

ПРИЛОГ А – ТЕХНИЧКА СПЕЦИФИКАЦИЈА
 ЈАВНА НАБАВКА ПРУЖАЊЕ УСЛУГЕ ХЕМОДИЈАЛИЗЕ ОСИГУРАНИМ ЛИЦИМА РЕПУБЛИЧКОГ
 ФОНДА У ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА ВАН ПЛАНА МРЕЖЕ
 РБ 404-1-226/17-5

Прилог А – Техничка спецификација

ПАРТИЈА	ПРЕДМЕТ НАБАВКЕ	БРОЈ ОСИГУРАНИХ ЛИЦА
1	Пружање услуга хемодијализе на територији Београда – за нископропусну хемодијализу	21
2	Пружање услуга хемодијализе на територији Београда – за високопропусну хемодијализу	147
3	Пружање услуга хемодијализе на територији Београда – за хемодијафилтрацију	42
4	Пружање услуга хемодијализе на територији Новог Сада - за нископропусну хемодијализу	13
5	Пружање услуга хемодијализе на територији Новог Сада - за високопропусну хемодијализу	91
6	Пружање услуга хемодијализе на територији Новог Сада - за хемодијафилтрацију	26
УКУПНО:		340

(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, 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.	Неопходну медикаментозну терапију за постизање ових услова, у складу са тачком 2.1 - стандарди и нормативи лечења;
4.	Неопходно лабораторијско праћење за постизање ових услова;
5.	Неопходну медицинску документацију којом се могу контролисати руковођења процесом дијализе и стање пацијената, од стране РФЗО и Министарства здравља;
6.	Једну ужину 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 404-1-226/17-5

- (2) 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 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 хемоглобин испод 90 g/l добијају еритропоетин до постизања и одржавања циљаних вредности хемоглобина 110 g/l и хематокрит 33 -36%.
Интравенски препарати гвожђа	Потребе за интравенским гвожђем - просечна терапија према упутству лека;
Интравенски Бевиплекс	Потребе за Beviplex amp. су 3 ком недељно, односно 1 ампула по дијализи;
Однос Kt/V 1.2 или већи;	

2.2. Лабораторијске анализе код стабилних болесника

а) Месечно:
- крвна слика; - Уреа, креатинин, К, Na, Са, Р, гликемија, - Протеини, албумини; - Хепатограм (алкална фосфатаза, трансаминазе); - Kt/V;
б) На три месеца:
- Fe; - TIBC и феритин; - Липодограм (холестерол, триглицериди); - CRP;
в) На шест месеци:
- Паратхормон*; - HBcAg, anti-HCV, HIV

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

Напомена:

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

- (3) Број пацијената/осигураних лица Републичког фонда је оквиран, а дефинисан је на основу мишљења Института за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Батут“ бр. 442/1 од 14.02.2017. 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.

ПРИЛОГ А – ТЕХНИЧКА СПЕЦИФИКАЦИЈА
ЈАВНА НАБАВКА ПРУЖАЊЕ УСЛУГЕ ХЕМОДИЈАЛИЗЕ ОСИГУРАНИМ ЛИЦИМА РЕПУБЛИЧКОГ
ФОНДА У ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА ВАН ПЛАНА МРЕЖЕ
РБ 404-1-226/17-5

- (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. и 88/15).