

**UDZIELAJACY ZAMÓWIENIE:**

SZPITALA TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA

UL. 30-go STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW.

TEL./FAX 58.777.66.73

Adres strony internetowej: www.szpitaletczewskicsa.pl

KRS:0000386185, NIP: 593-25-26-795, REGON: 220620689, BDO000038394

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej dla pacjentów Szpitala Tczewskich S.A., wraz z najmem pomieszczeń przeznaczonych do wykonywania ww. badań.

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej dla pacjentów Szpitala Tczewskich S.A. (Udzielającego Zamówienie), wraz z najmem pomieszczeń przeznaczonych do wykonywania ww. badań, przez okres 5 lat.

KOD GŁÓWNY CPV: 85.10.00.00-0 USŁUGI OCHRONY ZDROWIA

KODY DODATKOWE:

CPV: 85.12.10.00-3 USŁUGI MEDYCZNE

CPV: 85.14.80.00-8 USŁUGI ANALIZY MEDYCZNEJ

CPV: 85.14.50.00-7 USŁUGI ŚWIADCZONE PRZEZ LABORATORIA MEDYCZNE

Zakres, czas wykonania oraz szacunkową liczbę badań w ujęciu 12-miesięcznym przedstawiają poniższe tabele:

BADANIA ANALITYCZNE:

WYKAZ BADAŃ ANALITYCZNYCH				
L.p.	Nazwa badania	Szacunkowa roczna ilość badań	Czas wykonania badania (od momentu dostarczenia materiału do laboratorium)	
			Tryb zwykły	Tryb cito
1	MORFOLOGIA KRWI	31960	1 dzień	1-2 godziny
2	CRP	28644	1 dzień	1-2 godziny
3	KREATYNINA	24979	1 dzień	1-2 godziny
4	ELEKTROLITY	24806	1 dzień	1-2 godziny
5	GLUKOZA	15728	1 dzień	1-2 godziny
6	ALAT	15290	1 dzień	1-2 godziny
7	INR PT	11407	1 dzień	1-2 godziny
8	MOCZNIK	10787	1 dzień	1-2 godziny
9	ASPAT	10477	1 dzień	1-2 godziny
10	APTT	9729	1 dzień	1-2 godziny
11	TSH	8725	1 dzień	1-2 godziny
12	BADANIE OGÓLNE MOCZU	8474	1 dzień	1-2 godziny
13	RÓWNOWAGA KWASOWO ZASADOWA	5577	1 dzień	1 godzina
14	GRUPA KRWI 1X	5446	1 dzień	1-2 godziny
15	TROPONINA T	5336	1 dzień	1-2 godziny

UDZIELAJACY ZAMÓWIENIE:

SZPITALA TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA

UL. 30-go STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW.

TEL./FAX 58.777.66.73

Adres strony internetowej: www.szpitaletczewskiesa.pl

KRS:0000386185, NIP: 593-25-26-795, REGON: 220620689, BDO000038394

16	BILIRUBINA CAŁ.	4859	1 dzień	1-2 godziny
17	POTAS	3519	1 dzień	1-2 godziny
18	D-DIMER	3275	1 dzień	1-2 godziny
19	ODCZYN BIERNACKIEGO	3266	1 dzień	1-2 godziny
20	GGTP	3108	1 dzień	1-2 godziny
21	WAPŃ	2821	1 dzień	1-2 godziny
22	SÓD	2728	1 dzień	1-2 godziny
23	AMYLAZA	2714	1 dzień	1-2 godziny
24	PROKALCYTONINA	2612	1 dzień	1-2 godziny
25	FOSFOR	2256	1 dzień	1-2 godziny
26	ŻELAZO	2235	1 dzień	1-2 godziny
27	FOSFATAZA ALKALICZNA	1972	1 dzień	1-2 godziny
28	FT4	1792	1 dzień	1-2 godziny
29	BIĄŁKO CAŁKOWITE	1535	1 dzień	1-2 godziny
30	ALBUMINA	1455	1 dzień	1-2 godziny
31	AMYLAZA W MOCZU	1452	1 dzień	1-2 godziny
32	PROFIL LIPIDOWY	1403	1 dzień	1-2 godziny
33	KWAS MOCZOWY	1329	1 dzień	1-2 godziny
34	PSA	1226	1 dzień	1-2 godziny
35	MAGNEZ	1194	1 dzień	1-2 godziny
36	CK	1155	1 dzień	1-2 godziny
37	LDH	1128	1 dzień	1-2 godziny
38	FERRYTYNA	1027	1 dzień	1-2 godziny
39	ANTY HCV	959	1 dzień	1-2 godziny
40	HbS Ag	950	1 dzień	1-2 godziny
41	WZÓR ODSETKOWY LEUKOCYTÓW	892	1 dzień	4 godziny
42	ROTA , ADENOWIRUS	795	1 dzień	1-2 godziny
43	ETANOL	760	1 dzień	1-2 godziny
44	FT3	750	1 dzień	1-2 godziny
45	BNP-pro	704	1 dzień	1-2 godziny
46	Próba zgodności 2 jednostki	699	1 dzień	1-2 godziny
47	HbA1C	635	1 dzień	8-10 godzin

UDZIELAJACY ZAMÓWIENIE:

SZPITAL TczeWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA

UL. 30-go STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW.

TEL./FAX 58.777.66.73

Adres strony internetowej: www.szpitaltcezewska.pl

KRS:0000386185, NIP: 593-25-26-795, REGON: 220620689, BDO000038394

48	LDL CHOLESTEROL	586	1 dzień	1-2 godziny
49	TRIGLICERYDY	586	1 dzień	1-2 godziny
50	PTH	574	1 dzień	1-2 godziny
51	BILIRUBINA BEZP.	553	1 dzień	1-2 godziny
52	WR	456	1 dzień	2 godziny
53	GRYPA - TYP A/B	447	1 dzień	1-2 godziny
54	CLOSTRIDIODES DIFFIC. TOKSYNY	378	1 dzień	1-2 godziny
55	BETA HCG	366	1 dzień	1-2 godziny
56	RSV ANTYGEN (respir.syn.virus)	303	1 dzień	1-2 godziny
57	KĄŁ-KREW UTAJONA	289	1 dzień	1-2 godziny
58	CEA	282	1 dzień	8-10 godzin
59	KĄŁ BAD.PARAZYTOLOGICZNE	279	1 dzień	1 dzień
60	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGM	276	1 dzień	1 dzień
61	WITAMINA D3 (25 OH)	275	1 dzień	8-10 godzin
62	ANTY-TPO	271	1 dzień	8-10 godzin
63	VIT B12	261	1 dzień	8-10 godzin
64	HIV	258	1 dzień	8-10 godzin
65	TOXO M	229	1 dzień	8-10 godzin
66	CHOLESTEROL	226	1 dzień	1-2 godziny
67	KĄŁ-BAD.OGÓLNE	221	1 dzień	8 godzin
68	KWAS FOLIOWY	214	1 dzień	8-10 godzin
69	STREPTOCOCCUS ANTYGEN GR. A	198	1 dzień	1-2 godziny
70	GRUPA KRWI NOWORODKA	189	1 dzień	1-2 godziny
71	TOXO G	184	1 dzień	8-10 godzin
72	CLOSTR. DIFFICILE GDH	172	1 dzień	1-2 godziny
73	BTA	170	1 dzień	1-2 godziny
74	P-CIAŁA P.RECEPTOROM TSH	163	2 dni	2 dni
75	EBV IGM VCA	161	1 dzień	1 dzień
76	CKMB AKTYWNOŚĆ	153	1 dzień	1-2 godziny
77	CA 19-9	147	1 dzień	8-10 godzin
78	ANTY-TG	141	1 dzień	8-10 godzin
79	IMMUNOGLOBULINA A	135	1 dzień	8-10 godzin

UDZIELAJACY ZAMÓWIENIE:

SZPITALE TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA

UL. 30-go STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW.

TEL./FAX 58.777.66.73

Adres strony internetowej: www.szpitaletczewskiesa.pl

KRS:0000386185, NIP: 593-25-26-795, REGON: 220620689, BDO000038394

80	KORTYZOL	128	1 dzień	8-10 godzin
81	fPSA	125	1 dzień	8-10 godzin
82	Próba zgodności 3 jednostki	125	1 dzień	1-2 godziny
83	LAMBLIA GIARDIA W KALE	120	7 dni	7 dni
84	fPSA/PSA	110	1 dzień	8-10 godzin
85	DOBOWA UTRATA BIAŁKA Z MOCZEM	109	1 dzień	1-2 godziny
86	RETIKULOCYTY	109	1 dzień	8 godzin
87	Próba zgodności 4 jednostki	105	1 dzień	1-2 godziny
88	PROTEINOGRAM	101	2 dni	1 dzień
89	PRÓBA KRZYŻOWA	100	1 dzień	1-2 godziny
90	NARKOTYKI-9 RODZAJÓW	98	1 dzień	2 godziny
91	GLUKOZA 75G 0-120	97	1 dzień	1-2 godziny
92	PROLAKTYNA	97	1 dzień	8-10 godzin
93	FIBRYNOGEN	91	1 dzień	1-2 godziny
94	CA 125	90	1 dzień	8-10 godzin
95	BADANIE PŁYNU	80	2 dni	2 dni
96	RF	80	1 dzień	8-10 godzin
97	P/P-TRANSGLUTAMINAZIE TK . IGA	76	10 dni	10 dni
98	TESTOSTERON	74	1 dzień	8-10 godzin
99	IMMUNOGLOBULINA G	69	1 dzień	8-10 godzin
100	GLUKOZA 75G (0-60-120)	65	1 dzień	1-2 godziny
101	IMMUNOGLOBULINA M	65	1 dzień	8-10 godzin
102	AMONIAK	62	1 dzień	1 dzień
103	ANTYGENY ROZPUSZCZALNE SUR	62	1 dzień	2 godziny
104	KREATYNINA W MOCZU	62	1 dzień	1-2 godziny
105	ASO	61	1 dzień	8-10 godzin
106	CMV M	61	1 dzień	8-10 godzin
107	WANKOMYCINA	59	1 dzień	8-10 godzin
108	AFP	56	1 dzień	8-10 godzin
109	FSH	56	1 dzień	8-10 godzin
110	MIKROALBUMINURIA	55	1 dzień	1 dzień
111	WAPŃ W MOCZU	51	1 dzień	8-10 godzin

UDZIELAJACY ZAMÓWIENIE:

SZPITALA TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA

UL. 30-go STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW.

TEL./FAX 58.777.66.73

Adres strony internetowej: www.szpitaletczewskiesa.pl

KRS:0000386185, NIP: 593-25-26-795, REGON: 220620689, BDO000038394

112	CMV G	47	1 dzień	8-10 godzin
113	ANTY HBs	46	1 dzień	8-10 godzin
114	ACR (ALBUMINA/KREAT. W MOCZU)	45	1 dzień	1 dzień
115	IMMUNOFIKSACJA W SUROWICY	44	7 dni	7 dni
116	IMMUNOFIKSACJA W MOCZU	41	7 dni	7 dni
117	PŁYTKI KRWI NA CYTRYNIAN	38	1 dzień	1-2 godziny
118	PTA (W TYM P/CIAŁA ANTY D)	36	2 dni	1-2 godziny
119	CA 15-3	34	1 dzień	8-10 godzin
120	P/C SARS-COV-2 IGG ILOŚCIOWO	33	1 dzień	1 dzień
121	P-CIAŁA P/JĄDROWE (ANA)	31	7 dni	7 dni
122	ESTRADIOL	30	1 dzień	8-10 godzin
123	RNA WIRUSA SARS-COV-2	29	1 dzień	1 dzień
124	ACTH	28	1 dzień	1 dzień
125	LH	28	1 dzień	8-10 godzin
126	KWASY ŻÓŁCIOWE	27	1 dzień	8-10 godzin
127	NOROWIRUS ANTYGEN	26	1 dzień	1 dzień
128	CMV-DNA-MOCZ-PCR-JAKOŚCIOWO	25	10 dni	10 dni
129	P/C SARS-COV-2 IGM	23	1 dzień	1 dzień
130	P-CIAŁA P CYTRULINOWE	23	1 dzień	1 dzień
131	POTAS MOCZ	22	1 dzień	8-10 godzin
132	TRANSFERYNA	22	1 dzień	1 dzień
133	AMFETAMINA TEST WERYFIKACJI	21	1 dzień	1 dzień
134	P/C SARS-COV-2 IGG	21	1 dzień	1 dzień
135	SHGB	20	1 dzień	1 dzień
136	IGF1-SOMATOMEDYNA C	18	1 dzień	1 dzień
137	DHEA-s	17	1 dzień	1 dzień
138	BORELIOZA IGG	16	1 dzień	1 dzień
139	BORELIOZA IGM	16	1 dzień	1 dzień
140	INSULINA	16	1 dzień	8-10 godzin
141	KALCYTONINA	15	10 dni	10 dni
142	KARBOKSYHEMOGLOBINA	15	1 dzień	1-2 godziny
143	LIPAZA	15	1 dzień	8-10 godzin

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE:

SZPITAL TczeWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA

UL. 30-go STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW.

TEL./FAX 58.777.66.73

Adres strony internetowej: www.szpitalteczwskiea.pl

KRS:0000386185, NIP: 593-25-26-795, REGON: 220620689, BDO000038394

144	IMMUNOGLOBULINA E	14	1 dzień	8-10 godzin
145	NARKOTYKI 8 RODZ.	14	1 dzień	8 godzin
146	THC (KANBINOIDY) T.WERYFIKACJI	14	1 dzień	1 dzień
147	HDL CHOLESTEROL	13	1 dzień	1-2 godziny
148	WAPŃ ZJONIZOWANY	13	1 dzień	8-10 godzin
149	NARKOTYKI 5 RODZAJÓW MOCZU	12	1 dzień	8 godzin
150	TEST POTWIERDZENIA HBS	12	7 dni	7 dni
151	ANTY HBc	11	1 dzień	1 dzień
152	EBV IGG VCA	11	10 dni	10 dni
153	METOKSYKATECHOLAMINY W MOCZU	11	10 dni	10 dni
154	ALDOSTERON	10	10 dni	10 dni
155	CHLORKI	10	1 dzień	1-2 godziny
156	P/CIAŁA GRANULOCYTARNE ANCA	10	10 dni	10 dni
157	TIBC	10	1 dzień	1-2 godziny
158	P-CIAŁA P/KOM. OKŁADZINOWYM	9	10 dni	10 dni
159	P-CIAŁA P-CZYNNIKOWI WEW.(AIF)	9	10 dni	10 dni
160	IMMUNOFENOTYPIZACJA SZ/K	8	10 dni	10 dni
161	PANEL ODDECHOWY	8	1 dzień	1 dzień
162	T4	8	1 dzień	8-10 godzin
163	YERSINIA-P. CIAŁA IGM	8	do 7 dni	do 7 dni
164	AKTYWNOŚĆ RENINOWA OSOCZA	7	10 dni	10 dni
165	AMFETAMINA	7	1 dzień	8 godzin
166	ANA-3 IMMUNOBLOTING	7	10 dni	10 dni
167	ANTY-HAV IGM	7	10 dni	10 dni
168	ANTYTRYPSYNA	7	2 dni	2 dni
169	YERSINIA- P CIAŁA IGA	7	do 7 dni	do 7 dni
170	ANDROSTENDION	6	10 dni	10 dni
171	CHLAMYDIA PNEUMONIAE IG M	6	do 7 dni	do 7 dni
172	CKMB MASS	6	1 dzień	8-10 godzin
173	IMMUNOGLOBULINA D	6	10 dni	10 dni
174	KOKAINA	6	1 dzień	8 godzin
175	MARIHUANA	6	1 dzień	8 godzin

UDZIELAJACY ZAMÓWIENIE:

SZPITALA TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA

UL. 30-go STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW.

TEL./FAX 58.777.66.73

Adres strony internetowej: www.szpitaletczewskiesa.pl

KRS:0000386185, NIP: 593-25-26-795, REGON: 220620689, BDO000038394

176	METAMFETAMINA	6	1 dzień	8 godzin
177	NARKOTYKI 11 RODZAJÓW	6	1 dzień	8 godzin
178	P/MITOCHONDRIALNE (AMA)	6	10 dni	10 dni
179	RUB G	6	1 dzień	1 dzień
180	RUB M	6	1 dzień	1 dzień
181	SÓD MOCZ	6	1 dzień	8-10 godzin
182	TYREOGLOBULINA	6	1 dzień	1 dzień
183	WB BORELIOZA IGG	6	do 5 dni	do 5 dn
184	WB BORELIOZA IGM	6	do 5 dn	do 5 dn
185	YERSINIA- P. CIAŁA IGG	6	do 7 dni	do 7 dni
186	17-OHPROGESTERON	5	10 dni	10 dni
187	BAD.PŁYNU MÓZG-RDZEN.	5	1 dzień	2 godziny
188	BILIRUBINA POŚREDNIA	5	1 dzień	1-2 godziny
189	BORDETELLA PERTUSIS IGM	5	10 dni	10 dni
190	C-PEPTYD	5	1 dzień	1 dzień
191	ELASTAZA W KALE	5	do 2 dni	do 2 dni
192	FENCYKLIDYNA	5	1 dzień	1 dzień
193	FOSFOR W MOCZU	5	1 dzień	8-10 godzin
194	MAGNEZ W MOCZU	5	1 dzień	8-10 godzin
195	OPIATY W MOCZU	5	1 dzień	8 godzin
196	P/C HELIKOBAKTER PYLORI IgG	5	1 dzień	1 dzień
197	P/JADROWE ANA-HEP-2	5	10 dni	10 dni
198	PROGESTERON	5	1 dzień	1 dzień
199	ANTYGENY ROZPUSZCZALNE PMR	4	1 dzień	2 godziny
200	CERULOPLAZMINA	4	1 dzień	1 dzień
201	CHLAMYDIA PNEUMONIAE IG G	4	do 7 dni	do 7 dni
202	CZAS TROMBINOWY	4	1 dzień	8-10 godzin
203	HCV RNA JAKOŚCIOWO	4	10 dni	10 dni
204	P/CIAŁA P DEKARB. KW GLUT GAD	4	10 dni	10 dni
205	RESPIRATORY PANEL	4	2 dni	2 dni
206	ROMA HE4+CA125	4	2 dni	2 dni
207	TOXOCAROZA	4	10 dni	10 dni

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE:

SZPITALE TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA

UL. 30-go STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW.

TEL./FAX 58.777.66.73

Adres strony internetowej: www.szpitaletczewskiesa.pl

KRS:0000386185, NIP: 593-25-26-795, REGON: 220620689, BDO000038394

208	WOLNE LEKKIE ŁAŃCUCHY W SUR	4	10 dni	10 dni
209	AMYLAZA TRZUSTKOWA	3	10 dni	10 dni
210	ANTY-HBc IGM	3	2 dni	2 dni
211	BIAŁKO C W OSOCZU	3	10 dni	10 dni
212	BORDETELLA PERTUSIS IGA	3	do 7 dni	do 7 dni
213	BORDETELLA PERTUSIS IGG	3	do 7 dni	do 7 dni
214	CAMPYLOBACTER-ANTYGENY	3	1 dzień	1 dzień
215	CMV - DNA PCR JAKOŚCIOWO	3	10 dni	10 dni
216	CYTOLOGIA-NIEGINEKOLOGICZNA	3	10 dni	10 dni
217	GLUKOZA 75G 120 MIN	3	1 dzień	1-2 godziny
218	HLA B-27	3	10 dni	10 dni
219	HOMOCYSTEINA	3	1 dzień	1 dzień
220	INSULINA 0/60/120	3	1 dzień	8-10 godzin
221	KLIRENS KREATYNINY	3	1 dzień	1-2 godziny
222	KORTYZOL W MOCZU	3	1 dzień	1 dzień
223	KWAS 5-OH INDOLO-OCTOWY	3	10 dni	10 dni
224	KWAS WALPROINOWY	3	2 dni	2 dni
225	MAKROPROLAKTYNA	3	10 dni	10 dni
226	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG	3	10 dni	10 dni
227	OPIATY TEST WERYFIKACJI	3	1 dzień	1 dzień
228	OSAD MOCZU- BAD. CYTOLOGICZNE	3	10 dni	10 dni
229	P/P-TRANSGLUTAMINAZIE TK IGG	3	1 dzień	1 dzień
230	PANEL ALER. MLEKA 5+GLUTEN	3	5 dni	5 dni
231	PASOŻYTY - IDENTYFIKACJA	3	1 dzień	1 dzień
232	T3	3	1 dzień	8-10 godzin
233	TOXO AWIDNOŚĆ	3	10 dni	10 dni
234	VDRL (ILOŚCIOWO)	3	14 dni	14 dni
235	WITAMINA D3 (1,25)	3	10 dni	10 dni
236	WOLNE LEKKIE ŁAŃCUCHY W MOCZU	3	10 dni	10 dni
237	ALDOSTERON 2H	2	10 dni	10 dni
238	ANTYKOAGULANT TOCZNIĄ LA	2	10 dni	10 dni
239	BIAŁKO S W OSOCZU	2	10 dni	10 dni

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE:

SZPITALA TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA

UL. 30-go STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW.

TEL./FAX 58.777.66.73

Adres strony internetowej: www.szpitaletczewskiesa.pl

KRS:0000386185, NIP: 593-25-26-795, REGON: 220620689, BDO000038394

240	CHROMOGRANINA A	2	10 dni	10 dni
241	CZYNNIK REUMATOIDALNY IgM	2	14 dni	14 dni
242	DIGOKSYNA	2	2-3 dni	2-3 dni
243	EBV-WCZESNY ANTYPEN (EA)	2	10 dni	10 dni
244	GLUKAGON	2	10 dni	10 dni
245	INSULINA 120 MIN	2	1 dzień	8-10 godzin
246	KALPROTEKTYNA W KALE	2	do 2 dni	do 2 dni
247	KRZYWA ŻELAZOWA	2	1 dzień	1 dzień
248	KWAS DELTA-AMINOLEWULINOWY	2	10 dni	10 dni
249	LEGIONELLA IGM	2	10 dni	10 dni
250	MIEDŹ W SUROWICY	2	10 dni	10 dni
251	MIOGLOBINA W MOCZU	2	14 dni	14 dni
252	MOCZNIK W MOCZU	2	1 dzień	8-10 godzin
253	P/C SARS-COV-2 IGM/IGG	2	1 dzień	1 dzień
254	P/CIAŁA GRANULOC. ANCA- PROFIL	2	14 dni	14 dni
255	P/CIAŁA P/MIĘŚN. GŁADKIM	2	10 dni	10 dni
256	P/CIAŁA P-KARDIOLIPINIE IGG	2	10 dni	10 dni
257	P/CIAŁA P-KARDIOLIPINIE IGM	2	10 dni	10 dni
258	PANEL WZIEWNY I 10-POLYCHECK	2	do 5 dni	do 5 dni
259	P-CIAŁA ANTY -SM (Sm-Ab)	2	10 dni	10 dni
260	P-CIAŁA P / WYSPOM TRZUSTKI	2	10 dni	10 dni
261	P-CIAŁA P/MIKROSOMALNE LKM	2	10 dni	10 dni
262	PNEUMONIA PANEL	2	10 dni	10 dni
263	PORFEBILINOGEN	2	14 dni	14 dni
264	USR	2	1 dzień	2 godziny
265	WIRUS VARICELLA ZOSTER IGG	2	10 dni	10 dni
266	WOLNY TESTOSTERON	2	10 dni	10 dni
267	ANTY HBe	1	2 dni	2 dni
268	ANTYDEPRESANTY TRICYKL. MOCZ	1	1 dzień	1 dzień
269	APCR	1	10 dni	10 dni
270	APTT - CZAS KOREKCJI	1	1 dzień	4 godziny
271	ASPERG. GALACTOMANNAN	1	2 dni	2 dni

272	BARBITURANY	1	1 dzień	8 godzin
273	BENZODIAZEPINY	1	1 dzień	8 godzin
274	BIAŁKO BENGE-JONESA JAKOŚĆ	1	14 dni	14 dni
275	BORELIOZA IGG-PMR	1	1 dzień	1 dzień
276	BORELIOZA IGM -PMR	1	1 dzień	1 dzień
277	CHLAMYDIA PSITTACI P/CIAŁA	1	do 10 dni	do 10 dni
278	CHLAMYDIA TRACHOMATIS IG G	1	1 dzień	1 dzień
279	CHLAMYDIA TRACHOMATIS IG M	1	do 7 dni	do 7 dni
280	CMV AWIDNOŚĆ	1	do 7 dni	do 7 dni
281	CYKLOSPORYNA A	1	do 3 dni	do 3 dni
282	CYNK W SUROWICY	1	10 dni	10 dni
283	CZYNNIK REUMATOIDALNY IgG	1	14 dni	14 dni
284	EBV IGG EBNA	1	10 dni	10 dni
285	F2 MLEKO KROWIE	1	10 dni	10 dni
286	F233 OVOMUCOID	1	10 dni	10 dni
287	GENTAMYCYNA (ILOŚĆ)	1	do 3 dni	do 3 dni
288	GLIKOL ETYLENOWY W SUR	1	do 7 dni	do 7 dni
289	GLUKOZA 50G	1	1 dzień	1-2 godziny
290	GLUKOZA 75G 180 MIN	1	1 dzień	1-2 godziny
291	GLUKOZA 75G 240 MIN	1	1 dzień	1-2 godziny
292	GLUKOZA PO POSIŁKU	1	1 dzień	1-2 godziny
293	GLUKOZA W MOCZU	1	1 dzień	1-2 godziny
294	GRUPA-KARTA KREW	1	2 dni	2 dni
295	INSULINA 180 MIN	1	1 dzień	8-10 godzin
296	INSULINA 60 MIN	1	1 dzień	8-10 godzin
297	KARBAMAZEPINA (AMIZEPINA)	1	do 2 dni	do 2 dni
298	KWALIF. DO POD IMMUNO ANTY D	1	do 2 dni	do 2 dni
299	LEGIONELLA IGG	1	10 dni	10 dni
300	LIPOPROTEINY-ELEKTROFOREZA	1	do 5 dni	do 5 dni
301	LIT	1	do 2 dni	do 2 dni
302	METADON	1	1 dzień	8 godzin
303	METANOL W SUROWICY	1	do 7 dni	do 7 dni

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE:

SZPITALE TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA

UL. 30-go STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW.

TEL./FAX 58.777.66.73

Adres strony internetowej: www.szpitaletczewskiesa.pl

KRS:0000386185, NIP: 593-25-26-795, REGON: 220620689, BDO000038394

304	METOKSYKATECHOLAMINY W OSOCZ	1	14 dni	14 dni
305	MIEDŹ W MOCZU	1	10 dni	10 dni
306	MIOGLOBINA W SUROWICY	1	10 dni	10 dni
307	MUTACJA CZ.V LEIDEN/PROTROMBIN	1	10 dni	10 dni
308	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGA	1	do 7 dni	do 7 dni
309	P/C HELICOBACTER PYLORI IgA	1	2 dni	2 dni
310	P/CIAŁA C1Q	1	10 dni	10 dni
311	P/CIAŁA ANTY MI-2	1	10 dni	10 dni
312	P/CIAŁA ANTY PF4	1	10 dni	10 dni
313	P/CIAŁA JO-1	1	10 dni	10 dni
314	P/CIAŁA P ASCARIS LUMBRICOIDES	1	10 dni	10 dni
315	P/CIAŁA P B2 GLIKOPROT. I IGG	1	10 dni	10 dni
316	P/CIAŁA P B2 GLIKOPROT. I IGM	1	10 dni	10 dni
317	P/CIAŁA P ENDOMYSIUM EMA	1	10 dni	10 dni
318	P/CIAŁA P ENDOMYSIUM EMA IGA	1	10 dni	10 dni
319	P/CIAŁA P JĄDROWE ANA IF	1	10 dni	10 dni
320	P/CIAŁA P.B2 GLIKOPROT.IGG IGM	1	10 dni	10 dni
321	P/CIAŁA P/GLIADYNIE IGA	1	10 dni	10 dni
322	P/CIAŁA P/GLIADYNIE IGG	1	10 dni	10 dni
323	P/MITOCHONDRIALNE AMA M2,M4,M9	1	10 dni	10 dni
324	PANEL INSEKTÓW 5- POLYCHECK	1	10 dni	10 dni
325	PANEL MIESZANY	1	do 5 dni	do 5 dni
326	PANEL PEDIATRYCZNY-POLYCHECK	1	do 5 dni	do 5 dni
327	PANEL POKARMOWY	1	do 5 dni	do 5 dni
328	PANEL POKARMOWY 20-POLYCHECK	1	do 5 dni	do 5 dni
329	PARACETAMOL W SUROWICY	1	do 3 dni	do 3 dni
330	PARVOVIRUS B-19 IGM	1	do 10 dni	do 10 dni
331	P-CIAŁA P/INSULINOWE	1	14 dni	14 dni
332	PLWOCINA-PNEUMOCYSTIS CARINI	1	do 10 dni	do 10 dni
333	RENINA	1	do 10 dni	do 10 dni
334	RNA SARS-COV-2 VIRUS	1	1 dzień	1 dzień
335	SELEN	1	10 dni	10 dni

336	TPHA	1	do 7 dni	do 7 dni
337	TRYPTAZA	1	10 dni	10 dni
338	VDRL (JAKOŚCIOWO)	1	1 dzień	1 dzień
339	WB TOXOPLAZMA G,M,AVD	1	do 10 dni	do 10 dni
340	WIRUS VARICELLA ZOSTER IGM	1	do 10 dni	do 10 dni
341	WITAMINA B6	1	do 10 dni	do 10 dni

BADANIA MIKROBIOLOGICZNE:
WYKAZ BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH

Lp.	Nazwa badania	Szacunkowa roczna ilość badań	Czas wykonania badania (od momentu dostarczenia materiału do laboratorium)	
			Tryb zwykły	Tryb cito
1	Posiew moczu (91.33)	1652	1-4 dni	x
2	Antybiogram Vitek	1386	1-3 dni	x
3	Posiew krwi - tlenowo (91.831)	1317	5-8 dni	x
4	Badanie na nosicielstwo patogenów alarmowych (91.831)	1245	2-4 dni	x
5	Posiew krwi - beztlenowo (91.831)	1126	5-8 dni	x
6	Posiew wymazu z rany - tlenowo (91.831)	459	2-6 dni	x
7	Posiew z dróg moczowo-płciowych - tlenowo (91.831)	302	3-7 dni	x
8	Posiew z dolnych dróg oddechowych - tlenowo (91.831)	216	3-7 dni	x
9	Posiew płynów ustrojowych - tlenowo (91.831)	205	3-7 dni	x
10	Posiew płynów - beztlenowo (91.831)	134	3-7 dni	x
11	Posiew kału (91.831)	130	2-4 dni	x
12	Streptococcus pneumoniae, antygen	143	1 dzień	x
13	Antybiogram - Enterococcus (mocz)	108	2-7 dni	x
14	Test RESIST	106	2-7 dni	x
15	Antybiogram kolistyna met. mikroroz. w bulionie	101	2-7 dni	x
16	Antybiogram - Streptococcus sp. (Rozszerzony)	91	2-7 dni	x
17	Posiew wymazu z rany - beztlenowo (91.831)	87	2-6 dni	x
18	Antybiogram - Enterococcus (podstawowy)	81	2-7 dni	x
19	Kontrola czystości mikrobiologicznej powierzchni – metoda odciskowa (91.821)	76	2-6 dni	x

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE:

SZPITALA TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA

UL. 30-go STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW.

TEL./FAX 58.777.66.73

Adres strony internetowej: www.szpitaletczewskiesa.pl

KRS:0000386185, NIP: 593-25-26-795, REGON: 220620689, BDO000038394

20	Posiew z dolnych dróg oddechowych beztlenowo (91.831)	65	2-3 dni	x
21	Preparat TBC- bad. w kierunku gruźlicy (91.891)	64	1 dzień	x
22	Posiew TBC met. automatyczna (78)	57	2-6 tyg	x
23	E-test	55	2-7 dni	x
24	Posiew plwociny (91.821/831)	54	2-4 dni	x
25	Posiew cewników, drenów i mat. wszcz. - tlenowo (91.831)	52	2-4 dni	x
26	Posiew w kierunku Salmonella Shigella (91.831)	48	2-4 dni	x
27	Posiew ropy - tlenowo (91.831)	41	3-6 dni	x
28	Posiew w kierunku Streptococcus agalactiae (GBS) (91.831)	41	2-4 dni	x
29	Wykrywanie antygeny norowirusa	33	1 dzień	x
30	Posiew tkanek, wydzielin - tlenowo (91.831)	32	3-6 dni	x
31	Wykrywanie antygeny GDH Clostridioides difficile (S82)	31	1 dzień	x
32	Posiew kału w kierunku Campylobacter (91.831)	28	2 dni	x
33	Antybiogram - gronkowiec (rozszerzony)	24	2-7 dni	x
34	Antybiogram - beztlenowce	23	2-7 dni	x
35	Posiew z dróg rodnych (91.821/831)	22	2-6 dni	x
36	Posiew na obecność Streptococcus pyogenes, Streptococcus gr. C i Streptococcus gr. G (91.831)	15	2-6 dni	x
37	Posiew z górnych dróg oddechowych rozszerzony (91.831)	14	2-6 dni	x
38	Antybiogram - Salmonella spp	12	2-7 dni	x
39	Mykogram	12	2-7 dni	x
40	Posiew kału w kierunku Clostridioides difficile (91.831)	12	2-3 dni	x
41	Posiew w kierunku nosicielstwa Staphylococcus aureus (91.821/831)	12	2-6 dni	x
42	Bad. w kierunku gruźlicy met.biologii molekularnej (U37)	11	1-2 dni	x
43	Posiew tkanek, wydzielin-beztlenowo (91.831)	10	2-6 dni	x
44	Posiew w kierunku Yersinia enterocolitica (91.831)	10	2-6 dni	x
45	Posiew w kier. grzybów (drożdżopodobnych) (91.831)	9	5-8 dni	x
46	Posiew wymazu ze skóry (91.831)	9	2-6 dni	x
47	Badanie w kierunku antygeny Campylobacter (S49)	8	1 dzień	x
48	Posiew wymazu z odbytu (91.831)	8	2-6 dni	x
49	Posiew z ucha zewnętrznego – tlenowo (91.831)	8	2-6 dni	x
50	Kontrola czystości mikrobiologicznej powierzchni – badanie ukierunkowane z identyfikacją - wymaz (91.821)	7	2-4 dni	x

51	Kontrola czystości mikrobiologicznej powierzchni – wymaz (91.821)	7	2-4 dni	x
52	Posiew z dróg moczowo-płciowych-beztlenowo (91.831)	7	2-5 dni	x
53	Antybiogram - uniwersalny	6	2-7 dni	x
54	Identyfikacja	6	2-7 dni	x
55	Posiew z nosa rozszerzony (91.831)	6	2-6 dni	x
56	Antybiogram - Haemophilus influenzae (rozszerzony)	5	2-7 dni	x
57	Identyfikacja szczepu (80)	5	2-7 dni	x
58	Lekowrażliwość podstawowa (84)	5	2-7 dni	x
59	Posiew kału w kier. E. coli enteropatogennej (91.831)	5	2-6 dni	x
60	Posiew ogólny beztlenowo (91.821/831)	5	2-6 dni	x
61	Posiew płynu mózgowo-rdzeniowego - tlenowo (91.831)	5	5-8 dni	x
62	Wykrywanie antygenów rozpuszczalnych – test lateksowy	5	1 dzień	x
63	Antybiogram - gronkowiec (mocz)	4	2-7 dni	x
64	Antybiogram - Streptococcus pneumoniae (Podstawowy)	4	2-7 dni	x
65	Antybiogram - Streptococcus spp.	4	2-7 dni	x
66	Kontrola czystości mikrobiologicznej środowiska (91.821)	4	2-5 dni	x
67	Posiew cewników, drenów i mat. wszcz. - beztlenowo (91.831)	4	2-5 dni	x
68	Posiew ilościowy wydzieliny oskrzelowej (BAL) (91.831)	4	2-5 dni	x
69	Posiew w kierunku nosicielstwa Staphylococcus aureus MRSA (91.831)	4	2-5 dni	x
70	Helicobacter pylori w kale - antygen (U15)	3	1 dzień	x
71	Identyfikacja Automatyczna	3	2-7 dni	x
72	Posiew krwi w kierunku grzybów (91.821/831)	3	5-7 dni	x
73	Posiew ropy - beztlenowo (91.831)	3	3-6 dni	x
74	Posiew w kierunku nosicielstwa Staphylococcus aureus (91.831)	3	2-5 dni	x
75	Posiew wymazu z nosa noworodka (91.831)	3	2-5 dni	x
76	Posiew ze zmian skórnych - tlenowo (91.831)	3	2-5 dni	x
77	Wykrywanie antygeny RSV z wymazu	2	1 dzień	x
78	Wykrywanie toksyn A i B Clostridioides difficile	2	1 dzień	x
79	Antybiogram - Enterobacterales (Podstawowy)	1	2-7 dni	x
80	Antybiogram - Pseudomonas spp (rozszerzony)	1	2-7 dni	x
81	Badanie mykologiczne – hodowla (91.831)	1	28-30 dni	x

UDZIELAJACY ZAMÓWIENIE:

SZPITALA TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA

UL. 30-go STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW.

TEL./FAX 58.777.66.73

Adres strony internetowej: www.szpitaletczewskiesa.pl

KRS:0000386185, NIP: 593-25-26-795, REGON: 220620689, BDO000038394

82	Badanie mykologiczne preparat bezpośredni (91.891)	1	2 dni	x
83	Grypa A/B szybki test - test immunochromatograficzny	1	1 dzień	x
84	Posiew na obecność werotoksycznych szczepów Escherichia coli (+PCR)	1	2-5 dni	x
85	Posiew płynu mózgowo-rdzeniowego - beztlenowo (91.831)	1	2-5 dni	x
86	Posiew w kierunku Neisseria gonorrhoeae (91.831)	1	2-5 dni	x
87	Posiew ze zmian skórnych-beztlenowo (91.831)	1	2-5 dni	x
88	Posiew ze zmian wewnętrznych - tlenowo (91.831)	1	2-5 dni	x
89	Wykrywanie antygenów rotawirusów i adenowirusów (F37)	1	1 dzień	x

1. Powyższe poszczególne ilości badań są wartościami szacowanymi, które mogą ulegać zmniejszeniu i zwiększeniu w ramach łącznej wartości umowy brutto. Ilości te są zależne od liczby pacjentów Szpitali Tczewskich S.A., wymagających stosownego badania. Wobec powyższego nie ma możliwości dokładnego określenia ilości poszczególnych badań. Wykonawca, składając swoją ofertę w niniejszym postępowaniu oświadcza jednocześnie, że akceptuje powyższą okoliczność i nie wnosi do niej zastrzeżeń oraz, że nie będzie w przyszłości rościł sobie prawa do jakiegokolwiek odszkodowania w związku z tym.

2. W przypadku wystąpienia konieczności przeprowadzenia nowych badań nie ujętych w ofercie Wykonawcy i warunkach konkursu, stawka za te badania (wraz z niezbędnym oprzyrządowaniem) nie może przekroczyć stawki ustalonej przez Udzielającego Zamówienie na podstawie średniej ceny za to badanie wyliczonej na podstawie cennika trzech laboratoriów działających na terenie województwa Pomorskiego. Ustalenie stawki odbędzie się w drodze negocjacji Stron, z zastrzeżeniem warunku, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym

3. Wszystkie badania należy wykonywać w pomieszczeniach przeznaczonych dla laboratorium, o których mowa w warunkach niniejszego konkursu, znajdujących się na terenie Udzielającego Zamówienie w Tczewie, przy ulicy 30-go Stycznia 57/58, na parterze budynku nr 5, o łącznej powierzchni 300m².

Materiał do badań będzie pobierany w miejscu realizacji świadczenia przez personel Udzielającego Zamówienie jak również przez Przyjmującego Zamówienie (w odpowiednio wyznaczonym u Przyjmującego Zamówienie do tego celu miejscu, na terenie Szpitali Tczewskich S.A., przy ul. 30-go Stycznia 57/58, z zachowaniem wszelkich norm i przepisów prawa dla tego typu czynności) przez cały okres trwania umowy.

4. W przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał badania w innej lokalizacji, wszelkie koszty związane z transportem materiału do badania obciążają Przyjmującego Zamówienie. Wykonywanie badań poza lokalizacją na terenie Udzielającego Zamówienie nie może powodować wydłużenia czasu otrzymania wyniku badania ponad czas podany dla trybu „zwykłego” i trybu „cito”.

5. Przyjmujący Zamówienie bierze na siebie pełną odpowiedzialność za prowadzenie banku krwi dla potrzeb pacjentów Szpitali Tczewskich S.A., zgodnie z obowiązującymi w tym

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE:

SZPITAL TczeWSKIE Spółka Akcyjna

UL. 30-go STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW.

TEL./FAX 58.777.66.73

Adres strony internetowej: www.szpitaltcezewska.pl

KRS:0000386185, NIP: 593-25-26-795, REGON: 220620689, BDO000038394

zakresie przepisami prawa. Wszelkie koszty związane z transportem i przechowywaniem odpowiedniej ilości krwi obciążają Przyjmującego Zamówienie i zastępują z wykorzystaniem jego pojazdów (własnych lub dostępnych Wykonawcy) i kierowców, za co ponosi on wyłączną odpowiedzialność. Osoba sprawująca funkcję Kierownika banku krwi jest przedstawicielem Udzielającego Zamówienie. Wykonawca ponadto zobowiązuje się do ścisłej współpracy z lekarzem odpowiedzialnym za gospodarkę krwią u Udzielającego Zamówienia.

6. Przyjmujący Zamówienie zapewni przez cały okres trwania umowy, na terenie Szpitali Tczewskich S.A., przy ulicy 30-go Stycznia 57/58 w Tczewie, urządzenie „kiosk” do samodzielnego drukowania wyników badań przez pacjentów. Dodatkowo Przyjmujący Zamówienie zapewni dostęp do wyników badań dla pacjentów w systemie on-line poprzez stronę internetową.

7. W ramach zamówienia Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany wykonać integrację swojego systemu informatycznego oprogramowania laboratoryjnego LIS z systemem informatycznym HIS Udzielającego Zamówienie tj. AMMS+ firmy Asseco Poland S.A. w oparciu o komunikację w standardzie HL7, z uwzględnieniem poniższych uwag:

a) integracja powinna umożliwiać przekazywanie do LIS zleceń badań laboratoryjnych generowanych w systemie HIS oraz zwrotnie odbieranie wyników tych badań i zapisywanie ich w bazie danych HIS. Zakres przekazywanych danych musi obejmować wszystkie badania wykonywane przez Przyjmującego Zamówienie. System musi bezwzględnie umożliwiać stworzenie nowego zlecenia, aktualizację danych zlecenia, odczytanie wyniku i aktualizację wyniku.

b) fizyczna integracja systemów musi odbywać się w sposób bezpieczny poza siecią Internet w budynku Udzielającego Zamówienie. Wykonanie pełnej integracji nie może trwać dłużej niż 30 dni.

c) Przyjmujący Zamówienie musi zapewnić integrację dostarczonego systemu LIS z eksploatowanym w szpitalu systemem HIS zgodnie i w terminie obowiązujących w tym zakresie przepisów,

d) całkowity koszt integracji ponosi Przyjmujący Zamówienie,

e) w system powinien mieć:

– możliwość manualnego zarejestrowania zlecenia na wykonanie badań laboratoryjnych, bądź też na przyjmowanie zleceń z systemów zewnętrznych (np. HL7),

- możliwość wprowadzenia unikalnego numeru zlecenia lub numeru dziennego, danych pacjenta (nazwisko, imię, PESEL itp.), danych zleceniodawcy takich jak: kontrahent, lekarz, oddział, punkt pobrań, miejsce odbioru, oraz badań,

- możliwość wyszukiwania zleceń na podstawie numeracji, nazwiska oraz numeru PESEL pacjenta,

- w przypadku przyjęcia materiału (dotyczy moduł analitycznego) pozwolenie na wymaganą prawnie rejestrację próbek z materiałem biologicznym i przypisane do odpowiedniego zlecenia,

- w przypadku wydruków zbiorczych – możliwość wydrukowania wyników z formie zbiorczej na postawie zadanych kryteriów (daty, kontrahenci itp.),
- w przypadku raportowania – możliwość dostępu do wszystkich raportów statycznych oraz aktywnych dostępnych w systemie,
- w przypadku Księgi Laboratoryjnej – dostęp do modułu generowanie księgi laboratoryjnej,
- możliwość obsługi z dowolnego stanowiska wyników z analizatorów medycznych (tzw. Pierwszy etap walidacji) oraz ich przypisanie do pacjenta,
- możliwość prezentacji wyniku w formie ostatecznej wraz z normami badań, w formie, która ułatwia wychwycenie błędów, informuje o przekroczonych formach oraz wartościach krytycznych, bowiem bez walidacji wyniku jego dalsza dystrybucja (HL7, WWW) w tym wydruk nie jest możliwa,
- możliwość dostępu do konfiguratorów badań, słownik, norm, użytkowników itp.,
- możliwość manualnego wpisywanie wyniku serologicznego. Możliwość wprowadzenia pełnego protokołu wraz ze stopniami aglutynacji. Użytkownik powinien być informowany o każdej niezgodności wybranej grupy krwi z protokołem oraz z poprzednimi wynikami pacjenta,
- możliwość podłączenia analizatorów serologicznych,
- dostęp do :
 - a) Księgi grup krwi
 - b) Księga prób zgodności
 - c) Księga kwalifikacji do podania immunoglobuliny anty-d
 - d) Księga przeciwciał
- możliwość prowadzenia kompletnej dokumentacji preparatów przepływających przez bank krwi, gdzie zaawansowany system raportów umożliwi łatwą, a zarazem bardzo szczegółową analizę całej generowanej dokumentacji,
- możliwość rezerwacji każdej krwi używanej do próby krzyżowej dla danego pacjenta, gdzie trafia na pośredni magazyn krzyżówek, co zabezpiecza przed omyłkowym użyciem materiału do krzyżowania dla innego pacjenta,
- możliwość szybkiego wydawania krwi w trybie pilnym, który pozwala pominąć cały proces rezerwacji krwi.
- dodatkowo musi posiadać:
 - a) Zaimplementowany dekodery kodów ISBT
 - b) Księgę przychodów i rozchodów
 - c) Księgę zniszczeń

8. W ramach zamówienia Przyjmujący Zamówienie jest zobligowany przestrzegać wymogi Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych Udzielającego Zamówienie, tj.:

a) Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż będzie współpracował z Zespołem Kontroli Zakażeń Szpitalnych na terenie województwa Pomorskiego, zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz.U. z 2022r., poz. 1657 z późn. zm.),

b) Przyjmujący Zamówienie będzie na własny koszt wykonywał badania laboratoryjne oraz analizę lokalnej sytuacji epidemiologicznej szpitala w celu optymalizacji profilaktyki i terapii antybiotykowej, tzw.: Mapa Epidemiologiczna Szpitala,

c) Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał na własny koszt badania laboratoryjne umożliwiające identyfikację biologicznych czynników chorobotwórczych wywołujących zakażenia i choroby zakaźne oraz ich weryfikację przez określone podmioty,

d) Przyjmujący Zamówienie wyznaczy diagnostę laboratoryjnego – specjalistę do spraw mikrobiologii lub przedstawiciela posiadającego kwalifikacje lekarza mikrobiologa, który będzie członkiem Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych. Członek ten będzie zobowiązany uczestniczyć w spotkaniach odbywających się w siedzibie Udzielającego Zamówienie min. raz w miesiącu i ściśle współpracować z Przewodniczącym Zespołu ds. Kontroli Zakażeń Szpitalnych oraz Pielęgniarką Epidemiologiczną na terenie województwa Pomorskiego.

e) Obowiązkiem Przyjmującego Zamówienie będzie zapewnienie dostępności usług diagnostyki laboratoryjnego / lekarza mikrobiologa – członka Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych przez cały okres trwania niniejszej umowy na świadczenia zdrowotne z zakresu diagnostyki laboratoryjnej

f) Obowiązkiem Przyjmującego Zamówienie będą konsultacje lekarza mikrobiologa lub specjalisty mikrobiologa zatrudnionego przez Wykonawcę z odpowiednimi przedstawicielami Udzielającego Zamówienie oraz pomoc w przypadkach trudności diagnostycznych na terenie województwa Pomorskiego.

9. Udzielający Zamówienia **umożliwia** przeprowadzenie wizji lokalnej pomieszczeń przeznaczonych do świadczenia usług objętych niniejszym konkursem. W celu odbycia wizji lokalnej należy ustalić odpowiedni termin z przedstawicielem Szpitali Tczewskich S.A. pod adresem: gebczyk.patryk@szpitaletczewskiesa.pl

Składając ofertę w niniejszym konkursie Wykonawca oświadcza jednocześnie, że uzyskał niezbędną wiedzę co do pomieszczeń, w których świadczone będą usługi i ich otoczenia, w celu przygotowania i skalkulowania ceny oferty oraz, że nie wnosi zastrzeżeń do ww.

Nie odbycie wizji lokalnej następuje na wyłączną odpowiedzialność Wykonawcy, co wyłącza odpowiedzialność Udzielającego Zamówienie za wady w przedmiocie najmu i otoczenia.

Odbycie wizji lokalnej nie jest obowiązkowe i należy do decyzji Wykonawcy.

10. REGULAMIN KONKURSU OFERT, UMOWA NA ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH – PROJEKT, UMOWA NAJMU POMIESZCZEŃ – PROJEKT, UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH – PROJEKT, stanowią integralną część niniejszych SWKO i są uzupełnieniem warunków świadczenia usług zdrowotnych nie ujętych w niniejszym SWKO, na podstawie których Wykonawca składa swoją ofertę. W przypadku rozbieżności w zapisach dokumentacji konkursowej w pierwszej kolejności należy przyjąć jako obowiązujące zapisy projektu umowy na świadczenie usług zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej, następnie projektu



UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE:

SZPITALE TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA

UL. 30-go STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW.

TEL./FAX 58.777.66.73

Adres strony internetowej: www.szpitaletczewskiesa.pl

KRS:0000386185, NIP: 593-25-26-795, REGON: 220620689, BDO000038394

umowy najmu pomieszczeń, zaś po tym zapisy niniejszego SWKO oraz Regulaminu Konkursu Ofert.

11. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany prowadzić świadczenia zdrowotne objęte niniejszym konkursem na terenie Udzielającego Zamówienie, zgodnie z zapisami dokumentacji konkursowej oraz przy uwzględnieniu wyjątków przewidzianych dokumentacją. W tym celu jednocześnie zostaną zawarte umowy na świadczenie usług oraz umowa na wynajem pomieszczeń do świadczenia tych usług.

12. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do poddania się kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ) w zakresie spełniania standardów określonych przez NFZ. Warunek ten dotyczy także innych organów kontrolnych umocowanych przepisami prawa do kontroli świadczeń laboratoryjnych, w tym warunków ich wykonywania.

13. Przyjmujący Zamówienie jest zobligowany do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej dla pacjentów Szpitali Tczewskich S.A, w systemie ciągłym tj. przez 24 godziny na dobę / 7 dni w tygodniu, także wszystkie święta i dni wolne (365 dni w roku). Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do informowania telefonicznie upoważnionego przedstawiciela Udzielającego Zamówienia, telefonicznie przez 7 dni w tygodniu (także w dni wolne od pracy i święta) o wynikach badań mikrobiologicznych.

14. Przyjmujący Zamówienie jest zobligowany we własnym zakresie zawrzeć umowy dotyczące wywozu odpadów komunalnych i odpadów medycznych.

Zrozumiałem i akceptuję warunki konkursu ofert.

_____ dnia ____ . ____ . ____ r.

(podpis Przyjmującego Zamówienie - Wykonawcy)

PREZES ZARZĄDU

Maciej Bieliński