



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku

ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk woj. mazowieckie
NIP 567-15-32-011 Regon 000308703 Tel. (0 23) 661 34 00 - centrala;
(023) 662 39 89 - sekretariat
Fax. (0 23) 662 32 14
e-mail: przetargi@szpitalplonsk.pl



ISO 9001:2008

FZP.42.3.2018

Płońsk, dn. 26.10.2018 r.

Dotyczy: Konkursu ofert na usługi wykonywania wybranych badań specjalistycznych z zakresu diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej

WYJAŚNIENIE TREŚCI SWKO NR 1
(zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego)

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku udziela odpowiedzi na pytania, które wpłynęły od Wykonawców:

Pytanie nr 1

Dotyczy zał. 2, poz. 38 Czynnik V Leiden

Uprzejmie prosimy o wyjaśnienie czy Udzielający zamówienie chce uzyskać wynik oznaczenia ilościowego czynnika V czy wykrycie mutacji Leiden met. PCR?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wymaga oznaczenia ilościowego czynnika V Leiden.

Pytanie nr 2

Dotyczy zał. 2, 87 ANA met. IIF i DID ENA screening (ICD-9: O21)

Czy Udzielający zamówienie wyrazi zgodę aby badanie wykonywane było metodą: IIF + ELISA?

Odpowiedź Zamawiającego:

TAK. Zamawiający wyraża zgodę na propozycję wykonawcy.

Pytanie nr 3

Dotyczy zał. 2, 98 PPJ (ANA) met. IIF i DID (6 antygenów) (ICD-9: O21)

Czy Udzielający zamówienie wyrazi zgodę aby badanie wykonywane metodą IIF + Western Blot?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie wymaga wykonania badania met. Western-Blot

Pytanie nr 4

Dotyczy zał. 2, 118 Yersinia enterocolitica IgM met. ELISA (ICD-9: U88)

Czy Udzielający zamówienie wyrazi zgodę aby badanie wykonywane było metodą Western Blot?

Odpowiedź Zamawiającego:

NIE. Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję wykonawcy.

Pytanie nr 5

Dotyczy zał. 2, 119 Yersinia enterocolitica IgA met. ELISA (ICD-9: U89)

Czy Udzielający zamówienie wyrazi zgodę aby badanie wykonywane było metodą Western Blot?

Odpowiedź Zamawiającego:

NIE. Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów
Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
w Płońsku