

Прилог А – Техничка спецификација

ПАРТИЈА	ПРЕДМЕТ НАБАВКЕ	БРОЈ ОСИГУРАНИХ ЛИЦА
1	Пружање услуга хемодијализе на територији Београда – за нископропусну хемодијализу	19
2	Пружање услуга хемодијализе на територији Београда – за високопропусну хемодијализу	133
3	Пружање услуга хемодијализе на територији Београда – за хемодијафилтрацију	38
4	Пружање услуга хемодијализе на територији Новог Сада - за нископропусну хемодијализу	12
5	Пружање услуга хемодијализе на територији Новог Сада - за високопропусну хемодијализу	84
6	Пружање услуга хемодијализе на територији Новог Сада - за хемодијафилтрацију	24
УКУПНО:		310

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

Ред. бр.	УСЛОВИ
1.	Три хемодијализе недељно (12-14 месечно опција);
2.	Однос Кт/В 1.2 или већи;
3.	Хемоглобин у границама до 11 г/л;
4.	Трајање дијализе: најмање 4 сата дневно, односно најмање 12 сати недељно;
5.	Неопходна медикаментозна терапија за постизање ових услова, у складу са тачком 1. - стандарди и нормативи лечења;
6.	Неопходно лабораторијско праћење за постизање ових услова;
7.	Неопходна медицинска документација којом се могу контролисати руковођења процесом дијализе и стање пацијента, од стране Републичког фонда и Министарства здравља;
8.	Обезбеђивање једне ужине током сваке дијализе по калоријској вредности која је предвиђена за пацијенте на хемодијализи;
9.	Републички фонд има прво да обави контролу да ли су параметри извођења процеса дијализе и стања пацијента у складу са оним који су тражени у поступку јавне набавке (хемоглобин, Кт/В однос, број дијализа);
10.	Лекове који иду на рецепт, као и вакцинацију против хепатитиса Б, као и остале потребне прегледе (Ртг, ултразвук и лабораторијске анализе наведене у тачки 2. -Лабораторијске анализе код стабилних болесника и решавање хроничних компликација пацијент ће обављати по прописима Републичког фонда као и пацијенти из осталих дијализних центара у надлежним здравственим установама, а према предлогу лекара из дијализног центра;

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

(2) Пружалац услуге је дужан да достави изјаву под кривичном и материјалном одговорношћу, на сопственом образцу, потписану и оверену печатом 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 ериотропоетина	Сви пацијенти чији је хемоглобин испод 9,0 добијају ериотропоетин до постизања и одржавања циљаних вредности хемоглобина 11 г/л и хематокрит 33 -36%.
Интравенски препарати гвожђа	Потребе за интравенским гвожђем - просечна терапија према упутству лека;
Интравенски Бевиплекс	Потребе за Бевиплексом су 3 амп. недељно, односно 1 ампула по дијализи;

2.2. Лабораторијске анализе код стабилних болесника

а) Месечно:
- крвна слика; - Уреа, креатинин, К, На, Ца, Ф, гликемија, - Протеини, албумини; - Хепатограм (алкална фосфатаза, трансаминазе); - Кт/В;
б) На три месеца:
- Фе; - ТИБЦ и феритин; - Липодогам (холестерол, триглицериди); - ЦРП;
в) На шест месеци:
- Паратхормон*; - ХБсАг, антиХЦВ, ХИВ

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

○ Додатни услови

<ul style="list-style-type: none"> -Обавезно 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; контролна вирусолошка тестирања у складу са медицинском доктрином (Хеп Б, Хеп Ц, ХИВ)-два пута годишње; вакцинацију против ХепБ у надлежној здравственој установи (Завод за јавно здравље).
--

(3) Број осигураних лица Републичког фонда је оквиран, а дефинисан је на основу мишљења Института за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“ бр. 6384/1 од 09.11.2015 године, 6384/2 од 12.11.2015. године и 7311/1 од 07.12.2015. године о броју пацијената на територији Београда и Новог Сада за који је неопходно обезбедити услугу хемодијализе.

- (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 осигураних лица 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) У случају да, према мишљењу Института за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић 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.
- (7) 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. и 88/15).