



## Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu

ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn – Koźle

NIP: 749-17-90-304, REGON: 000314661

tel. +48 774 062 400, faks +48 774 062 544, spzoz@e-szpital.eu, www.e-szpital.eu

Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych, ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle

tel. +48 774 062 566, faks +48 774 062 567 [ekoziol@e-szpital.eu](mailto:ekoziol@e-szpital.eu)

Kędzierzyn-Koźle, 10.01.2025r.

SPZOZ . AZ . 2025 .

### WYJAŚNIENIA I MODYFIKACJE TREŚCI SWZ

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy odczynników do oznaczeń immunohematologicznych wraz z dzierżawą aparatury, AZ-P.EK.2024.30.

#### A. WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu, działając na podstawie art. 135 ust. 2 ustawy z 11.09.2019r. Prawo Zamówień Publicznych (t. j. Dz. U. z 2024r., poz. 1320 z późn. zm., dalej Pzp) przekazuje wyjaśnienia do złożonych zapytań do treści Specyfikacji Warunków Zamówienia (dalej SWZ) w niniejszym postępowaniu.

#### **Pytanie 1, Formularz cenowy, Tabela A. Analizator automatyczny podstawowy:**

**a) poz. 6:** Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymagając zaoferowania analizatora z funkcją wykrywania skrzepów oraz zakorkowanych probówek, oczekuje rozwiązania, dającego operatorowi pewność, że w momencie napotkania przez igłę korka (detekcją przeszkody) – igła nie zostanie uszkodzona lub też złamana. Rozwiązanie daje Zamawiającemu pewność, że zgodnie z jego oczekiwaniami, wykryty zostanie każdy korek w probówce, niezależnie od jego wyglądu oraz budowy.

**Odpowiedź:** Tak – Zamawiający potwierdza.

**b) poz. 16:** Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający w zapisie „Konserwacja analizatora nie częściej niż 1 raz na 2 tygodnie (potwierdzona w instrukcji obsługi analizatora – dołączona do oferty)”, ma na myśli wykonanie dekontaminacji analizatora.

**Odpowiedź:** Wskazany zapis prawidłowo brzmi: „Konserwacja analizatora nie częściej niż raz na 2 tygodnie” i nie ma w nim zapisu jak w pytaniu Wykonawcy tj.: „(potwierdzona w instrukcji obsługi analizatora – dołączona do oferty)”.

Zamawiający potwierdza, że konserwacja analizatora nie częściej niż raz na 2 tygodnie jest równoznaczna z wykonaniem jego dekontaminacji.

#### **Pytanie 2, Formularz cenowy, Tabela A.2. Pozostałe wymogi, poz. 4:**

Prosimy o potwierdzenie, czy Zamawiający oczekuje, aby analizator był automatycznie połączony bezpośrednio z Laboratoryjnym Informatycznym Systemem (LIS) bez urządzeń (np. dodatkowy komputer nie będący komputerem zintegrowanym z analizatorem) pośredniczących pomiędzy analizatorem a LIS?

**Odpowiedź:** Tak – Zamawiający potwierdza.

#### **Pytanie 3, Rozdział III Opis przedmiotu zamówienia wraz z opisem części zamówienia, pkt. 3.4:**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga deklaracji zgodności tylko dla tych produktów, dla których jest to wymagane zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza.

#### **Pytanie 4, Formularz ofertowy, Rozdział 3. Terminy, pkt 3, ppkt a) oraz Formularz cenowy, Wymogi eksploatacyjno-techniczne analizatora podstawowego i zastępczego oraz wirówki i urządzeń dodatkowych A. Analizator automatyczny podstawowy lp. 11:**

Uprzejmie prosimy o dopuszczenie zaoferowania płynu do dekontaminacji z terminem ważności 3 miesiące.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę i modyfikuje zapisy:

- 1) Załącznik nr 1 do SWZ (Formularz Ofertowy) – w pkt 3 dopisuje się ust. c) o treści: „dla płynu do dekontaminacji – min. 3 miesiące od daty dostawy”;
- 2) Załącznik nr 2 do SWZ (Formularz Cenowy) – w pkt 11 Tabeli A pn. Wymogi eksploatacyjno-techniczne analizatora podstawowego i zastępczego oraz wirówki i urządzeń dodatkowych dopisuje się ust. c) o treści: „dla płynu do dekontaminacji – min. 3 miesiące od daty dostawy”.

**Pytanie 5, Formularz cenowy oraz Załącznik nr 8 do SWZ Projektowane postanowienia umowy § 2 ust. 2:**

Uprzejmie prosimy o odpowiedź czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby dostawy do laboratorium odbywały się zgodnie z rocznym harmonogramem (13 dostaw w roku) natomiast zamówienia składane w trybie CITO realizowane będą w terminie do 2 dni roboczych.

**Odpowiedź:** Zamawiający modyfikuje zapis w załączniku nr 2/1 do SWZ (Formularz Cenowy), który przyjmuje brzmienie: „Dostawa odczynników, kart/kaset (transport w pozycji pionowej z oznaczeniem opakowań transportowych góra/dół) i innych materiałów zużywalnych według załączonego przez wykonawcę harmonogramu oraz według potrzeb bieżących zamawiającego, przy jednoczesnym zapewnieniu dostaw CITO w ciągu 2 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia, transportem monitorowanym pod względem temperatury 2-8°C jeśli to konieczne. Dostawy krwinek wzorcowych oraz materiału kontrolnego według załączonego przez wykonawcę harmonogramu”.

**B. MODYFIKACJE TREŚCI SWZ:**

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu, działając na podstawie art. 137 ust. 1 Pzp, modyfikuje zapisy w treści SWZ tj. poprawia omyłkę pisarską w treści załącznika nr 2/1 do SWZ: w drugim akapicie pod Tabelą nr 2 dodaje się słowo „dni”. Wskazany zapis przyjmuje brzmienie:

„Wydierżawiający / Wykonawca przekaze protokolarnie Dzierżawcy / Zamawiającemu oraz zainstaluje przedmiot dzierżawy:

- a) poz. 1-2: w terminie do 5 dni roboczych od dnia zawarcia umowy,
- b) poz. 3-5: w terminie do 10 dni roboczych od dnia zawarcia umowy”.

**Powyższe wyjaśnienia i modyfikacje stanowią integralną część SWZ i stają się wiążące dla Wykonawców.**

Zamawiający załącza do niniejszego pisma zmodyfikowany załącznik nr 1 i 2/1 do SWZ uwzględniający powyższe modyfikacje oraz zmiany, o których mowa w odpowiedzi na pytanie nr 4 i 5.

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu  
  
dr n. ekon. Jarosław Kończyło

.....  
Kierownik Zamawiającego

Załączniki:

- nr 1 - zmodyfikowany Formularz Ofertowy
- nr 2/1 – zmodyfikowany Formularz Cenowy