



SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL KLINICZNY NR 1
IM. PROF. STANISŁAWA SZYSZKO
Śląskiego Uniwersytetu
Medycznego w Katowicach

Zabrze, dnia 01.09.2023r.

Znak: DOP/14/2023/KONKURS

Wszyscy Uczestnicy Postępowania Konkursowego

Dyrektor

dr n. med.
Dariusz Budziński

ul. 3-go Maja 13-15
41-800 Zabrze

SEKRETARIAT
fax: (32) 370 45 22
sekretariat@szpital.zabrze.pl

BIURO OBSŁUGI PACJENTA
tel.: (32) 370 45 31
tel.: (32) 370 45 07

www.szpital.zabrze.pl

Dotyczy: Konkursu Ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie Badań genetycznych – 3 zadania:

- **Zadanie nr 1 – panel genetyczny w kierunku zespołu Barttera,**
- **Zadanie nr 2 – mikromacierz,**
- **Zadanie nr 3 – sekwencjonowanie wybranego genu.**

Informuję, że do Udzielającego Zamówienia wpłynęły następujące zapytania:

Pytanie nr 1 : Czy pod nazwą świadczenia panel genetyczny w kierunku zespołu Barttera należy rozumieć następujący zakres świadczenia: analiza panelu genów SLC12A1, KCNJ1, CLCNKB, CLCNKA, BSND, MAGED2, SLC12A3, CASR, KCNJ10, SLC26A3, CLDN10, SCNN1A, SCNN1B, SCNN1G, NR3C2, HSD11B2, CYP11B1, CLCN2, KCNJ5, and CACNA1H zgodnie z rekomendacją The European Rare Kidney Disease Reference Network Working Group for Tubular Disorders dla tej choroby, w oparciu o sekwencjonowanie całego egzomu (WES), wynik wydany w postaci wyniku diagnostycznego, a genotypy chorobotwórcze zostaną potwierdzone metodą Sangera, badanie wykonywane będzie z próbki krwi pacjenta pobranej na EDTA przez Zamawiającego dostarczonej do Wykonawcy wraz ze skierowaniem na badanie oraz świadomą zgodą pacjenta na badanie genetyczne.

Odpowiedź nr 1: Udzielający Zamówienia informuje, iż pod nazwą świadczenia panel genetyczny w kierunku zespołu Barttera należy rozumieć następujący zakres świadczenia: analiza panelu genów SLC12A1, KCNJ1, CLCNKB, CLCNKA, BSND, MAGED2, SLC12A3, CASR, KCNJ10, SLC26A3, CLDN10, SCNN1A, SCNN1B, SCNN1G, NR3C2, HSD11B2, CYP11B1, CLCN2, KCNJ5, and CACNA1H zgodnie z rekomendacją The European Rare Kidney Disease Reference Network Working Group for Tubular Disorders dla tej choroby, w oparciu o sekwencjonowanie całego egzomu (WES), wynik wydany w postaci wyniku diagnostycznego, a genotypy chorobotwórcze zostaną potwierdzone metodą Sangera, badanie wykonywane będzie z próbki krwi pacjenta pobranej na EDTA przez Zamawiającego dostarczonej do Wykonawcy wraz ze skierowaniem na badanie oraz świadomą zgodą pacjenta na badanie genetyczne.

Pytanie nr 2: Czy pod nazwą świadczenia mikromacierz należy rozumieć następujący zakres świadczenia: kariotyp molekularny (hybrydyzacja do macierzy CGH) - identyfikacja niezrównoważenia genomu (aneuploidie, delecje, duplikacje, translokacje niezrównoważone) z zastosowaniem hybrydyzacji genomowej do mikromacierzy, badanie wykonywane z próbki krwi pacjenta pobranej na EDTA przez Zamawiającego dostarczonej do Wykonawcy wraz ze skierowaniem na badanie oraz świadomą zgodą pacjenta na badanie genetyczne.

Odpowiedź nr 2: Udzielający Zamówienia informuje, iż pod nazwą świadczenia mikromacierz należy rozumieć kariotyp molekularny.

Pytanie nr 3: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zlecenie badania podwykonawcy, który współpracuje z bezpośrednim Wykonawcą świadczenia





SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL KLINICZNY NR 1
IM. PROF. STANISŁAWA SZYSZKO
Śląskiego Uniwersytetu
Medycznego w Katowicach

Odpowiedź nr 3: Udzielający Zamówienia informuje, iż nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie nr 4: Czy pod nazwą świadczenia sekwencjonowanie wybranego genu należy rozumieć następujący zakres świadczenia: analiza wybranego genu w oparciu o sekwencjonowanie całego egzomu (WES), wynik wydany w postaci wyniku diagnostycznego, badanie wykonywane jest z próbki krwi pacjenta pobranej na EDTA przez Zamawiającego dostarczonej do Wykonawcy wraz ze skierowaniem na badanie oraz świadomą zgodą pacjenta na badanie genetyczne.

Odpowiedź nr 4: Udzielający Zamówienia informuje, iż pod nazwą świadczenia sekwencjonowanie wybranego genu należy rozumieć sekwencjonowanie dowolnego genu z zakresu genów o udowodnionym znaczeniu klinicznym (powiązanych z jednostką chorobową), dowolną metodą (SANGER/NGS/WES).

Pytanie nr 5: Czy Zamawiający może określić zakres (listę) genów, które ma zamiar sekwencjonować.

Odpowiedź nr 5: Udzielający Zamówienia informuje, iż z uwagi na szeroki zakres genów nie ma możliwości wyszczególnienia listy genów, które ma zamiar sekwencjonować.

Pytanie nr 6: Jaki jest zakres badania panelu genetycznego w kierunku zespołu Barttera- ma to być diagnostyka konkretnego typu tego zespołu czy wszystkich typów zespołu.

Odpowiedź nr 6: Udzielający Zamówienia informuje, iż pod nazwą świadczenia panel genetyczny w kierunku zespołu Barttera należy rozumieć następujący zakres świadczenia: analiza panelu genów SLC12A1, KCNJ1, CLCNKB, CLCNKA, BSND, MAGED2, SLC12A3, CASR, KCNJ10, SLC26A3, CLDN10, SCNN1A, SCNN1B, SCNN1G, NR3C2, HSD11B2, CYP11B1, CLCN2, KCNJ5, and CACNA1H zgodnie z rekomendacją The European Rare Kidney Disease Reference Network Working Group for Tubular Disorders dla tej choroby, w oparciu o sekwencjonowanie całego egzomu (WES).

Pytanie nr 7: Czy sekwencjonowanie wybranego genu ma obejmować cały wybrany gen czy dany obszar.

Odpowiedź nr 7: Udzielający Zamówienia informuje, iż sekwencjonowanie wybranego genu ma obejmować cały gen.

Pytanie nr 8: Czy do oferty powinien zostać dołączony certyfikat ISO 9001:2015 czy certyfikaty jakości na poszczególne badania.

Odpowiedź nr 8: Udzielający Zamówienia informuje, iż do oferty powinny zostać dołączone certyfikaty jakości na poszczególne badania.

Kierownik
Działu Organizacyjno-Prawnego
mgr Agnieszka Kaszuba