

ПРИЛОГ А – ТЕХНИЧКА СПЕЦИФИКАЦИЈА
 ЈАВНА НАБАВКА ПРУЖАЊЕ УСЛУГЕ ХЕМОДИЈАЛИЗЕ ОСИГУРАНИМ ЛИЦИМА РЕПУБЛИЧКОГ
 ФОНДА У ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА ВАН ПЛАНА МРЕЖЕ
 РБ 404-1-226/18-6

Прилог А – Техничка спецификација

Партија	Предмет набавке	Број осигураних лица
1.	Пружање услуга хемодијализе на територији Београда – за нископропусну хемодијализу	22
2.	Пружање услуга хемодијализе на територији Београда – за високопропусну хемодијализу	157
3.	Пружање услуга хемодијализе на територији Београда – за хемодијафилтрацију	45
4.	Пружање услуга хемодијализе на територији Новог Сада - за нископропусну хемодијализу	14
5.	Пружање услуга хемодијализе на територији Новог Сада - за високопропусну хемодијализу	97
6.	Пружање услуга хемодијализе на територији Новог Сада - за хемодијафилтрацију	27
УКУПНО:		362

(1) Пружалац услуге је дужан да достави изјаву, дату под кривичном и материјалном одговорношћу, на сопственом обрасцу, потписану и оверену печатом од стране овлашћеног лица, да ће пацијентима које надлежна филијала Републичког фонда, уз прописани образац упута, упуту 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; једном годишње Doppler ехо преглед васкуларног приступа за ХД (АВ фистула, графт) или РТГ снимак венског катетера за ХД или када је то потребно због слабог протока крви на хемодијализи, вакцинацију против НерВ у надлежној здравственој установи (Завод за јавно здравље). НАПОМЕНА: Неопходно је упућивање болесника, којима се пружа услуга хемодијализе, на ванредне прегледе у одговарајућу медицинску установу из Плана мреже, примарне, секундарне или терцијарне здравствене заштите, одмах при појави одступања у клиничком стању (акутни поремећај или погоршање хроничног поремећаја) из свих здравствених области, које се установи на доласку на хемодијализу или током хемодијализе).

ПРИЛОГ А – ТЕХНИЧКА СПЕЦИФИКАЦИЈА
 ЈАВНА НАБАВКА ПРУЖАЊЕ УСЛУГЕ ХЕМОДИЈАЛИЗЕ ОСИГУРАНИМ ЛИЦИМА РЕПУБЛИЧКОГ
 ФОНДА У ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА ВАН ПЛАНА МРЕЖЕ
 РБ 404-1-226/18-6

(2) Пружалац услуге је дужан да достави изјаву, дату 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 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); - Prokalcitonin само уколико је CRP повишен, - Седиментација;
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. 1327/3 од 16.3.2017. године, заведен код Наручиоца под бројем 404-

ПРИЛОГ А – ТЕХНИЧКА СПЕЦИФИКАЦИЈА
ЈАВНА НАБАВКА ПРУЖАЊЕ УСЛУГЕ ХЕМОДИЈАЛИЗЕ ОСИГУРАНИМ ЛИЦИМА РЕПУБЛИЧКОГ
ФОНДА У ЗДРАВСТВЕНИМ УСТАНОВАМА ВАН ПЛАНА МРЕЖЕ
РБ 404-1-226/18-6

158/18-2 дана 19.3.2018. 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 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. и 88/15).