



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

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)

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

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej dla pacjentów Szpitali 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	4-6 godzin	1-2 godziny
2	CRP	28644	4-6 godzin	1-2 godziny
3	KREATYNINA	24979	4-6 godzin	1-2 godziny
4	ELEKTROLITY	24806	4-6 godzin	1-2 godziny
5	GLUKOZA	15728	4-6 godzin	1-2 godziny
6	ALAT	15290	4-6 godzin	1-2 godziny
7	INR PT	11407	4-6 godzin	1-2 godziny
8	MOCZNIK	10787	4-6 godzin	1-2 godziny
9	ASPAT	10477	4-6 godzin	1-2 godziny
10	APTT	9729	4-6 godzin	1-2 godziny
11	TSH	8725	4-6 godzin	1-2 godziny
12	BADANIE OGÓLNE MOCZU	8474	4-6 godzin	1-2 godziny
13	RÓWNOWAGA KWASOWO ZASADOWA	5577	4-6 godzin	1 godzina
14	GRUPA KRWI 1X	5446	4-6 godzin	1-2 godziny

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.szpitaletczewskiea.pl

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

15	TROPONINA T	5336	4-6 godzin	1-2 godziny
16	BILIRUBINA CAŁ.	4859	4-6 godzin	1-2 godziny
17	POTAS	3519	4-6 godzin	1-2 godziny
18	D-DIMER	3275	4-6 godzin	1-2 godziny
19	ODCZYN BIERNACKIEGO	3266	4-6 godzin	1-2 godziny
20	GGTP	3108	4-6 godzin	1-2 godziny
21	WAPŃ	2821	4-6 godzin	1-2 godziny
22	SÓD	2728	4-6 godzin	1-2 godziny
23	AMYLAZA	2714	4-6 godzin	1-2 godziny
24	PROKALCYTONINA	2612	4-6 godzin	1-2 godziny
25	FOSFOR	2256	4-6 godzin	1-2 godziny
26	ŻELAZO	2235	4-6 godzin	1-2 godziny
27	FOSFATAZA ALKALICZNA	1972	4-6 godzin	1-2 godziny
28	FT4	1792	4-6 godzin	1-2 godziny
29	BIAŁKO CAŁKOWITE	1535	4-6 godzin	1-2 godziny
30	ALBUMINA	1455	4-6 godzin	1-2 godziny
31	AMYLAZA W MOCZU	1452	4-6 godzin	1-2 godziny
32	PROFIL LIPIDOWY	1403	4-6 godzin	1-2 godziny
33	KWAS MOCZOWY	1329	4-6 godzin	1-2 godziny
34	PSA	1226	4-6 godzin	1-2 godziny
35	MAGNEZ	1194	4-6 godzin	1-2 godziny
36	CK	1155	4-6 godzin	1-2 godziny
37	LDH	1128	4-6 godzin	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	4-6 godzin	1-2 godziny
43	ETANOL	760	4-6 godzin	1-2 godziny
44	FT3	750	1 dzień	1-2 godziny
45	BNP-pro	704	4-6 godzin	1-2 godziny
46	Próba zgodności 2 jednostki	699	4-6 godzin	1-2 godziny

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.szpitaletczewskiea.pl

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

47	HbA1C	635	1 dzień	8-10 godzin
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	4-6 godzin	1-2 godziny
54	CLOSTRIDIODES DIFFIC. TOKSYNY	378	4-6 godzin	1-2 godziny
55	BETA HCG	366	4-6 godzin	1-2 godziny
56	RSV ANTYGEN (respir.syn.virus)	303	1 dzień	1-2 godziny
57	KAŁ-KREW UTAJONA	289	1 dzień	1-2 godziny
58	CEA	282	1 dzień	8-10 godzin
59	KAŁ 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	KAŁ-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

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.szpitaletczewskiea.pl

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

79	IMMUNOGLOBULINA A	135	1 dzień	8-10 godzin
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	4-6 godzin	1-2 godziny
89	PROTEINOGRAM	101	2 dni	1 dzień
90	PRÓBA KRZYŻOWA	100	4-6 godzin	1-2 godziny
91	NARKOTYKI-9 RODZAJÓW	98	4-6 godzin	2 godziny
92	GLUKOZA 75G 0-120	97	4-6 godzin	1-2 godziny
93	PROLAKTYNA	97	1 dzień	8-10 godzin
94	FIBRYNOGEN	91	1 dzień	1-2 godziny
95	CA 125	90	1 dzień	8-10 godzin
96	BADANIE PŁYNU	80	2 dni	2 dni
97	RF	80	1 dzień	8-10 godzin
98	P/P-TRANSGLUTAMINAZIE TK . IGA	76	10 dni	10 dni
99	TESTOSTERON	74	1 dzień	8-10 godzin
100	IMMUNOGLOBULINA G	69	1 dzień	8-10 godzin
101	GLUKOZA 75G (0-60-120)	65	1 dzień	1-2 godziny
102	IMMUNOGLOBULINA M	65	1 dzień	8-10 godzin
103	AMONIAK	62	1 dzień	1 dzień
104	ANTYGENY ROZPUZZCZALNE SUR	62	1 dzień	2 godziny
105	KREATYNINA W MOCZU	62	1 dzień	1-2 godziny
106	ASO	61	1 dzień	8-10 godzin
107	CMV M	61	1 dzień	8-10 godzin
108	WANKOMYCINA	59	1 dzień	8-10 godzin
109	AFP	56	1 dzień	8-10 godzin
110	FSH	56	1 dzień	8-10 godzin
111	MIKROALBUMINURIA	55	1 dzień	1 dzień

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

112	WAPŃ W MOCZU	51	1 dzień	8-10 godzin
113	CMV G	47	1 dzień	8-10 godzin
114	ANTY HBs	46	1 dzień	8-10 godzin
115	ACR (ALBUMINA/KREAT. W MOCZU)	45	1 dzień	1 dzień
116	IMMUNOFIKSACJA W SUROWICY	44	7 dni	7 dni
117	IMMUNOFIKSACJA W MOCZU	41	7 dni	7 dni
118	PŁYTKI KRWI NA CYTRYNIAN	38	1 dzień	1-2 godziny
119	PTA (W TYM P/CIAŁA ANTY D)	36	2 dni	1-2 godziny
120	CA 15-3	34	1 dzień	8-10 godzin
121	P/C SARS-COV-2 IGG ILOŚCIOWO	33	1 dzień	1 dzień
122	P-CIAŁA P/JĄDROWE (ANA)	31	7 dni	7 dni
123	ESTRADIOL	30	1 dzień	8-10 godzin
124	RNA WIRUSA SARS-COV-2	29	1 dzień	1 dzień
125	ACTH	28	1 dzień	1 dzień
126	LH	28	1 dzień	8-10 godzin
127	KWASY ŻÓŁCIOWE	27	1 dzień	8-10 godzin
128	NOROWIRUS ANTYGEN	26	1 dzień	1 dzień
129	CMV-DNA-MOCZ-PCR-JAKOŚCIOWO	25	10 dni	10 dni
130	P/C SARS-COV-2 IGM	23	1 dzień	1 dzień
131	P-CIAŁA P CYTRULINOWE	23	1 dzień	1 dzień
132	POTAS MOCZ	22	1 dzień	8-10 godzin
133	TRANSFERYNA	22	1 dzień	1 dzień
134	AMFETAMINA TEST WERYFIKACJI	21	1 dzień	1 dzień
135	P/C SARS-COV-2 IGG	21	1 dzień	1 dzień
136	SHGB	20	1 dzień	1 dzień
137	IGF1-SOMATOMEDYNA C	18	1 dzień	1 dzień
138	DHEA-s	17	1 dzień	1 dzień
139	BORELIOZA IGG	16	1 dzień	1 dzień
140	BORELIOZA IGM	16	1 dzień	1 dzień
141	INSULINA	16	1 dzień	8-10 godzin
142	KALCYTONINA	15	10 dni	10 dni
143	KARBOKSYHEMOGLOBINA	15	4-6 godzin	1-2 godziny

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE:

SZPITALE TCZEWSKIE SPÓLKA 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

144	LIPAZA	15	1 dzień	8-10 godzin
145	IMMUNOGLOBULINA E	14	1 dzień	8-10 godzin
146	NARKOTYKI 8 RODZ.	14	4-6 godzin	8 godzin
147	THC (KANBINOIDY) T.WERYFIKACJI	14	1 dzień	1 dzień
148	HDL CHOLESTEROL	13	1 dzień	1-2 godziny
149	WAPŃ ZJONIZOWANY	13	1 dzień	8-10 godzin
150	NARKOTYKI 5 RODZAJÓW MOCZU	12	4-6 godzin	8 godzin
151	TEST POTWIERDZENIA HBS	12	7 dni	7 dni
152	ANTY HBc	11	1 dzień	1 dzień
153	EBV IGG VCA	11	10 dni	10 dni
154	METOKSYKATECHOLAMINY W MOCZU	11	10 dni	10 dni
155	ALDOSTERON	10	10 dni	10 dni
156	CHLORKI	10	1 dzień	1-2 godziny
157	P/CIAŁA GRANULOCYTARNE ANCA	10	10 dni	10 dni
158	TIBC	10	1 dzień	1-2 godziny
159	P-CIAŁA P/KOM. OKŁADZINOWYM	9	10 dni	10 dni
160	P-CIAŁA P-CZYNNIKOWI WEW.(AIF)	9	10 dni	10 dni
161	IMMUNOFENOTYPYZACJA SZ/K	8	10 dni	10 dni
162	PANEL ODDECHOWY	8	1 dzień	1 dzień
163	T4	8	1 dzień	8-10 godzin
164	YERSINIA-P. CIAŁA IGM	8	do 7 dni	do 7 dni
165	AKTYWNOŚĆ RENINOWA OSOCZA	7	10 dni	10 dni
166	AMFETAMINA	7	1 dzień	8 godzin
167	ANA-3 IMMUNOBLOTHING	7	10 dni	10 dni
168	ANTY-HAV IGM	7	10 dni	10 dni
169	ANTYTRYPSYNA	7	2 dni	2 dni
170	YERSINIA- P CIAŁA IGA	7	do 7 dni	do 7 dni
171	ANDROSTENDION	6	10 dni	10 dni
172	CHLAMYDIA PNEUMONIAE IG M	6	do 7 dni	do 7 dni
173	CKMB MASS	6	1 dzień	8-10 godzin
174	IMMUNOGLOBULINA D	6	10 dni	10 dni
175	KOKAINA	6	1 dzień	8 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

176	MARIHUANA	6	1 dzień	8 godzin
177	METAMFETAMINA	6	1 dzień	8 godzin
178	NARKOTYKI 11 RODZAJÓW	6	4-6 godzin	8 godzin
179	P/MITOCHONDRIALNE (AMA)	6	10 dni	10 dni
180	RUB G	6	1 dzień	1 dzień
181	RUB M	6	1 dzień	1 dzień
182	SÓD MOCZ	6	1 dzień	8-10 godzin
183	TYREOGLOBULINA	6	1 dzień	1 dzień
184	WB BORELIOZA IGG	6	do 5 dni	do 5 dn
185	WB BORELIOZA IGM	6	do 5 dn	do 5 dn
186	YERSINIA- P. CIAŁA IGG	6	do 7 dni	do 7 dni
187	17-OHPROGESTERON	5	10 dni	10 dni
188	BAD.PŁYNU MÓZG-RDZEN.	5	1 dzień	2 godziny
189	BILIRUBINA POŚREDNIA	5	1 dzień	1-2 godziny
190	BORDETELLA PERTUSIS IGM	5	10 dni	10 dni
191	C-PEPTYD	5	1 dzień	1 dzień
192	ELASTAZA W KALE	5	do 2 dni	do 2 dni
193	FENCYKLIDYNA	5	1 dzień	1 dzień
194	FOSFOR W MOCZU	5	1 dzień	8-10 godzin
195	MAGNEZ W MOCZU	5	1 dzień	8-10 godzin
196	OPIATY W MOCZU	5	1 dzień	8 godzin
197	P/C HELIKOBAKTER PYLORI IgG	5	1 dzień	1 dzień
198	P/JADROWE ANA-HEP-2	5	10 dni	10 dni
199	PROGESTERON	5	1 dzień	1 dzień
200	ANTYGENY ROZPUSZCZALNE PMR	4	1 dzień	2 godziny
201	CERULOPLAZMINA	4	1 dzień	1 dzień
202	CHLAMYDIA PNEUMONIAE IG G	4	do 7 dni	do 7 dni
203	CZAS TROMBINOWY	4	1 dzień	8-10 godzin
204	HCV RNA JAKOŚCIOWO	4	10 dni	10 dni
205	P/CIAŁA P DEKARB. KW GLUT GAD	4	10 dni	10 dni
206	RESPIRATORY PANEL	4	2 dni	2 dni
207	ROMA HE4+CA125	4	2 dni	2 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	TOXOCAROZA	4	10 dni	10 dni
209	WOLNE LEKKIE ŁAŃCUCHY W SUR	4	10 dni	10 dni
210	AMYLAZA TRZUSTKOWA	3	10 dni	10 dni
211	ANTY-HBc IGM	3	2 dni	2 dni
212	BIAŁKO C W OSOCZU	3	10 dni	10 dni
213	BORDETELLA PERTUSIS IGA	3	do 7 dni	do 7 dni
214	BORDETELLA PERTUSIS IGG	3	do 7 dni	do 7 dni
215	CAMPYLOBACTER-ANTYGENY	3	1 dzień	1 dzień
216	CMV - DNA PCR JAKOŚCIOWO	3	10 dni	10 dni
217	CYTOLOGIA-NIEGINEKOLOGICZNA	3	10 dni	10 dni
218	GLUKOZA 75G 120 MIN	3	4-6 godzin	1-2 godziny
219	HLA B-27	3	10 dni	10 dni
220	HOMOCYSTEINA	3	1 dzień	1 dzień
221	INSULINA 0/60/120	3	1 dzień	8-10 godzin
222	KLIRENS KREATYNYNY	3	1 dzień	1-2 godziny
223	KORTYZOL W MOCZU	3	1 dzień	1 dzień
224	KWAS 5-OH INDOLO-OCTOWY	3	10 dni	10 dni
225	KWAS WALPROINOWY	3	2 dni	2 dni
226	MAKROPROLAKTYNA	3	10 dni	10 dni
227	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG	3	10 dni	10 dni
228	OPIATY TEST WERYFIKACJI	3	1 dzień	1 dzień
229	OSAD MOCZU- BAD. CYTOLOGICZNE	3	10 dni	10 dni
230	P/P-TRANSGLUTAMINAZIE TK IGG	3	1 dzień	1 dzień
231	PANEL ALER. MLEKA 5+GLUTEN	3	5 dni	5 dni
232	PASOŻYTY - IDENTYFIKACJA	3	1 dzień	1 dzień
233	T3	3	1 dzień	8-10 godzin
234	TOXO AWIDNOŚĆ	3	10 dni	10 dni
235	VDRL (ILOŚCIOWO)	3	14 dni	14 dni
236	WITAMINA D3 (1,25)	3	10 dni	10 dni
237	WOLNE LEKKIE ŁAŃCUCHY W MOCZU	3	10 dni	10 dni
238	ALDOSTERON 2H	2	10 dni	10 dni
239	ANTYKOAGULANT TOCZNIA LA	2	10 dni	10 dni

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.szpitaltczewskiesa.pl

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

240	BIĄŁKO S W OSOCZU	2	10 dni	10 dni
241	CHROMOGRANINA A	2	10 dni	10 dni
242	CZYNNIK REUMATOIDALNY IgM	2	14 dni	14 dni
243	DIGOKSYNA	2	2-3 dni	2-3 dni
244	EBV-WCZESNY ANTYPGEN (EA)	2	10 dni	10 dni
245	GLUKAGON	2	10 dni	10 dni
246	INSULINA 120 MIN	2	1 dzień	8-10 godzin
247	KALPROTEKTYNA W KALE	2	do 2 dni	do 2 dni
248	KRZYWA ŻELAZOWA	2	4-6 godzin	1 dzień
249	KWAS DELTA-AMINOLEWULINOWY	2	10 dni	10 dni
250	LEGIONELLA IGM	2	10 dni	10 dni
251	MIEDŹ W SUROWICY	2	10 dni	10 dni
252	MIOGLOBINA W MOCZU	2	14 dni	14 dni
253	MOCZNIK W MOCZU	2	1 dzień	8-10 godzin
254	P/C SARS-COV-2 IGM/IGG	2	1 dzień	1 dzień
255	P/CIAŁA GRANULOC. ANCA- PROFIL	2	14 dni	14 dni
256	P/CIAŁA P/MIĘŚN. GŁADKIM	2	10 dni	10 dni
257	P/CIAŁA P-KARDIOLIPINIE IGG	2	10 dni	10 dni
258	P/CIAŁA P-KARDIOLIPINIE IGM	2	10 dni	10 dni
259	PANEL WZIEWNY I 10-POLYCHECK	2	do 5 dni	do 5 dni
260	P-CIAŁA ANTY -SM (Sm-Ab)	2	10 dni	10 dni
261	P-CIAŁA P / WYSPOM TRZUSTKI	2	10 dni	10 dni
262	P-CIAŁA P/MIKROSOMALNE LKM	2	10 dni	10 dni
263	PNEUMONIA PANEL	2	10 dni	10 dni
264	PORFEBILINOGEN	2	14 dni	14 dni
265	USR	2	1 dzień	2 godziny
266	WIRUS VARICELLA ZOSTER IGG	2	10 dni	10 dni
267	WOLNY TESTOSTERON	2	10 dni	10 dni
268	ANTY HBe	1	2 dni	2 dni
269	ANTYDEPRESANTY TRICYKL. MOCZ	1	1 dzień	1 dzień
270	APCR	1	10 dni	10 dni
271	APTT - CZAS KOREKCJI	1	1 dzień	4 godziny

UDZIELAJACY ZAMÓWIENIE:

SZPITALE TCZEWSKIE SPÓLKA AKCYJNA

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

TEL./FAX 58.777.66.73

Adres strony internetowej: www.szpitaletczewskiea.pl

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

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

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

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

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

BADANIA MIKROBIOLOGICZNE:

WYKAZ BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH				
L.p.	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

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

19	Kontrola czystości mikrobiologicznej powierzchni – metoda odciskowa (91.821)	76	2-6 dni	x
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 płwociny (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 antygenu norowirusa	33	1 dzień	x
30	Posiew tkanek, wydzielin - tlenowo (91.831)	32	3-6 dni	x
31	Wykrywanie antygenu 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 antygenu 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 antygenu 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

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

81	Badanie mykologiczne – hodowla (91.831)	1	28-30 dni	x
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”.

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

5. Przyjmujący Zamówienie bierze na siebie pełną odpowiedzialność za prowadzenie banku krwi dla potrzeb pacjentów Szpitali Tczewskich S.A., zgodnie z obowiązującymi w tym 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 umożliwia 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 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 weryfikacje przez określone podmioty,
- d) Przyjmujący Zamówienie wyznaczy diagnostę laboratoryjnego – specjalistę do spraw mikrobiologii, który będzie członkiem Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych,
- e) Obowiązkiem Przyjmującego Zamówienie jest zapewnienie dostępności usług diagnostyki laboratoryjnego – członka Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych przez cały okres trwania umowy na świadczenia zdrowotne z zakresu diagnostyki laboratoryjnej, czego dotyczy niniejsze postępowanie.

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 następuję na wyłączną odpowiedzialność Wykonawcy, co wyłącza odpowiedzialność Udzielającego Zamówienie za wady w przedmiocie najmu i otoczenia.

10. REGULAMIN KONKURSU OFERT, UMOWA NA ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH – PROJEKT, UMOWA NAJMU POMIESZCZEŃ – PROJEKT, UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH – PROJEKT, stanowią integracyjną 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 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.



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

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).

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 Wykonawcy/Wykonawców)

PREZES ZARZĄDU

Maciej Bieliński