

ПРИЛОГ А – ТЕХНИЧКА СПЕЦИФИКАЦИЈА
 ЈАВНА НАБАВКА ПРУЖАЊЕ УСЛУГЕ ХЕМОДИЈАЛИЗЕ ОСИГУРАНИМ ЛИЦИМА РЕПУБЛИЧКОГ
 ФОНДА У ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА ВАН ПЛАНА МРЕЖЕ
 РБ 404-1-226/19-29

Прилог А – Техничка спецификација

Бр.партије	Назив партије	Број осигураних лица
1.	Пружање услуга хемодијализе на територији Београда – за нископропусну хемодијализу	25
2.	Пружање услуга хемодијализе на територији Београда – за високопропусну хемодијализу	175
3.	Пружање услуга хемодијализе на територији Београда – за хемодијафилтрацију	50
4.	Пружање услуга хемодијализе на територији Новог Сада - за нископропусну хемодијализу	15
5.	Пружање услуга хемодијализе на територији Новог Сада - за високопропусну хемодијализу	105
6.	Пружање услуга хемодијализе на територији Новог Сада - за хемодијафилтрацију	30
7.	Пружање услуга хемодијализе на територији Враћа - за нископропусну хемодијализу	3
8.	Пружање услуга хемодијализе на територији Враћа - за високопропусну хемодијализу	21
9.	Пружање услуга хемодијализе на територији Враћа - за хемодијафилтрацију	6
Укупан број осигураних лица:		430

(1) Пружалац услуге је дужан да достави изјаву, дату под кривичном и материјалном одговорношћу, на сопственом обрасцу, потписану од стране овлашћеног лица, да ће пацијентима које надлежна филијала Републичког фонда, уз прописани образац упута, упути на континуирано лечење хемодијализом, обезбедити следеће:

Ред. бр.	Услови
1.	Три хемодијализе недељно (12-14 месечно опција);
2.	Трајање дијализе: најмање 4 сата дневно, односно најмање 12 сати недељно;
3.	Неопходна медикаментозна терапија за постизање ових услова, у складу са тачком 2.1 - Стандарди и нормативи лечења;
4.	Неопходно лабораторијско праћење за постизање ових услова, у складу са тачком 2.2 -Лабораторијске анализе код стабилних болесника;
5.	Неопходна медицинска документација, у папирној и електронској форми, којом се могу контролисати руковођења процесом дијализе и стање пацијената, од стране РФЗО и Министарства здравља;
6.	Обезбеђивање једне ужине током сваке дијализе по калоријској вредности која је предвиђена за пацијенте на хемодијализи;
7.	РФЗО има право да обави контролу да ли су параметри извођења процеса дијализе и стања пацијента у складу са оним који су тражени у поступку јавне набавке;
8.	Достављање месечних извештаја изабраном лекару Дома здравља. Извештај мора да садржи: резултате лабораторијских анализа, сву примљену парентералну терапију у дијализном центру, као и препоруку за: ПЕР ОС терапију; једном годишње снимак костију, ултразвук абдомена и врата, рентген срца и плућа, ехо срца;вакцинацију против НерВ у надлежној здравственој установи (Завод за јавно здравље).

ПРИЛОГ А – ТЕХНИЧКА СПЕЦИФИКАЦИЈА
 ЈАВНА НАБАВКА ПРУЖАЊЕ УСЛУГЕ ХЕМОДИЈАЛИЗЕ ОСИГУРАНИМ ЛИЦИМА РЕПУБЛИЧКОГ
 ФОНДА У ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА ВАН ПЛАНА МРЕЖЕ
 РБ 404-1-226/19-29

(2) Пружалац услуге је дужан да достави изјаву, дату под кривичном и материјалном одговорношћу, на сопственом обрасцу, потписану од стране овлашћеног лица, да ће поштовати све стандарде и нормативе лечења и лабораторијског праћења стабилних болесника који су наведени у конкурсној документацији, односно следеће:

2.1. Стандарди и нормативи лечења

Препарати еритропоетина	Сви пацијенти чији је hemoglobin испод 90 g/l добијају eritropoetin до постизања и одржавања циљаних вредности hemoglobina 110 g/l и hematokrit 33 -36%.
Препарати гвожђа	Потребе за гвожђем (потребан препарат гвожђа је интравенско гвожђе, али је допуштено и перорално гвожђе) - просечна терапија према упутству лека;
Интравенски Beviplex	Потребе за Beviplex amp су 3 ком недељно, односно 1 amp по дијализи;
Однос Kt/V 1.2 или већи;	

2.2. Лабораторијске анализе код стабилних болесника

а) Месечно:
- крвна слика; - urea, kreatinin, kalijum (K), natrijum (Na), kalcijum (Ca), fosfor (P), glukoza; - мокраћна kiselina у плазми (urati); - proteini, albumini; - Хепаторгам (alkalna fosfataza (ALP), transaminaze: aspartat aminotransferaza (AST) и alanil aminotransferaza (ALT); - Kt/V;
б) На три месеца:
- gvožđe (Fe); - TIBC и ferritin; - Липидограм (holesterol, trigliceridi); - C-reaktivni protein (CRP);
в) На шест месеци:
- Parathormon (PTH)*; - HBs Ag, anti-HCV, HIV; - Vitamin D3**;

* Parathormon се у одређеним случајевима по индикацији лекара на хемодијализи може радити и 3-4 пута годишње

** Vitamin D3 у случају индикације.

Напомена:

Превоз на дијализу и са дијализе није предмет јавне набавке и биће организован од стране друге здравствене установе.

(3) Број пацијената/осигураних лица РФЗО је оквиран, а дефинисан је на основу мишљења Института Батут бр. 2829/1 од 23.5.2019. године, заведен код Наручиоца под бројем 404-497/19-1 дана 29.5.2018. године, о броју пацијената на територији Београда, Новог Сада и Врања за који је неопходно обезбедити услугу хемодијализе.

ПРИЛОГ А – ТЕХНИЧКА СПЕЦИФИКАЦИЈА
ЈАВНА НАБАВКА ПРУЖАЊЕ УСЛУГЕ ХЕМОДИЈАЛИЗЕ ОСИГУРАНИМ ЛИЦИМА РЕПУБЛИЧКОГ
ФОНДА У ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА ВАН ПЛАНА МРЕЖЕ
РБ 404-1-226/19-29

- (4)** Број осигураних лица Републичког фонда за који ће бити уговорена услуга хемодијализе на основу закљученог оквирног споразума зависи од стварних потреба Републичког фонда и расположивих финансијских средстава и може да се разликује од броја пацијената који је наведен у овој техничкој спецификацији.
- (5)** Републички фонд није дужан да надокнади било какву штету пружаоцу услуге коју овај трпи због уговарања мањег броја предметних услуга услед смањења броја осигураних лица Републичког фонда наведеног у овој техничкој спецификацији.
- (6)** Уколико дође до повећања броја осигураних лица за које је, према мишљењу Института Батут, потребно обезбедити програм хемодијализе у установама Ван плана мреже, Фонд ће закључити додатни уговор о јавној набавци са Пружаоцем услуге, у складу са уговореним ценама.
- (7)** Када до повећања броја осигураних лица за које је неопходно обезбедити предметну услугу дође услед непредвиђених околности услуга ће бити пружена и без мишљења Института Батут. Непредвиђене околности представљају наступање више силе као и ванредне околности у здравственим установама у Плану мреже (квар, нестанак струје и слично).
- (8)** У случају да, према мишљењу Института Батут, постоји потреба за уговарање услуге хемодијализе за већи број осигураних лица од броја наведеног у овој техничкој спецификацији, пружалац услуге има право, али не и обавезу, да исте уговори са Републичким фондом.
- (9)** Предметна услуга хемодијализе се пружа по врсти дефинисаној Правилником о стандардима материјала за дијализе које се обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања („Сл. гласник РС“ бр. 88/12, 41/13, 36/14 и 37/14-испр., 88/15, 82/17-испр. и 48/18).