

W NAWIĄZANIU DO OGŁOSZONEGO POSTĘPOWANIA
KONKURSOWEGO NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH Z
ZAKRESU MEDYCYNY LABORATORYJNEJ WRAZ Z NAJMEM POMIESZCZEŃ
I WYKONYWANIE ZADAŃ ZWIĄZANYCH Z CAŁODOBOWĄ OBSŁUGĄ BANKU
KRWI, SZPITAL WOLSKI IM. DR ANNY GOSTYŃSKIEJ UDZIELA
ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIA:

Pytanie 1: Prosimy o potwierdzenie, iż Udzielający zamówienia na dzień złożenia oferty dopuszcza możliwość przedłożenia zaświadczenia o wpisie do rejestrów podmiotów leczniczych. Księga rejestrowa opiewa na ponad 1000 stron. Uniemożliwia ona wydruk ze względu na wysoką pojemność dokumentu. Zaświadczenie posiada wszystkie dane zawarte w księdze rejestrowej.

Odpowiedź: Udzielający zamówienia potwierdza, iż zgodnie z zapisami Załącznika nr 5 do SWKO tj. rozdział II ust. 3 oraz przypisu 1 Załącznika nr 6 do SWKO:

„Udzielający zamówienia dopuszcza złożenie zaświadczenia/oświadczenia o wpisie do rejestrów podmiotów leczniczych, na którym podany jest numer księgi rejestrowej, zamiast pełnego wpisu do rejestrów”

Pytanie 2: Prosimy o dopuszczenie przedłożenia pełnomocnictwa w oryginale podpisanego przez Zarząd Spółki bez podpisu notarialnego.

Odpowiedź: Udzielający zamówienie dopuszcza przedłożenia pełnomocnictwa w oryginale podpisanego przez osoby uprawnione.

Pytanie 3: Uprzejmie prosimy o szczegółowe doprecyzowanie pozycji 225-228 z Załącznika nr 1A, które dotyczą barwień immunohistochemicznych. Chcielibyśmy zaznaczyć, że barwienia te mieszczą się w zakresie badań histopatologicznych. Proces ich wykonania oparty jest na bloczkach parafinowych, a ich ocena wymaga przeprowadzenia kompleksowej diagnostyki patomorfologicznej oraz wykonania podstawowych preparatów HE. W przypadku wykonania barwień immunohistochemicznych wraz z oceną, konieczne będzie dodanie do wykazu badań pozycji „bloczek”.

Odpowiedź: Udzielający zamówienia wyjaśnia, że w ramach realizacji pozycji 225-228 Załącznika nr 1 A do SWKO do laboratorium przekazywany jest materiał histopatologiczny w postaci blochków parafinowych, zadaniem Przyjmującego zamówienie jest ocena preparatu w postaci bawienia immunohistochemicznego i oznaczenie obecności receptorów.

Pytanie 4: Proszę o doprecyzowanie zadań koordynatora ds. POCT oraz jaki sprzęt/aparatura wchodzi w skład realizacji zadań koordynatora?

Odpowiedź: Udzielający zamówienia **informuje, że** zadania koordynatora ds. POCT o których mowa w SWKO tj. Załączniku nr 2 do Uchwały 234/2025 obejmują obowiązki wymienione w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie standardów organizacyjnych badań laboratoryjnych parametrów krytycznych (t.j. Dz.U. 2023 poz. 2307 z późn. zm.) ujęte także w procedurze organizacji i zarządzania badaniami w miejscu opieki nad pacjentem obowiązującej u Udzielającego zamówienie. Oferent ma możliwość wglądu do tej procedury. Sprzęt/aparatura o której mowa to: analizatory parametrów krytycznych, glukometry oraz testy kasetkowe (*Clostridioides difficile*, FLU RSV).

Pytanie 5: Czy oprócz wyników elektronicznych opatrzonych kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wymagają Państwo również wydruk papierowy wyników badań?

Odpowiedź: Udzielający zamówienia informuje iż zgodnie z zapisami Załącznika nr 2 do Uchwały 234/2025 tj. §4 rozdział I ust. 8 „Wyniki wszystkich badań winny być dostępne w postaci papierowej i elektronicznej z możliwością wydruku.”

Pytanie 6: Czy zamawiający wyrazi zgodę na rozdział badań znajdujących się w ofercie cenowej, w załączniku nr 1 do SWKO pozycje 191, 194, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 203, 205, 207 na pojedyncze badania mikrobiologiczne w kierunku bakterii tlenowych, na pojedyncze badania mikrobiologiczne w kierunku bakterii beztlenowych i na pojedyncze badania mikrobiologiczne w kierunku grzybów?

Odpowiedź: Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

Pytanie 7: Zamawiający wymaga: „Informacja o kodzie zlecenia oraz dacie odczytania przez czytnik wysyłana będzie także na serwer Udzielającego zamówienia.” Prosimy o szczegółowe informacje o serwerze udzielającego zamówienia, jakie oprogramowanie na nim jest zainstalowane i jaki jest format danych (wraz z przykładami), które należy wysłać na ten serwer.

Odpowiedź: Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie wysłać informacje do bazy danych ORACLE (dane połączeniowe zostaną przekazane w momencie realizacji połączenia). Dane muszą być umieszczone w tabeli o następującej specyfikacji:
Data skanu: typ danych date (format YYYY-MM-DD HH24:MI)
Nr_stanowiska: typ danych number
Kod kreskowy: typ danych varchar2(10)

Pytanie 8: Prosimy o udostępnienie treści klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych w związku z udziałem w konkursie i przekazaniu klauzuli osobom, których dane zostaną przekazane Zamawiającemu celem wypełnienia obowiązku informacyjnego i potwierdzenia jego wykonania na oświadczeniu do złożenia oferty.

Odpowiedź: Udzielający zamówienia informuje, że treść klauzuli obowiązku informacyjnego znajduje się w Ogłoszeniu o konkursie ofert tj. Załączniku nr 1 do Uchwały 234/2025 i brzmi następująco:

„Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych biorących udział w konkursie jest Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., ul. Marcina Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@wolski.med.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) i c) RODO w zw. z art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy oraz przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.
4. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem).
5. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
8. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy.
10. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.”

Pytanie 9: Poz. 130. Hormon antydiuretyczny (ADH, wazopresyna) (o79)

Proponujemy badanie Kopeptyna, czy Zamawiający wyraża zgodę?

Odpowiedź: Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

Pytanie 10: Czy Zamawiający chce mieć CDA(EDM)?

Odpowiedź: Udzielający zamówienia informuje, że zapisy § 5 ust. 11 SWKO tj. Załącznika nr 2 do Uchwały nr 234/2025 odnoszące się do odbierania wyników badań w formie elektronicznej, przewidują odsyłanie dokumentów CDA(EDM).

Przewodniczący Komisji Konkursowej