



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
W KOZIENICACH**

26-900 Koziencice
Al. Wł. Sikorskiego 10
Tel.: 48 38 28 800
Fax: 48 614 81 39
e-mail: m.bienko@szpitalkoziencice.pl

Regon: 670146450
NIP: 812-16-45-639

SPZZOZ.ND.ZP/...../2018

Koziencice, 23.01.2018r.

**Wykonawcy ubiegający się
o udzielenie zamówienia publicznego**

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „**Dostawę odczynników do badań hematologicznych, biochemiczno – immunochemicznych wraz z dzierżawą analizatorów dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Koziencicach**”, Nr sprawy: 18/PN/ND.ZP/2017

Działając na podstawie art. 38 ust 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2017r., poz. 1579), Zamawiający informuje że zwrócono się do niego z prośbą o wyjaśnienie n/w zapisów specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

Pytanie Nr 1 dotyczy pytania Nr 8, 28 z dnia 10.01.2018r.

W związku z odpowiedzią na pytanie 28 które pozostaje w sprzeczności z zapisem pod tabelą Przedmiot Zamówienia i Umowy (Załącznik nr 2 do SIWZ) oraz odpowiedzią na pytanie 8 - prosimy o jednoznaczne potwierdzenie, że podane ilości badań w ciągu 36 miesięcy uwzględniają również ilości na kalibracje i badania kontrolne.

Odp.: Tak.

Pytanie Nr 2 dotyczy pytania Nr 8, 28 z dnia 10.01.2018r.

Czy ilości podane przez Zamawiającego w pozycji „ilość badań w ciągu 36 miesięcy” uwzględniają również ilości odczynnika na kalibracje? Prosimy o sprostowanie odpowiedzi na powyższe pytanie, w dniu 10.01.2018 r. w nadesłanych odpowiedziach na (pytanie nr 8 oraz nr 28) – odpowiedzi wykluczały się wzajemnie .

Odp.: Tak.

Pytanie Nr 3 dotyczy Załącznika Nr 2 do siwz - Zadania Nr 1 pkt. 4

Czy Zamawiający będzie honorował formę dokumentu jaką jest artykuł naukowy lub międzynarodowa baza danych z zakresami referencyjnymi dla danych parametrów oznaczanych na danym typie analizatora ?

Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza dostarczenie wraz z ofertą stosownych dokumentów potwierdzonych za zgodność z oryginałem.

Pytanie Nr 4 dotyczy Załącznika Nr 2 do siwz - Zadania Nr 1 pkt. 45

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie odczynników dla modułu biochemicznego, dla których termin trwałości krzywej kalibracyjnej jest krótszy niż 30 dni ?

Odp.: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie Nr 5 dotyczy Załącznika Nr 2 do siwz - Zadania Nr 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na porcjowanie materiału kontrolnego i kalibracyjnego bez straty jego stabilności dla parametrów biochemicznych, w szczególności dla parametrów których ilość na cały kontrakt jest niższa niż 1000 oz.?

Odp.: Zgodnie z siwz.

Pytanie Nr 6 dotyczy Załącznika Nr 2 do siwz - Zadania Nr 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby ilości modułów ISE skalkulować w oparciu o praktykę ich realnego zużycia u użytkowników oferowanego systemu biochemicznego, popartą prawidłowymi wynikami kontroli (metoda pod kontrolą), bez uwzględnienia terminu stabilności na pokładzie podanego w ulotce ? Jednocześnie zaoferowana ilość modułów ISE zapewni Zamawiającemu wykonanie podanej ilości oznaczeń elektrolitów wraz z kontrolami i kalibracjami?

Odp.: Zgodnie z siwz.

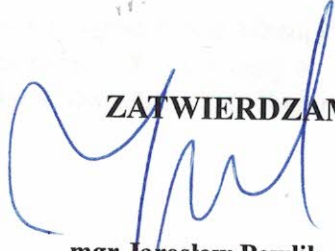
Pytanie Nr 7 dotyczy Nr 19, 26 z dnia 10.01.2018r.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby ilości zestawów odczynnikowych dla parametrów biochemicznych skalkulować w oparciu o praktykę ich realnego zużycia użytkowników oferowanego systemu biochemicznego- możliwość podziału zestawów, popartą prawidłowymi wynikami kontroli (metoda pod kontrolą), bez uwzględnienia terminu stabilności na pokładzie podanego w ulotce danego odczynnika? Jednocześnie zaoferowana ilość odczynników zapewni Zamawiającemu wykonanie podanej ilości oznaczeń danych parametrów wraz z kontrolami i kalibracjami.

Odp.: Zgodnie z siwz.

Powyższe wyjaśnienia udzielone przez Zamawiającego modyfikują zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawę odczynników do badań hematologicznych, biochemiczno – immunochemicznych wraz z dzierżawą analizatorów dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach”, Nr sprawy: 18/PN/ND.ZP/2017

ZATWIERDZAM:


mgr Jarosław Pawlik
Dyrektor SP ZZOZ w Kozienicach
(podpis i pieczęć na oryginale)