



POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE
SPÓŁKA Z O.O. W BRANIEWIE

14-500 Braniewo, ul. Moniuszki 13 tel. 55 620 83 69
e-mail: sekretariat@szpital-braniewo.pl

Braniewo, dnia 19.03.2025

Znak sprawy: PCM/ZO_06/2025

Odpowiedzi na zapytania wykonawców dotyczące treści zapytania ofertowego

Dotyczy: dotyczy usługi wykonania badań laboratoryjnych

Zamawiający informuje, że wykonawcy zwrócili się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści zapisów zapytania ofertowego

W związku z powyższym, Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

ZAPYTANIE I

- 1) Dla badania z poz. 12 Czas krwawienia, Proponujemy alternatywnie oznaczenie czasu trombinowego.
Czy Zamawiający wyraża zgodę?
Odpowiedź Zamawiającego: Dopuszczamy
- 2) Dla badania z poz. 16 Diastaza sur. lub mocz, Proponujemy oznaczenie amylazy w surowicy lub moczu.
Czy Zamawiający wyraża zgodę?
Odpowiedź Zamawiającego: Dopuszczamy
- 3) Dla badania z poz. 25 Kał-pasożyty met. izolacyjno-separacyjna, proponujemy wykonanie metodą mikroskopową. Czy Zamawiający wyraża zgodę?
Odpowiedź Zamawiającego: Dopuszczamy
- 4) Dla badania poz. 26 Kał na obecność lamblii / ELISA /, proponujemy metodę immunochromatografii.
Czy Zamawiający wyraża zgodę?
Odpowiedź Zamawiającego: Dopuszczamy
- 5) Dla badania z poz. 28 Kinaza kreatynowa frakcja CK – MB, prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiający życzy sobie aktywność czy masę?
Odpowiedź Zamawiającego: Aktywność
- 6) Dla badania z poz. 33 P/ciała p/jądrowe SLE, prosimy o doprecyzowanie czy w pozycji ma być wykonywane badanie ANA metodą immunofluorescencji czy ANABLOT - ukierunkowane na poszczególne antygeny?
Odpowiedź Zamawiającego: Metodą immunofluorescencji
- 7) Prosimy o doprecyzowanie poz. 1 ANA – screen.
Odpowiedź Zamawiającego: P/ciała p/jądrowe – test przesiewowy
- 8) Prosimy o doprecyzowanie poz. 2 ANA IMMUNOBLOT
Odpowiedź Zamawiającego: Metoda Western Blot



POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE
SPÓŁKA Z O.O. W BRANIEWIE

14-500 Braniewo, ul. Moniuszki 13 tel. 55 620 83 69
e-mail: sekretariat@szpital-braniewo.pl

-
- 9) Dla badania z poz. 7 Celiakia TGA/AGA test jakościowy, proponujemy w klasie IgG. Czy Zamawiający wyraża zgodę?
[Odpowiedź Zamawiającego: Dopuszczamy](#)
- 10) Dla badania z poz. 16 HIV 1/2 Ag/Ab test przesiewowy ELISA, proponujemy metodą chemiluminescencji. Czy Zamawiający akceptuje?
[Odpowiedź Zamawiającego: Dopuszczamy](#)
- 11) Dla badania z poz. 31 Witamina D total, proponujemy badanie witaminy D 25 OH. Czy Zamawiający wyraża zgodę?
[Odpowiedź Zamawiającego: Dopuszczamy](#)
- 12) Dla badania z poz. 3 Hb glikozylowana HbA1C, proponujemy metodą spektrofotometryczną. Czy Zamawiający wyraża zgodę?
[Odpowiedź Zamawiającego: Dopuszczamy](#)
- 13) Dla badania z poz. 7 Kamienie moczowe, proponujemy badanie analizy składu kamienia moczowego. Czy Zamawiający akceptuje?
[Odpowiedź Zamawiającego: Dopuszczamy](#)
- 14) Dla badania z poz. 2 Amfetam./Kokaina/Morfina/THC (mocz), proponujemy badanie: Narkotyki w moczu zestaw (AMP, COC, THC, BZO, MOP). Czy Zamawiający wyraża zgodę?
[Odpowiedź Zamawiającego: Dopuszczamy](#)
- 15) Dla badania z poz. 8 Morfina i/lub Heroina (mocz), proponujemy opiaty w moczu półilościowo. Czy Zamawiający wyraża zgodę?
[Odpowiedź Zamawiającego: Dopuszczamy](#)
- 16) Dla badania z poz. 2 Posiew ze skóry , ropy , rany. Prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiający chce wykonywać wszystkie te oznaczenia razem czy zlecać pojedynczo. Ponadto czy Zamawiający chce wykonywać zarówno posiew tlenowy i beztlenowy, czy tylko tlenowy?
[Odpowiedź Zamawiającego: Na podstawie zlecenia lekarza](#)
- 17) Dla badania z poz. 4 Wymaz z nosa , gardła, spojówki oka. Prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiający chce wykonywać wszystkie te oznaczenia razem czy zlecać pojedynczo. Ponadto czy Zamawiający chce wykonywać zarówno posiew tlenowy i beztlenowy, czy tylko tlenowy?
[Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z zleceniem lekarza](#)
- 18) Czy dla badania z poz. 5 Wymaz z ucha , Zamawiający wymaga także wykonania badania na lekowrażliwość?
[Odpowiedź Zamawiającego: Zgodnie z zleceniem lekarza](#)
- 19) Czy dla badania z poz. 9 Badanie immunochromatograficzne kału w kierunku rota-adenowirusów, Zamawiający wymaga także wykonania badania na lekowrażliwość?
[Odpowiedź Zamawiającego: Nie](#)
-