



ALAB laboratoria Sp. z o.o. ul. Stępińska 22/30, 00-739 Warszawa
Tel. +48 22 349 60 60, fax +48 22 349 60 23
e-mail: sekretariat@alab.com.pl, www.alablaboratoria.pl

NIP: 522-000-02-17, REGON: 008105218
Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy
XIII Wydział Gospodarczy, KRS: 0000040890
Kapitał Zakładowy: 1 002 000 PLN

Warszawa, 17.07.2025 r.
PN-EN ISO 9001:2015-10, PN-EN ISO 15189:2013-05
PN-ISO/IEC 27001:2014-12

Przychodnia MIŁOWICE sp. z o.o. w Sosnowcu
ul. Baczyńskiego 14c
40 – 203 Sosnowiec
Numer sprawy: K/1/2025

**Dot. „konkursu ofert na świadczenie usług zdrowotnych
w zakresie diagnostycznych badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych”**

W imieniu ALAB laboratoria sp. z o. o. przesyłam pytania w formacie Excel, które znajdują się
w załączniku nr 1.

Beata Korkosz
Specjalista ds. przetargów i konkursów
ALAB laboratoria Sp. z o.o. • Stępińska 22/30 • 00-739 Warszawa

K/1/2022

LP	NAZWA BADANIA
9	szkiełko wybarwione
24	Zimne aglutyniny
57	Krzywa żelazowa
85	Badanie og płwociny
95	DZM elektrolity
101	Antygen Giargia Lamblia w kale EIA
103	Krew utajona w kale
109	MOCZ-Elektrolity
196	P/ciała p. mitochondrialne AMA-2
222	anty n DNA lateks
319	Panel oddechowy
320	Panel pediatryczny
321	Panel pokarmowy
322	Panel wziewny pediatryczny
328	Candida spp w wymazie z szyjki macicy

Pytania
Prosimy o doprecyzowanie pozycji. Jakiego konkretnie badania ma być wykonywane? Proponujemy wykonanie rozmazu krwi. Czy zamawiający wyraża zgodę?
Prosimy o doprecyzowanie czy badanie ma polegać na oznaczeniu zimnych aglutynin
Prosimy o doprecyzowanie ilukrotnie ma być badanie żelaza? Proponujemy dwukrotne badanie żelaza. Czy zamawiający wyraża zgodę?
Proponujemy badanie płynu z jam ciała. Czy zamawiający wyraża zgodę?
Prosimy o określenie elektrolitów. Proponujemy Sód oraz potas. Czy zamawiający wyraża zgodę?
Proponujemy metodą immunochromatograficzną. Czy zamawiający wyraża zgodę?
Prosimy o podanie metody.
Prosimy o określenie elektrolitów. Proponujemy sód i potas. Czy zamawiający wyraża zgodę?
Prosimy o doprecyzowanie czy zamawiający ma na myśli badania AMA, czy AMA-M2?
Prosimy o doprecyzowanie. Proponujemy badanie: Przeciwciała przeciw natywnemu DNA (nDNA) met. IIF (Crithidia luciliae). Czy zamawiający wyraża zgodę?
Prosimy o doprecyzowanie liczby alergenów.
Prosimy o doprecyzowanie liczby alergenów.
Prosimy o doprecyzowanie liczby alergenów.
Prosimy o doprecyzowanie liczby alergenów.
Proponujemy badanie: Candida - antygen - metoda serologiczna (W17) z surowicy. Czy zamawiający wyraża zgodę?



Przychodnia MILOWICE Sp. z o.o.
ul. Baczyńskiego 14C
41-203 Sosnowiec

TEL (32) 363 08 50-51
zozmilowice@poczta.onet.pl
www.przychodniamilowice.pl

Spółka zarejestrowana
w Sądzie Rejonowym
Katowice-Wschód

KRS 0000489327
NIP 6443505618
REGON 276937253

Kapitał zakładowy 4.904.000 PLN
Nr rachunku bankowego
90 1240 4432 1111 0010 5322 4869



Przychodnia MILOWICE
Sp. z o.o.

Sosnowiec, dnia 18.07.2025r.

ALAB laboratoria Sp. z o.o. zwraca się z uprzejmą prośbą o udzielenie odpowiedzi.

Pytanie

1.W imieniu ALAB laboratoria sp. z o. o. przesyłam pytania w formacie Excel, które znajdują się w załączniku nr 1.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zamianę badań . Panel oddechowy ,pediatryczny, pokarmowy ,wziewny pediatryczny ilość alergenów płatnych przez NFZ do 20 .

DYREKTOR ds. LECZNICTWA
Przychodnia Miłowice Sp. z o.o.

Urszula Rajchel



Przychodnia MILOWICE Sp. z o.o.
ul. Baczyńskiego 14C
41-203 Sosnowiec



TEL (32) 363 08 50-51
zozmilowice@poczta.onet.pl
przychodniamilowice.pl



Spółka zarejestrowana
w Sądzie Rejonowym
Katowice-Wschód

KRS 0000489327
NIP 6443505618
REGON 276937253

Kapitał zakładowy 4.904.000 PLN
Nr rachunku bankowego
90 1240 4432 1111 0010 5322 4869