



„Szpital Miejski w Rabce-Zdroju” sp. z o.o.

34-700 Rabka - Zdrój, ul. Słoneczna 3

SZPITAL MIEJSKI
w Rabce - Zdroju

tel/fax: 18 26 77 001

email: sekretariat@szpitalwrabce.pl

WWW: www.szpitalwrabce.pl

Nasz Znak: ZP-PN/1/2015

Rabka-Zdrój, 09.12.2015 r.

WSZYSCY WYKONAWCY

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych – Zamawiający – Szpital Miejski w Rabce-Zdroju sp. z o.o., – ul. Słoneczna 3 w odpowiedzi na pytania zadane przez Wykonawców, udziela wyjaśnień do treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w postępowaniu przetargowym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę **DOSTAWĘ ODCZYNNIKÓW DO IMMUNOCHEMII WRAZ Z DZIERŻAWĄ ANALIZATORA IMMUNODIAGNOSTYCZNEGO, DOSTAWĘ ODCZYNNIKÓW DO BIOCHEMII WRAZ Z DZIERŻAWĄ ANALIZATORA BIOCHEMICZNEGO ORAZ DOSTAWĘ PASKÓW DO OZNACZANIA MOCZU WRAZ Z DZIERŻAWĄ ANALIZATORA DO BADANIA OGÓLNEGO MOCZU**

TREŚĆ PYTAŃ:

1. Dotyczy analizatora biochemicznego

1) Czy Zamawiający wymaga zaoferowania analizatora pracującego w oparciu o bezobsługowe elektrody, wymieniane pojedynczo w zależności od zużycia?

Odpowiedź: nie dotyczy

2) W celu prawidłowego przygotowania oferty prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiający wymaga, aby analizator posiadał możliwość oznaczania hemoglobiny glikowanej, gdzie hemolizat przygotowywany jest automatycznie na pokładzie analizatora bez udziału osoby obsługującej aparat?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga aby analizator przygotowywał automatycznie hemolizat bez udziału osoby obsługującej

3) Prosimy o doprecyzowanie czy nie zaistniała pomyłka w formularzu asortymentowym gdyż brak jest parametru "białko całkowite" natomiast w warunkach granicznych Zamawiający wymaga aby okres ważności dla tego odczynnika nie był krótszy niż - 4 tygodnie?

Odpowiedź: Zaistniała pomyłka i parametr :”białko całkowite” znalazł się w warunkach granicznych. Prosimy o nie uwzględnianie tego parametru w kalkulacjach.

4) Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania odczynnika do HbA1c z terminem ważności na pokładzie 4 tygodnie oraz odczynnika do oznaczania wapnia z terminem 6 tygodni?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania odczynnika do HbA1c z terminem ważności na pokładzie 4 tygodnie oraz odczynnika do oznaczania wapnia z terminem 6 tygodni.

2. Dotyczy analizatora badania moczu

1) Prosimy o doprecyzowanie czy w związku z wymogiem kalibracji, Zamawiający wymaga również wydruku wartości dla poszczególnych oznaczeń parametrów fizyko-chemicznych (przykładowy wydruk dołączony do oferty)?

Odpowiedź: Zamawiającemu wystarczy zbiorczy wydruk z kalibracji oznaczeń parametrów fizyko-chemicznych.

2) Prosimy o doprecyzowanie z jaką częstotliwością Zamawiający zamierza wykonywać codzienną kontrolę jakości?

Odpowiedź: Zamawiający zamierza wykonać kontrolę jakości raz w tygodniu na dwóch poziomach

3. Dotyczy immunochemii:

1) Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby kalkulując oferowane ilości odczynników uwzględnić ich trwałość po otwarciu, zgodnie z zaleceniami producenta w instrukcjach metodycznych testów?

Konto bankowe: *GETIN NOBLE BANK S.A. 54 1560 0013 2367 2792 2811 0001*

Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia XII Wydział KRS: 0000280873

Kapitał zakładowy: 8 198 500,00 zł

NIP: 735-26-97-601

REGON: 120480323

Trwałość odczynników po otwarciu opisana jest szczegółowo przez Producenta w ulotce metodycznej, a oferowany analizator oraz specyfika odczynników nie wymagają ich ciągłego przebywania na pokładzie. Dla testów wykonywanych rzadziej i w niewielkiej ilości możliwe jest przechowywaniem odczynników zamiennie na pokładzie analizatora i w lodówce.

Odpowiedź: Tak, było to ujęte w SIWZ

2) W związku z faktem że o częstotliwość i zakresie przeprowadzania kontroli jakości decyduje laboratorium a nie oferent, prosimy o uściślenie i określenie, jak często Zamawiający zamierza wykonywać badania kontrolne parametrów wyszczególnionych w Załączniku nr 7? Pozwoli to prawidłowo doliczyć konieczną ilość oznaczeń testów na badania kontrole.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę aby przy kalkulowaniu ilości odczynników uwzględnić ich trwałość po otwarciu zgodnie z zaleceniami producenta.

4. Dotyczy SIWZ

1) Prosimy o zamieszczenie wymienionego w SIWZ – wzoru załącznika nr 2

Odpowiedź: Zamawiający zamieścił brakujący załącznik nr 2

5. Dot.: projekt umowy dostawy

1) Par. 2 ust. 2 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę „godzin” na „godzin w dni robocze”?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę „godzin” na „godzin w dni robocze”

2) Par. 4 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na to aby termin płatności był liczony od daty wystawienia faktury?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody

6. Dot.: projekt umowy dzierżawy

1) Par. 3 ust. 1 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na to aby termin płatności był liczony od daty wystawienia faktury?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody

7. Dotyczy paski do oznaczania moczu

1) Czy Zamawiający dopuści w postępowaniu analizator bez możliwości automatycznego wykrywania zabarwienia próbki moczu, ale parametr ten może zostać wybrany z listy w aparacie?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

2) Czy Zamawiający dopuści w postępowaniu paski 11 parametrowe z zabezpieczeniem przed wpływem kwasu askorbinowego na wynik badania?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

8. Dotyczy pkt. 5 parametrów granicznych analizatora moczu

1) Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie analizatora, który nie wykrywa barwy automatycznie?

Barwę określa użytkownik za pomocą czytnika kodów kreskowych z karty koloru (kartka formatu A4). W/w sposób nie wpływa na spowolnienie pracy na analizatorze i jest o wiele dokładniejszy niż odczyt barwy z paska.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

Podpis

Prezes Zarządu

Małgorzata Skwarek