



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



26-900 Koziencice  
Al. Wł. Sikorskiego 10  
Tel.: 48/ 679 72 00  
Fax: 48/ 679 59 30  
e-mail: sekretariat@szpitalkoziencice.pl

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

SP ZZOZ ND. DZPiZ/...../2022

Koziencice, dnia 31.08.2022r.

**Wykonawcy ubiegający się  
o udzielenie zamówienia publicznego**

dotyczy: ogłoszenia o zamówieniu o wartości poniżej progu stosowania ustawy PZP w postępowaniu w trybie procedury otwartej na „Dostawę odczynników, materiałów zużywalnych i dzierżawę wyposażenia dla SP ZZOZ w Koziencicach”, Nr sprawy: 09/ZP/ND.ZP/2022 .

Zamawiający informuje że zwrócono się do niego z prośbą o wyjaśnienie n/w zapisów specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

**Pytanie nr 1 dotyczy zadania nr 2**

Czy Zamawiający dopuści do udziału w przetargu analizator wyprodukowany w 2016r, po generalnym przeglądzie?

**Odp.: Tak .Tak. Zamawiający dopuści.**

**Pytanie nr 2 dotyczy zadania nr 3**

Czy Zamawiający potwierdzi, że wymóg oznaczenia znakiem CE oferowanego przedmiotu zamówienia, o którym mowa w ostatnim zdaniu oświadczenia wykonawcy (załącznik nr 5 do SWZ) dotyczy produktów, które zgodnie z obowiązującymi przepisami zostały sklasyfikowane przez producenta jako wyroby medyczne, o czym świadczy wcześniejsze określenie „jeżeli dotyczy”?

**Odp.: Tak. Zamawiający potwierdza.**

**Pytanie nr 3 dotyczy zadania nr 3**

Czy w sytuacji, w której oferowane produkty nie zawierają w swoim składzie substancji niebezpiecznych, Zamawiający w miejsce wymaganych „Kart charakterystyki substancji niebezpiecznych”, dopuści złożenie stosownego oświadczenia?

**Odp.: Tak. Zamawiający dopuści.**

**Pytanie nr 4 dotyczy zadania nr 3**

Prosimy o wyjaśnienie czy w opisie przedmiotu zamówienia – wiersz 3 formularza asortymentowo-cenowego – Przedmiot zamówienia (umowy) – załącznik nr 2 do SWZ, dot. potwierdzenia grupy krwi noworodka druga seria, nie wkradła się omyłka pisarska i zapis odnośnie innych klonów winien dotyczyć pkt 2 formularza czyli głównego badania grupy krwi noworodka z BTA?

**Odp.: Zamawiający potwierdza, że zapis odnośnie innych klonów dotyczy pkt. 2 formularza.**

**Pytanie nr 5 dotyczy zadani nr 3**

Prosimy o potwierdzenie, że zgodnie z wymogiem punktu 13 parametrów granicznych „*Sprzęt, wszystkie odczynniki, kontrola międzynarodowa i materiały zużywalne od jednego producenta pozwalające na pełną walidację metody*”, Zamawiający pod pojęciem sprzęt miał na myśli urządzenia do wykonywania badań metodą kolumnową czyli wymienione w pkt 1 i 2 przedmiotu dzierżawy, i tym samym sprzętu dodatkowego (pkt 3 przedmiotu dzierżawy) wymóg jednego producenta nie dotyczy?

**Odp.: Wymóg jednego producenta nie dotyczy sprzętu.**

**Pytanie nr 6 dotyczy zadania nr 3**

Prosimy o potwierdzenie, czy z uwagi na specyfikę asortymentową niezbędną do wykonania badań z zakresu serologii transfuzjologicznej oraz cykl produkcyjny wymaganych wyrobów oraz zgodnie z pkt 15 wymagań granicznych: „Dostawa odczynników wg harmonogramu Dostawcy”, Zamawiający w zakresie Zadania nr 3 oczekuje cyklicznych dostaw asortymentu, nie rzadziej niż raz na miesiąc zgodnie z załączonym do oferty/dostarczonym raz w roku „harmonogramem dostaw na dany rok”, a kryterium oceny ofert „Termin realizacji dostaw częściowych” w zakresie zadania nr 3 dotyczy dostaw pilnych „na cito” zgodnie z deklaracją wykonawcy w treści oferty?

**Odp.: Zamawiający będzie składał zamówienia zgodnie z harmonogramem Dostawcy**

**Pytanie nr 7 dotyczy zadania nr 3**

Prosimy o potwierdzenie, że urządzenie o którym mowa w pkt 1.1.4 Parametrów granicznych ma być podłączone do LIS Szpitala firmy „Marcel”, czy może do innego LIS? Jeżeli tak, prosimy o podanie nazwy LIS?

**Odp.: Tak. Zamawiający potwierdza. Nazwa LIS ASSECO.**

**Powyższe wyjaśnienia udzielone przez Zamawiającego modyfikują zapisy SWZ postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawę sprzętu medycznego, rękawic i obłożeń jednorazowego użytku dla SP ZZOZ w Koźmierzycach”.**

**ZATWIERDZAM**