



# ŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB SERCA W ZABRZU

SZPITAL PROMUJĄCY ZDROWIE

Misja szpitala: „Jesteśmy, aby ratować, leczyć, dawać nadzieję...”



ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze

www.sccs.pl

Zabrze, 14.11.2019

**Dyrektor Naczelny**  
prof. dr hab. n. med. Marian Zembala  
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34  
e-mail: sek.kch@sccs.pl

**Dyrektor ds. Medycznych**  
prof. dr hab. n. med. Piotr Przybyłowski  
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34  
e-mail: sekretariat.medyczny@sccs.pl

**Dyrektor ds. Ekonomiczno-Administracyjnych**  
mgr Bożena Duda  
tel./fax 32 271 76 54  
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

**Dyrektor ds. Techniczno-Eksploatacyjnych**  
mgr inż. Jacek Kaszewski  
tel./fax 32 271 76 54  
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

**Naczelną Pielęgniarką**  
mgr Monika Parys  
tel. 32 373 36 43  
e-mail: m.parys@sccs.pl

**Główny Księgowy**  
mgr Janina Krzemińska  
tel. 32 373 37 47  
e-mail: j.krzeminska@sccs.pl

**Kierownik Katedry Kardiologii, Wrodzonych Wad Serca i Elektroterapii, Oddział Kliniczny Kardiologii ŚUM**  
prof. dr hab. n. med. Zbigniew Kalarus  
tel. 32 271 34 14 fax 32 373 37 92  
e-mail: karzab@sum.edu.pl

**Kierownik III Katedry i Oddziału Klinicznego Kardiologii ŚUM**  
prof. dr hab. n. med. Mariusz Gąsior  
tel. 32 273 26 81 fax 32 373 38 19  
e-mail: scchs@sum.edu.pl

**Kierownik Oddziału Klinicznego Wrodzonych Wad Serca i Kardiologii Dziecięcej ŚUM**  
prof. dr hab. n. med. Jacek Białkowski  
tel./fax 32 271 34 01  
e-mail: sek.kdz@sccs.pl

**Kierownik Katedry i Oddziału Klinicznego Kardiologii, Transplantologii, Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej ŚUM**  
prof. dr hab. n. med. Marian Zembala  
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34  
e-mail: sek.kch@sccs.pl

**Kierownik Oddziału Klinicznego Kardiologii i Intensywnej Terapii ŚUM**  
prof. dr hab. n. med. Piotr Knapik  
tel. 32 479 34 70  
e-mail: kardanest@sum.edu.pl

**Centrala Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze**  
tel. 32 373 36 00, 32 271 52 61

**Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze**  
Bank Gospodarstwa Krajowego, Oddział Katowice,  
93 1130 1091 0003 9111 9420 0001

**Fundacja Śląskiego Centrum Chorób Serca**  
Bank Zachodni WBK S.A. I O/Zabrze  
08 1090 2037 0000 0001 0321 0905

**Stowarzyszenie Transplantacji Serca**  
Bank BPH S.A. I O/Zabrze  
55 1240 4849 1111 0000 5352 0652  
(środki wyłącznie na potrzeby SCCS i leczonych chorych)

Więcej informacji na temat Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze na stronie internetowej [www.sccs.pl](http://www.sccs.pl)  
Wirtualny kardiolog – interaktywna diagnoza:  
[www.sccs.pl/kardiolog](http://www.sccs.pl/kardiolog)

SCCS/EZP/1771/13300/19

## Uczestnicy postępowania

Dotyczy przetargu nieograniczonego na dostawę odczynników do oznaczania leków i kwasu mykofenolowego w krwi i w osoczu krwi (120/EZP/19)

Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze informuje że dokonuje modyfikacji specyfikacji w zakresie załącznika nr 4 zawierającego wymogi dla zamawianych odczynników. W załączeniu zmodyfikowany załącznik nr 4.

Z poważaniem,

DYREKTOR  
Ds. ekonomiczno-administracyjnych  
mgr Bożena Duda

## Pakiet nr 1

LP	Opis przedmiotu zamówienia	nr katalogowy /producent	Ilość*	jedn. miary	cena jedn. netto	Vat	Wartość netto	Wartość brutto
1	Odczynniki do oznaczania leków immunosupresyjnych w pełnej krwi – takrolimus, sirolimus, cyklosporyna, everolimus na płytkach 96 dołkowych.							
2	Kalibratory dla co najmniej pięciu poziomach stężeń leków immunosupresyjnych. Wymagany zakres liniowości nie gorszy niż w zakresie stężeń: - Cyklosporyna A od 0,1 µg/l do 1700 µg/l, - Everolimus od 0,4 µg/l do 60 µg/l, - Sirolimus od 0,4 µg/l do 70 µg/l, - Takrolimus od 0,5 µg/l do 60 µg/l.							
3	Kontrole, przynajmniej na trzech poziomach stężeń leków immunosupresyjnych. Badania kontrolne wykonywane codziennie co najmniej na dwóch poziomach stężeń.							
4	Odczynniki do separacji							
5	Standard wewnętrzny							

LP	Wymóg	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełniania parametru
1	Dostawca zapewnia optymalizację metody na posiadanym przez użytkownika spektrometrze TQ3500Sciex Inc.	Tak	
2	Dostawca zapewnia usuwanie problemów aplikacyjnych na własny koszt w ciągu 24h od daty zgłoszenia	Tak	
3	W przypadku niemożności usunięcia problemów aplikacyjnych w ciągu 24h dostawca zapewnia wykonanie bieżących badań na własny koszt	Tak	

\*ilość podane w tabeli w poszczególnych pozycjach winny zabezpieczać wykonanie 8000 oznaczeń.

Wykonawca sporządzi dodatkowa tabele według wyżej wymienionej na niewymienione elementy niezbędne do wykonania wyżej wymienionych oznaczeń.

.....

Podpis wykonawcy

## Pakiet nr 2

LP	Opis przedmiotu zamówienia	nr katalogowy /producent	Ilość*	jedn. miary	cena jedn. netto	Vat	Wartość netto	Wartość brutto
1	Odczynniki do oznaczania kwasu mykofenolowego wraz z glukuronidem w osoczu na płytkach 96 dołkowych							
2	Kalibratory dla co najmniej czterech poziomach stężeń MPA i glukuronidu. Wymagany zakres liniowości nie gorszy niż: - Kwas mykofenolowy od 0,1 mg/l do 20 mg/l							
3	Kontrole, przynajmniej na dwóch poziomach stężeń leków. Badania kontrolne wykonywane codziennie.							
4	Odczynniki do separacji							
5	Standard Wewnętrzny: Kwas Mykofenolowy							
6	Akcesoria niezbędne do wykonania analiz							

LP	Wymóg	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełniania parametru
1	Dostawca zapewnia optymalizację metody na posiadanym przez użytkownika spektrometrze TQ3500Sciex Inc.	Tak	
2	Dostawca zapewnia usuwanie problemów aplikacyjnych na własny koszt w ciągu 24h od daty zgłoszenia	Tak	
3	W przypadku niemożności usunięcia problemów aplikacyjnych w ciągu 24h dostawca zapewnia wykonanie bieżących badań na własny koszt	Tak	

\*ilość podane w tabeli w poszczególnych pozycjach winny zabezpieczać wykonanie 1500 oznaczeń.

Wykonawca sporządzi dodatkowa tabele według wyżej wymienionej na niewymienione elementy niezbędne do wykonania wyżej wymienionych oznaczeń.

.....

Podpis wykonawcy

## Pakiet nr 3

LP	Opis przedmiotu zamówienia	nr katalogowy /producent	Ilość*	jedn. miary	cena jedn. netto	Vat	Wartość netto	Wartość brutto
1	Odczynniki do oznaczania leków przeciwgrzybiczych w osoczu krwi na płytkach 96 dołkowych							
2	Kalibratory dla co najmniej trzech poziomach stężeń leków. Wymagany zakres liniowości nie gorszy niż w zakresie stężeń: - 5-Flucytosine od 2mg/l do 250mg/l, - Fluconazole od 0,05mg/l do 35,0 mg/l, - Itraconazole od 0,03mg/l do 10,0mg/l, - Hydroxy-Intraconazole od 0,1mg/l do 10mg/l, - Ketokonazol od 0,03mg/l do 25,0mg/l, - Pasaconazole od 0,06mg/l do 10,0mg/l, - Voriconazol od 0,04mg/l do 15,0mg/l,							
3	Kontrole, przynajmniej na dwóch poziomach stężeń leków immunosupresyjnych. Badania kontrolne wykonywane codziennie na wszystkich poziomach stężeń.							
4	Odczynniki do separacji							
5	Standard Wewnętrzny							
6	Akcesoria niezbędne do wykonania analiz							

LP	Wymóg	Parametr wymagany	Potwierdzenie spełnienia parametru
1	Dostawca zapewnia optymalizację metody na posiadanym przez użytkownika spektrometrze TQ3500Sciex Inc.	Tak	
2	Dostawca zapewnia usuwanie problemów aplikacyjnych na własny koszt w ciągu 24h od daty zgłoszenia	Tak	
3	W przypadku niemożności usunięcia problemów aplikacyjnych w ciągu 24h dostawca zapewnia wykonanie bieżących badań na własny koszt	Tak	

\*ilość podane w tabeli w poszczególnych pozycjach winny zabezpieczać wykonanie 1200 oznaczeń.

Wykonawca sporządzi dodatkowa tabele według wyżej wymienionej na niewymienione elementy niezbędne do wykonania wyżej wymienionych oznaczeń.

.....

Podpis wykonawcy