmujących zamówienie znaczących nakładów i zaangażowania?

### **Odpowiedź na pytanie nr 21**

Udzielający zamówienia ustala czas trwania umowy na 3 lata.

### **Pytanie nr 22**

Czy Udzielający zamówienia może udostępnić listę i treść wszystkich wewnętrznych regulaminów, instrukcji i zarządzeń obowiązujących u Udzielającego zamówienie, do przestrzegania których zobowiązany jest Przyjmujący zamówienie w zakresie objętym zawartą umową (pkt. III SWKO), a w razie jej udostępnienia wydłużyć termin do składania ofert tak, aby oferenci mieli możliwość zapoznania się z ww. regulacjami?





### **Odpowiedź na pytanie nr 22**

Udzielający zamówienia udostępni Przyjmującemu zamówienie treść wewnętrznych regulaminów, instrukcji i zarządzeń obowiązujących u Udzielającego zamówienia, których znajomość będzie obowiązywała Przyjmującego zamówienie po podpisaniu umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie prowadzonego konkursu. Podstawowe wytyczne co do funkcjonowania Przyjmującego zamówienie określa Umowa wraz z załącznikami.

### **Pytanie nr 23**

Czy Udzielający zamówienia zgodzi się zmienić brzmienie pkt VI.2.1. wers Nr 2 w tabeli poprzez liczenie czasu przypadającego na wykonanie badania od momentu przyjęcia do laboratorium materiału do badań pobranego od pacjenta? Proponowane przez oferenta rozwiązanie pozwoli uniknąć nieporozumień pomiędzy Stronami na tle dokładnej godziny rozpoczęcia procesu diagnostycznego, pozwoli uniknąć błędów związanych z identyfikacją materiału i incydentów bezpieczeństwa danych osobowych, a także podniesie standard wykonywania umowy.

### **Odpowiedź na pytanie nr 23**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na liczenie czasu przypadającego na wykonanie badania od momentu przyjęcia do laboratorium materiału do badań. Udzielający zamówienia wymaga aby czas na wykonanie badania był liczony od momentu dostarczenia materiału do badania udokumentowanego na podstawie odczytu czytnika kodów kreskowych przez Personel udzielającego zamówienia - do momentu wydania wyniku i przekazania Udzielającemu zamówienia.

### **Pytanie nr 24**

W odniesieniu do kar umownych naliczanych za przekroczenia czasu realizacji badań CITO (Załącznik 2A), prosimy o wskazanie, jaki maksymalny dopuszczalny procent przekroczeń (w stosunku do ogólnej liczby badań CITO w danym okresie rozliczeniowym) Udzielający zamówienia przewiduje bez naliczania kar umownych?

### **Odpowiedź na pytanie nr 24**

Udzielający zamówienia dopuszcza w okresie pierwszych 3 miesięcy od dnia zawarcia umowy 5% przekroczeń czasu realizacji badań CITO (w stosunku do ogólnej liczby badań CITO w danym okresie rozliczeniowym). Po upływie 3 miesięcy od dnia zawarcia umowy Udzielający zamówień nie dopuszcza przekroczeń.

### **Pytanie nr 25**

Dot. Załącznika 6 do SWKO. Prosimy o doprecyzowanie, co Udzielający zamówienia rozumie pod pojęciem „innych sytuacji”, w których dopuszczalny jest zwrot krwi lub jej składników do RCKiK za zgodą Kierownika RCKiK. Zgodnie z obowiązującymi przepisami zwrot krwi możliwy jest zasadniczo w ściśle określonych przypadkach (m.in. zgon pacjenta lub rzadki fenotyp krwinek





czzerwonych). Prosimy o wskazanie, jakie dodatkowe sytuacje Udzielający zamówienia ma na uwadze oraz na jakich zasadach mają być one zgłaszane (czy przez Udzielającego zamówienia czy Przyjmującego), dokumentowane i realizowane?

### **Odpowiedź na pytanie nr 25**

Udzielający zamówienia pod pojęciem „innych sytuacji” ma na myśli pkt 3 poniżej przytoczonego paragrafu:

Cyt. „§ 22. 1. Krew i jej składniki wydane do jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego nie podlegają zwrotowi do banku krwi albo do centrum, z wyjątkiem:

- 1) zgonu pacjenta, dla którego zamawiano krew lub jej składniki;
- 2) przypadku rzadko występującego fenotypu krwinek czerwonych;
- 3) innego uzasadnionego przypadku – po wyrażeniu zgody przez kierownika właściwego centrum;
- 4) uwzględnienia zgłoszonej reklamacji krwi lub jej składników.”

Udzielający zamówienia nie jest w stanie przewidzieć sytuacji które mogą mieć miejsce w okresie trwania umowy (czyli przez kolejne 3 lata).

Dokumentacja i realizowanie zwrotów zgodnie z przepisami prawa w zakresie leczenia krwią i jej składnikami oraz wymogów dokumentacji na podstawie której prowadzone jest postępowania konkursowe na diagnostykę laboratoryjną dla potrzeb Udzielającego zamówienia.

### **Pytanie nr 26**

Dot. Załącznika 6 do SWKO. Prosimy o wskazanie przewidywanej liczby oraz częstotliwości transportów krwi, preparatów krwiopochodnych i próbek do badań konsultacyjnych do RCKiK, które Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany realizować?

### **Odpowiedź na pytanie nr 26**

Przewidywany system transportu krwi: 2x/dobę, w sytuacjach bezpośredniego zagrożenia życia pacjenta - transport w trybie pilnym CITO.

### **Pytanie nr 27**

Dot. Załącznika 6 do SWKO. Prosimy o doprecyzowanie, co Udzielający zamówienia rozumie pod pojęciem ‘osoba pełniąca nadzór nad Bankiem Krwi’? Czy chodzi o funkcję równoważną Kierownikowi Banku Krwi, czy o inną osobę wspierającą, o odmiennym zakresie odpowiedzialności? Prosimy o jednoznaczne określenie zakresu zadań i kompetencji tej osoby.

### **Odpowiedź na pytanie nr 27**

Udzielający zamówienia nie ingeruje w wewnętrzne ustalenia Przyjmującego zamówienie w zakresie funkcji / stanowiska na jakim zostanie zatrudniona osoba pełniąca nadzór nad Bankiem Krwi.





### **Pytanie nr 28**

Czy Udzielający zamówienia dopuszcza, aby pojemniki z resztkami poprzetoczeniowymi oraz zestawy do przetaczania, opisane zgodnie z wymogami prawa, były przechowywane na oddziale Szpitalnym, zamiast w laboratorium Przyjmującego Zamówienie?

### **Odpowiedź na pytanie nr 28**

Udzielający zamówienia dopuszcza, aby pojemniki z resztkami poprzetoczeniowymi oraz zestawy do przetaczania, opisane zgodnie z wymogami prawa, były przechowywane na oddziale Szpitalnym, zamiast w laboratorium Przyjmującego Zamówienie, pod warunkiem że, Przyjmujący zamówienie na okres zawartej umowy wyposaży oddziały szpitalne Udzielającego zamówienia w urządzenia chłodnicze do przechowywania pojemników z resztkami poprzetoczeniowymi (dostosowane wielkościami do funkcji jaką mają spełniać) oraz na własny koszt wykona przeglądy techniczne i walidację temperatur w tych urządzeniach. Po zakończeniu okresu na który została zawarta umowa, Przyjmujący zamówienie odbierze zaoferowane urządzenia chłodnicze z jednostek organizacyjnych Udzielającego zamówienia w terminie do 7 dni od zakończenia umowy.

W przypadku nie dostosowania wielkości urządzeń chłodniczych, nie wykonania przeglądów technicznych lub nie wykonania walidacji temperatur, Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odstąpienia od wyrażonej zgody.

### **Pytanie nr 29**

Pytania dotyczące załącznika cenowego

a) Czy Udzielający zamówienia dopuszcza, aby badanie „gonadotropina kosmówkowa – podjednostki beta ( $\beta$ -HCG)” w surowicy nie było wykonywane w trybie CITO w przypadkach, w których próbka wymaga rozcieńczenia, z uwagi na techniczne ograniczenia metody? Jeśli tak, prosimy o usunięcie badania z Załącznika 2A do SWKO.

b) Czy Udzielający zamówienia dopuszcza wydłużenie czasów CITO w przypadku badań immunochemicznych do 45 minut? Wg najlepszej wiedzy analizy immunochemiczne wykonywane są w czasie ok.15 minut i w przypadku niektórych parametrów mogą wymagać rozcieńczenia (np. B-HCG), co spowoduje już przekroczenie czasu CITO, a przed wykonaniem analizy próbki na badania immunochemiczne, biochemiczne oraz z zakresu koagulologii należy poddać wstępnej obróbce (wirowaniu min.10 minut).

c) Czy Udzielający zamówienia dopuszcza, aby badanie „Hemoglobina glikowana (HbA1c)” zostało usunięte z Załącznika 2A do SWKO? Według naszej najlepszej wiedzy badanie to nie jest parametrem, którego wynik w procesie leczniczym wymagany jest w trybie cito.

d) Prosimy o doprecyzowanie, czy w pozycji „Morfologia krwi obwodowej z rozmazem” (C55), Udzielający zamówienia pod sformułowaniem „rozmaz” miał na myśli rozmaz automatyczny i tym samym pozycja 34 równa się pozycji 35 (Załącznik 2A) oraz pozycja 321 równa się pozycji 232 (Załącznik 2)?

e) Czy ze względu na wskazaną ilość 4 badań w ciągu 3 lat trwania Umowy Udzielający zamówienia dopuszcza, aby badanie „Interleukina 6” (M05) zostało usunięte z Załącznika 2A do SWKO?





- f) W odniesieniu do pkt 3 OPZ Prosimy o precyzowanie, co Zamawiający rozumie przez „wszystkie parametry morfologii krwi” oraz prosimy o wykreślenie pozycji dotyczącej badań nasienia, ponieważ w Wykazie badań stanowiącym Załącznik 2A i 2 brak jest pozycji dotyczących badań nasienia.
- g) Czy Udzielający zamówienia dopuszcza modyfikację czasu wykonania badania w Załączniku 2 SWKO w zakresie diagnostyki laboratoryjnej:
- Poz.206 Kwas walproinowy z 210 min na 2880 min
  - Poz. 245 Insulina z 240 min na 3600 min
  - Poz.134 Fenytoina z 180 min na 2880 min
  - Poz. 151 FSH z 210 min na 2880 min
  - Poz. 173 Homocysteina z 200 min na
  - Poz. 194 Karbamazepina z 210 min na 2880 min
  - Poz. 381 Prolaktyna z 210 min na 2880 min
  - Poz. 409 TT3 z 1440 na 2880 min
  - Poz. 414 TT4 z 1440 na 2880 min
  - Poz. 443 Krew utajona met. FIT z 1440 na 2880 min
  - Poz. 445 Gastryna z 1440 min na 10080 min
  - Poz. 173 Homocysteina z 200 min na 2880 min
- h) Czy Udzielający zamówienia zgodzi się na usunięcie z Załącznika 2 pozycji nr 180 oraz 243 ponieważ badania te wykonywane są w placówce zewnętrznej ( RCKiK), która wystawia bezpośrednio fakturę dla Udzielającego zamówienia, przez co nie stanowią one przedmiotu niniejszego postępowania?
- i) Jakiego rodzaju odpisów wyników dotyczących pozycji 240 Załącznika 2. Prosimy o doprecyzowanie zakresu oraz formy wymaganych odpisów.
- j) Czy Udzielający zamówienia wyraża zgodę, czas realizacji/wykonania badania podany w minutach liczony był w trybie dni roboczych, tj. z wyłączeniem sobót, niedziel i dni wolnych od pracy?

### **Odpowiedź na pytanie nr 29**

Udzielający zamówienia:

- a) nie dopuszcza, aby badanie „gonadotropina kosmówkowa – podjednostki beta ( $\beta$ -HCG)” w surowicy nie było wykonywane w trybie CITO,
- b) dopuszcza wydłużenie czasów CITO w przypadku badań immunochemicznych do 45 minut.
- c) Udzielający zamówienia dopuszcza, aby badanie „Hemoglobina glikowana (HbA1c)” zostało usunięte z Załącznika 2A do SWKO
- d) Udzielający zamówienia informuje że pozycje 34 i 35 w Załączniku 2A oraz pozycje 231 i 232 w Załączniku 2, otrzymują brzmienie: morfologia krwi obwodowej z rozmazem automatycznym/5 diff.
- e) Udzielający zamówienia dopuszcza, aby badanie „Interleukina 6” (M05) zostało usunięte z Załącznika 2A do SWKO
- f) Udzielający zamówienia w związku z omyłką piśmienniczą nadaje brzmienie pkt 3 OPZ 3. Przyjmujący zamówienie będzie udzielał na potrzeby szpitala świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej zgodnie z Załącznikiem nr 2 tj.; badania hematologiczne





(m.in. wszystkie parametry morfologii krwi), z zakresu chemii ogólnej (m.in. pełna analiza moczu, kału), badania z zakresu chemii klinicznej (m.in. substraty, enzymy, elektrolity, białka specyficzne), badania służące do monitorowania układu krzepnięcia, badania z zakresu immunodiagnostyki, biologii molekularnej, histopatologii i serologii, prowadził BANK KRWI zgodnie z aktualnie obowiązującymi w Szpitalu procedurami związanymi z gospodarką krwią oraz pełnił nadzór nad diagnostyką POCT wykonywaną w jednostkach organizacyjnych Udzielającego zamówienia.

- g) Udzielający zamówienia dopuszcza modyfikację czasu wykonania badania w Załączniku 2 SWKO w zakresie diagnostyki laboratoryjnej:
- Poz.206 Kwas walproinowy z 210 min na 1440min.
  - Poz. 245 Insulina z 240 min na 1440 min.
  - Poz.134 Fenytoina z 180 min na 1440min. (poz 143 - fenytoina)
  - Poz. 151 FSH z 210 min na 2160min.
  - Poz. 173 Homocysteina z 200 min na 2160min.
  - Poz. 194 Karbamazepina z 210 min na 1440min.
  - Poz. 381 Prolaktyna z 210 min na 720min.
  - Poz. 409 TT3 z 1440 na 2880 min
  - Poz. 414 TT4 z 1440 na 2880 min
  - Poz. 443 Krew utajona met. FIT z 1440 na 2880 min
  - Poz. 445 Gastryna z 1440 min na 5760min
  - Poz. 173 Homocysteina z 200 min na 2880 min.
- h) Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na usunięcie z Załącznika 2 pozycji nr 180 oraz 243
- i) Udzielający zamówienia w pozycji 240 Załącznika 2 ma na myśli odpisy wyników badań które nie będą przekazane do Szpitalnego Systemu Informatycznego w wersji elektronicznej lub w sytuacjach awaryjnych
- j) Udzielający zamówienia nie wyraża zgody, aby czas realizacji/wykonania badania podany w minutach liczony był w trybie dni roboczych.

### Pytanie nr 30

W odniesieniu do pkt 19 OPZ, tj. „Przyjmujący zamówienie w okresie realizacji umowy przedłoży protokoły pokontrolne z odbytych kontroli Banku Krwi”, prosimy o wyjaśnienie podstaw prawnych nałożenia tego obowiązku na Przyjmującego zamówienie. Protokoły pokontrolne są przekazywane bezpośrednio do Udzielającego zamówienia jako właściciela Banku Krwi, natomiast Przyjmujący zamówienie realizuje jedynie usługę jego prowadzenia. Czy Udzielający zamówienia rozważy zmianę lub usunięcie wskazanego zapisu?

### Odpowiedź na pytanie nr 30

Udzielający zamówienia ma obowiązek kontroli jakości świadczonej usługi przez Przyjmującego zamówienie. Udzielający zamówienia zmieni zapis z:

„Przyjmujący zamówienie w okresie realizacji umowy przedłoży protokoły pokontrolne z odbytych kontroli Banku Krwi (przeprowadzonych przez organy nadrzędne) Udzielającemu zamówienia”





Na:

Przyjmujący zamówienie w okresie realizacji umowy przedłoży skan lub kopie protokołów pokontrolnych z odbytych kontroli Banku Krwi (przeprowadzonych przez organy nadrzędne) osobie pełniącej nadzór nad realizacją umowy ze strony Udzielającego zamówienia, w terminie nie przekraczającym 14 dni, licząc od dnia otrzymania protokołu pokontrolnego.

### **Pytanie nr 31**

W odniesieniu do pkt 43 OPZ. Jak Udzielający zamówienia definiuje „potrzeby Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Szpitalnego Oddziału Ratunkowego” oraz „częstość transportu adekwatna do specyfiki i zakresu działania jednostek”? Prosimy o zdefiniowanie wymagań operacyjnych.

### **Odpowiedź na pytanie nr 31**

Punkt 43 OPZ dotyczy integracji systemów informatycznych.

### **Pytanie nr 32**

Dot. pkt 44 OPZ. Czy Udzielający zamówienia wyraża zgodę na uzupełnienie Umowy najmu o zapis potwierdzający możliwość przekazywania przez Przyjmującego zamówienie odpadów komunalnych do utylizacji za pośrednictwem Udzielającego zamówienia?

### **Odpowiedź na pytanie nr 32**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na modyfikację umowy w ww. sposób. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utylizacji odpadów komunalnych we własnym zakresie. Udzielający zamówienia udostępni miejsce na pojemnik/pojemniki na odpady komunalne oraz może udzielić wsparcia przy kontakcie z Wykonawcą odbierającym odpady komunalne od Udzielającego zamówienia.

### **Pytanie nr 33**

Dot. pkt 51 OPZ W odniesieniu do zapisu dotyczącego obowiązku posiadania i udostępniania „procedur diagnostycznych”, prosimy o doprecyzowanie, jakiego rodzaju procedury Udzielający zamówienia ma na myśli? Prosimy o jednoznaczne wskazanie zakresu wymaganych procedur diagnostycznych.

### **Odpowiedź na pytanie nr 33**

Zgodnie z wymogami prawnymi, laboratorium powinno posiadać procedury diagnostyczne obejmujące zakresem wykonywaną diagnostykę (wykaz procedur zgodnie z załącznikiem nr 2 do OPZ – wykaz badań)

### **Pytanie nr 34**

Dot. pkt 57a OPZ. Prosimy o doprecyzowanie, co Udzielający zamówienia rozumie pod pojęciem czasu technologicznego? Czy czas ten obejmuje wyłącznie etap analityczny (procedurę





laboratoryjną), czy również czynności przedanalizacyjne (rejestracja, przygotowanie próbki) oraz sposób i czas dostarczenia wyniku do jednostki zlecającej?

#### **Odpowiedź na pytanie nr 34**

Udzielający zamówienia pod pojęciem czasu technologicznego rozumie czas obejmujący czynności przedanalizacyjne (przyjęcie materiału, rejestracja, przygotowanie próbki) oraz analityczno-wykonanie badania, do momentu wydania wyniku badania i dostarczenia do jednostki zlecającej.

#### **Pytanie nr 35**

Dot. pkt 63 OPZ. Prosimy o doprecyzowanie, jakie konkretnie badania (rodzaje badań oraz czynniki etiologiczne) mają być ujęte w tym zestawieniu? Prosimy o jednoznaczne wskazanie listy badań, które Udzielający zamówienia wymaga uwzględnić w raporcie.

#### **Odpowiedź na pytanie nr 35**

Badania/czynniki etiologiczne które mają być ujęte w zestawieniu: Antygen HBs, Antygen HBe, HIV-test COMBO – białka 24 (p24) oraz przeciwciała swoiste dla antygenów otoczki HIV-1 i HIV-2, P-ciała p/Bordetella pertussis w klasach IgA, IgG, IgM, P-ciała p/Chlamydia pneumoniae w klasach IgA, IgG, IgM, P-ciała p/HCV, P-ciała p/Mycoplasma pneumoniae w klasach IgA, IgG, IgM, P-ciała p/toksynie krztuścowej Bordetella pertussis IgA i IgG.

#### **Pytanie nr 36**

Dot. pkt 65 OPZ. Prosimy o doprecyzowanie, jakie działania Udzielający zamówienia przewiduje w przypadku awarii aparatury?

#### **Odpowiedź na pytanie nr 36**

Udzielający zamówienia w przypadku awarii aparatury u Przyjmującego zamówienie, uwzględni możliwość wywiezienia badań wyszczególnionych w Załączniku 2A do jednostki zewnętrznej (po uzyskaniu zgody pisemnej od Udzielającego zamówienia). Maksymalny czas na jaki Udzielający zamówienia wyrazi zgodę na wywóz badań poza siedzibę Udzielającego zamówienia to 48 godz. W przypadku powtarzającego się schematu sytuacji awaryjnych u Przyjmującego zamówienie, Udzielającemu zamówienia będzie przysługiwało prawo zastosowania §10ust 1 pkt 1 Umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej.

#### **Pytanie nr 37**

Dot. pkt 57c OPZ. Czy w odniesieniu do badań histopatologicznych Udzielający zamówienia wyraża zgodę, aby termin 24 godzin liczony był w trybie dni roboczych, tj. z wyłączeniem sobót, niedziel i dni wolnych od pracy?

#### **Odpowiedź na pytanie nr 37**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody, aby termin 24 godzin liczony był tylko w trybie dni roboczych w odniesieniu do badań histopatologicznych.





### **Pytanie nr 38**

Dot. pkt 57d OPZ. W przypadku braku integracji w zakresie pola „data i godzina przekazania materiału”, czy Udzielający zamówienia potwierdza akceptację ręcznego wprowadzania tej wartości przez Personel Przyjmującego zamówienie, na podstawie protokołu przekazania materiału?

### **Odpowiedź na pytanie nr 38**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na ręczne wprowadzanie daty i godziny dostarczenia materiału przez Personel Przyjmującego zamówienie. Wprowadzenie protokołów przekazania materiału do badań dołoży pracy zarówno personelowi po stronie Przyjmującego zamówienie, jak i po stronie Udzielającego zamówienia.

### **Pytanie nr 39**

Dot. pkt 57d OPZ. Czy udzielający zamówienia potwierdza i wyraża zgodę, że w przypadku wdrożenia integracji HIS–LIS (HL7), dane dotyczące daty i godziny przekazania materiału do badań histopatologicznych będą pochodziły wyłącznie z systemu źródłowego i nie będą mogły być modyfikowane po stronie LIS przez Przyjmującego zamówienie?

### **Odpowiedź na pytanie nr 39**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na modyfikowanie danych (data i godzina) dostarczenia materiału do badań przez Przyjmującego zamówienie

### **Pytanie nr 40**

Prosimy o wydłużenie terminu składania ofert, co umożliwi złożenie oferty spełniającej wszystkie wymagania Udzielającego zamówienia oraz zapewni pełną zgodność z dokumentacją konkursową.

### **Odpowiedź na pytanie nr 40**

Udzielający zamówienia wydłużył termin składania ofert do 2.03.2026 – informacja na stronie Szpitala Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie.

### **Pytanie nr 41**

Uprzejmie prosimy o wyjaśnienie rozbieżności pomiędzy zapisami OPZ a treścią „Oświadczenia o wyposażeniu w sprzęt laboratoryjny”.

W OPZ znajduje się zapis: „Badania diagnostyczne muszą być wykonywane przy użyciu aparatów lub urządzeń, których rok produkcji nie jest starszy niż 4 lata w chwili podpisania umowy.” Natomiast w Załączniku 7 wskazano: „Deklarujemy, że aparaty nie będą starsze niż 3-letnie w chwili realizacji umowy.”

W związku z powyższym prosimy o ujednoczenie obu dokumentów i potwierdzenie, że obowiązującym parametrem jest wymóg z OPZ, tj. aparatura nie starsza niż 4 lata w chwili podpisania umowy. Jednocześnie zwracamy się z prośbą o korektę Załącznika nr 7, tak aby jego treść była zgodna z wymaganiami określonymi w OPZ.





#### **Odpowiedź na pytanie nr 41**

Udzielający zamówienia wskazuje jako obowiązujący zapis – wymóg z OPZ tj. aparatura nie starsza niż 4 lata w chwili podpisania umowy.

Jednocześnie zmianie ulega załącznik nr 7 do SWKO, którego aktualna treść stanowi załącznik nr 1 do niniejszego pisma.

#### **Pytanie nr 42**

W związku z konkursem ofert na badania laboratoryjne Znak sprawy: 1/SWKO/2026, zwracam się z prośbą o udostępnienie pliku z planem pomieszczeń przeznaczonych na potrzeby prowadzenia diagnostyki laboratoryjnej.

#### **Odpowiedź na pytanie nr 42**

Udzielający zamówienia udostępnia jako załącznik nr 2 do niniejszego pisma plan pomieszczeń na potrzeby diagnostyki laboratoryjnej.

#### **Pytanie nr 43**

W załączniku nr 7 do SWKO tj.: „oświadczenie o wyposażeniu w sprzęt laboratoryjny” terminu deklaracji, że aparaty nie będą starsze niż 3 lata w chwili realizacji umowy.

W załączniku nr 1A OPZ w pkt. 26 jest zapis, że „badania diagnostyczne muszą być wykonywane przy użyciu aparatów lub urządzeń, których rok produkcji nie jest starszy niż 4 lata w chwili podpisania umowy (...)”

Obecnie w w/w oświadczeniu jest podane, że aparaty nie mogą być starsze niż „3” lata - zatem występuje niespójność w deklaracji.

#### **Odpowiedź na pytanie nr 43**

Udzielający zamówienia wskazuje jako obowiązujący zapis – wymóg z OPZ tj. aparatura nie starsza niż 4 lata w chwili podpisania umowy.

#### **Pytanie nr 44**

Proszę o udzielenie informacji dotyczącej pomieszczeń zastępczych udostępnionych przez Udzielającego zamówienia na okres przejściowy realizacji umowy najmu. Dokładnie chodzi o lokalizację oraz powierzchnię tych pomieszczeń.

#### **Odpowiedź na pytanie nr 44**

Udzielający zamówienia nie dysponuje pomieszczeniami zastępczymi, które mógłby udostępnić Przyjmującemu zamówienie na okres przejściowy.

#### **Pytanie nr 45**

Z informacji, która otrzymaliśmy od dostawcy Państwa oprogramowania przewidywany czas na integrację systemów wynosi do 90 dni. Prosimy o uwzględnienie tego czasu w SWKO.





### Odpowiedź na pytanie nr 45

Udzielający zamówienia nie dopuszcza 90 dniowej integracji pomiędzy systemami ponieważ może to zaburzyć funkcjonowanie całego szpitala. Przyjmujący zamówienie musi podjąć prace na tyle wcześniej, aby zdążyć wykonać prace w zakładanym w SWKO (i załącznikach) terminie.

### Pytanie nr 46

Czy Zamawiający bierze udział w Programie Profilaktyki Raka Szyjki Macicy i czy będzie wymagana ocena badań cytologicznych i HPV w tym programie?

### Odpowiedź na pytanie nr 46

Udzielający zamówienia bierze udział w Programie Profilaktyki Raka Szyjki Macicy i będzie wymagana ocena badań cytologicznych i HPV.

### Pytanie nr 47

Załącznik nr 2, pozycja nr 6 Receptory- co zamawiając rozumie przez pojęcie receptory (materiał histopatologiczny)?

### Odpowiedź na pytanie nr 47

Udzielający zamówienia pod pojęciem receptory (materiał histopatologiczny) w pozycji nr 6 do Załącznika nr 2 rozumie inne receptory niż wymieniony w Załączniku nr 2 pozycji 8, HER-2 np. Receptory hormonalne ER i PgR, indeks proliferacyjny Ki-67 i inne.

### Załączniki:

Załącznik nr 1 – Aktualny Załącznik nr 7 do SWKO

Załącznik nr 2 – Plan pomieszczeń

DYREKTOR

*Piotr Golaszewski*

Dokument sporządzony przez:

Sekcja Zamówień Publicznych i Dostaw Materiałowych

K I E M P tel 22 76 33 355  
Szekcji Zamówień Publicznych  
i Dostaw Materiałowych

*Milena Pacek*

Szpital Matki Bożej Nieustającej Pomocy w Wołominie 05-200 Wołomin, ul. Gdyńska 1/3



Sekretariat 22 76 33 259  
fax 22 76 33 343  
sekretariat@szpitalwolomin.pl

PKO Bank Polski,  
nr rachunku bankowego:  
12 1020 1026 0000 1102 0698 4472



NIP 125-09-31-792  
REGON 000310315  
KRS 0000037824

