Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o.o.

98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

Zduńska Wola dnia: 2026-11-03

Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o.o.
ul. Królewska 29
98-220 Zduńska Wola
Tel. 43 824 4147
email sekretariat@szpital-zdwola.info

WYKONAWCY
ubiegający się o zamówienie publiczne

WYJAŚNIENIA TREŚCI SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU OFERT

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie konkursu ofert na **„Świadczenia zdrowotne w zakresie diagnostyki laboratoryjnej, patomorfologii, prowadzenia Banku Krwi, w imieniu i na rzecz Zduńskowolskiego Szpitala Powiatowego Sp. z o.o. z dostosowaniem pomieszczeń na potrzeby laboratorium i ich dzierżawą – II Postępowanie”** – znak sprawy **ZSP.ZP.261.26.2026.**

Zamawiający, **Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o.o., ul. Królewska 29, 98-220 Zduńska Wola,** przedstawia poniżej treść zapytań wraz z wyjaśnieniami do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (zwanej dalej ”SWKO”):

1. Zwracamy się z prośbą o uzupełnienie treści w załączniku 3 pkt 8 d) o zapis dopuszczający funkcjonowanie punktu pobrań w odrębnym budynku. Wskazujemy, iż powierzchnia nowego laboratorium nie pozwala na zorganizowanie dodatkowego punktu pobrań, a wykonywanie pobrań bezpośrednio na pracowni może wydłużać czas oczekiwania pacjentów z uwagi na konieczność priorytetowej realizacji badań szpitalnych przez personel laboratorium.

   Odp.: Zgodnie z zapisami OPZ, Zamawiający określił, że powierzchnia użytkowa pobieralni krwi dla pacjentów zewnętrznych, zlokalizowanej w budynku poradni specjalistycznych i administracji, wynosi 16 m². W związku z powyższym

Zdúńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o.o.

98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

Zamawiający zapewnia możliwość funkcjonowania pobieralni w odrębnej lokalizacji niż laboratorium.

2. Dotyczy: Załącznik nr 3, pkt 47.

   W pkt 47 Zamawiający wymaga, aby w przypadku badań wykonywanych w trybie „cito" raport zawierał informację o godzinie przyjęcia materiału do laboratorium oraz godzinie autoryzacji wyniku.

   W związku z tym zwracamy się z uprzejmą prośbą o doprecyzowanie zapisów oraz dopuszczenie następującego rozwiązania:

   W przypadku gdy system szpitalny oraz system laboratoryjny nie posiadają funkcjonalności umożliwiającej elektroniczną rejestrację godziny przyjęcia materiału do laboratorium, Zamawiający dopuści prowadzenie dokumentacji w formie rejestru (zeszytu), zawierającego godzinę przyjęcia materiału oraz godzinę autoryzacji wyniku, udostępnianego Zamawiającemu do wglądu..

   Odp.: Zamawiający dopuszcza.

3. W związku z zapisem zawartym w Załączniku nr 3, pkt 48:

   „Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania wymazów środowiskowych oraz badań mikrobiologicznych środowiska szpitalnego zgodnie z planem ustalonym z Zespołem Kontroli Zakażeń Szpitalnych, w liczbie odpowiadającej potrzebom Udzielającego Zamówienia (szacunkowo około 360 badań rocznie)."

   zwracamy się z uprzejmą prośbą o uzupełnienie powyższego zapisu poprzez dodanie następującej treści:

   „…po uprzednim uzgodnieniu terminów realizacji z Kierownikiem Laboratorium.".

   Odp.: Zgodnie z SWKO.

4. dot. ZASADY DOTYCZĄCE PROWADZENIA BANKU KRWI

   Przesłane w załączniku nr 4 a u Zamawiającego ma nr 5

   Pkt2.

98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

„Kierownikiem Banku krwi będzie diagnosta laboratoryjny posiadający co najmniej specjalizację I stopnia z diagnostyki laboratoryjnej lub analityki klinicznej oraz co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe w wykonywaniu badań serologicznych"

Prosimy o zapis

Kierownikiem Banku krwi i pracowni serologicznej będzie diagnosta laboratoryjny posiadający co najmniej specjalizację I stopnia z diagnostyki laboratoryjnej lub analityki klinicznej oraz co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe w wykonywaniu badań serologicznych

Lub diagnosta laboratoryjny posiadający zgodę z RCKiK na prowadzenie serologii i banku krwi.

Odp.: Zamawiający dokonuje zmiany pkt 2 „Zasady dotyczące prowadzenia Banku Krwi":

„Kierownikiem Banku krwi będzie diagnosta laboratoryjny posiadający co najmniej specjalizację I stopnia z diagnostyki laboratoryjnej lub analityki klinicznej oraz co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe w wykonywaniu badań serologicznych."

otrzymuje następujące brzmienie:

„Kierownikiem Banku krwi będzie diagnosta laboratoryjny posiadający co najmniej specjalizację I stopnia z diagnostyki laboratoryjnej lub analityki klinicznej oraz co najmniej 3-letnie doświadczenie zawodowe w wykonywaniu badań serologicznych. Kierownik Banku Krwi winien spełniać wymagania określone przepisami prawa w szczególności Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 października 2017r.

5. Arkusz 1 załącznik nr 8

   Prośba o poprawę błędów

   Tytuł w tabelce powinien brzmieć

   Badania, które mogą być wykonane w trybie „cito"

   Chlor powinna być Chlorki

   Troponina I powinna być Troponina T.

Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o.o.

98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na poprawę zapisów w Formularzu asortymentowo – cenowym przez Wykonawców. W przypadku złożenia oferty przez Wykonawcę na Formularzu na którym nie dokonano zmiany wskazanych punktów Zamawiający uzna, że oferta dotyczy:

Tytuł w tabelce - Badania, które mogą być wykonane w trybie „cito"

Chlor - Chlorki

Troponina I - Troponina T

Informujemy, że stanowisko Zamawiającego zostało rozesłane do wszystkich wykonawców, którym przekazano SWKO i jest wiążące dla wszystkich uczestników postępowania.

PREZES ZARZĄDU
Zamawiający
Magdalena Szymczak
.....