



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec
ul. Sobieskiego 9
tel. 34 350 63 86
fax 34 356 58 70

www.spzozlubliniec.pl
e-mail: przetargi@spzozlubliniec.pl
NIP: 575-16-53-596
REGON: 000310083

Sekretariat
34 350 63 80

Główny Księgowy
34 350 63 83

Dział Kadr
34 350 63 87

Dział Zamówień
Publicznych
34 350 63 86

Dział Organizacji i
Nadzoru
34 350 63 90

Dział
Administracyjno-
Techniczny
34 350 63 89

Dział Informatyki
34 351 49 12

Izba Przyjęć
34 351 49 10

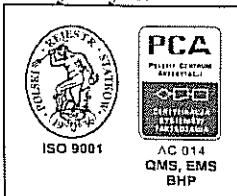
Medyczne
Laboratorium
Diagnostyczne
34 350 63 70

Ratownictwo
Medyczne
34 350 63 61

Pracownia RTG
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:
24 -02181
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w
Ratownictwie
Medycznym:



Lubliniec 16-04-2020 r.

SPZOZ-IV-ZP-97-2020

Wszyscy Wykonawcy

dot. przetargu nieograniczonego na: „Dzierżawę analizatorów wraz z dostawą odczynników do Medycznego Laboratorium Diagnostycznego SPZOZ w Lublińcu” Znak sprawy ZP/18/20

Zamawiający przesyła odpowiedzi na pytania do SIWZ:

I grupa pytań:

Dotyczy Części nr 2:

1. Czy Zamawiający w pozycji 1 dopuści test o czułości 98.0% .

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

2. Czy Zamawiający w pozycji nr 2 dopuści test konfekcjonowany po 10 sztuk?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

3. Czy Zamawiający z pozycji 4 dopuści test o czułości 100% i specyficzności 99,8%?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

Czy zamawiający odstąpi od wymogu dołączenia kalibrowanej pipety w przypadku kiedy w zestawie testowym są dołączone pipety potrzebne do wykonania oznaczenia?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

4. Czy Zamawiający w pozycji 5 dopuści test o czułości 99,9% i specyficzności 99,5%?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

5. Zwracamy się z prośbą o wydzielenie pozycji numer 7 do odrębnego Pakietu – test o podanej specyfikacji na rynku polskim oferuje tylko jeden dystrybutor, co za tym idzie aktualny opis przedmiotu zamówienia utrudnia uczciwą konkurencję. Jeżeli Zamawiający nie wyraża zgody zwracamy się z prośbą o dopuszczenie testu immunochromatograficznego o czułości i specyficzności powyżej 98 %, poziomie wykrywalności 1 ng / ml dla GDH, 2 ng / ml dla toksyny A i 1 ng / ml dla toksyny B, z kontrolą dodatnią w zestawie.

Odpowiedź: Zamawiający nie zmienia SIWZ w ww. zakresie.

II grupa pytań:

Część nr 2 – sukcesywna dostawa testów diagnostycznych:

SPZOZ



LUBLINIEC

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec
ul. Sobieskiego 9
tel. 34 350 63 86
fax 34 356 58 70

www.spzozlubliniec.pl
e-mail: przetargi@spzozlubliniec.pl
NIP: 575-16-53-596
REGON: 000310083

Sekretariat
34 350 63 80

Główny Księgowy
34 350 63 83

Dział Kadr
34 350 63 87

Dział Zamówień
Publicznych
34 350 63 86

Dział Organizacji i
Nadzoru
34 350 63 90

Dział
Administracyjno-
Techniczny
34 350 63 89

Dział Informatyki
34 351 49 12

Izba Przyjęć
34 351 49 10

Medyczne
Laboratorium
Diagnostyczne
34 350 63 70

Ratownictwo
Medyczne
34 350 63 61

Pracownia RTG
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:
24 -02181
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w
Ratownictwie
Medycznym:



Czy Zamawiający dopuści podanie ilości opakowań z dokładnością do 2 miejsc po przecinku? Wartość ta ma znaczenie jedynie w obiektywnej kalkulacji oferty.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

Czy w poz. 1 Zamawiający dopuści test o czułości 97,3% i swoistości 98,4%?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

Czy w poz. 2 Zamawiający dopuści opakowanie 10 sztuk?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

Czy w poz. 8 Zamawiający dopuści test o czułości 98,8% dla rotawirusów i dla adenowirusów 96,3%?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

Czy dla poz. 4 i 5 Zamawiający odstąpi od konieczności dostarczenia kontroli pozytywnej?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

Czy Zamawiający odstąpi od konieczności dostarczenia kontroli negatywnej?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

Część nr 3 – dzierżawa aparatu wraz z dostawą odczynników do oznaczeń biochemicznych:

Czy przez sformułowanie „Możliwość jednorazowego załadowania min. 90 pozycji na rutynowe próbki barkodowane” Zamawiający rozumie automatyczny odczyt barkodów z min. 90 próbek przez wbudowany w analizatorze czytnik?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza ww.

Czy wskazana ilość oznaczeń biochemicznych uwzględnia kontrole?

Odpowiedź: Wskazana ilość oznaczeń nie uwzględnia kontroli.

Czy w przypadku wątpliwości, Zamawiający zastrzega sobie prawo zażądania pełnej dokumentacji (instrukcja użytkownika i serwisowa) i/lub demonstracji oferowanego analizatora biochemicznego w swoim laboratorium na koszt Wykonawcy?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza ww.

Czy Zamawiający dopuści maksymalnie jedno dodatkowe bezpłatne szkolenie personelu na żądanie?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

Czy Zamawiający wymaga zakresu pomiarowy fotometru min. do 3.5 Abs?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga ww.

Czy Zamawiający wymaga, wszystkie kontrole, kalibratory i odczynniki pochodzą od tego samego producenta co oferowany analizator (za wyjątkiem ISE i d-dimerów)?



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec
ul. Sobieskiego 9
tel. 34 350 63 86
fax 34 356 58 70

www.spzozlubliniec.pl
e-mail: przetargi@spzozlubliniec.pl
NIP: 575-16-53-596
REGON: 000310083

Sekretariat
34 350 63 80

Główny Księgowy
34 350 63 83

Dział Kadr
34 350 63 87

Dział Zamówień
Publicznych
34 350 63 86

Dział Organizacji i
Nadzoru
34 350 63 90

Dział
Administracyjno-
Techniczny
34 350 63 89

Dział Informatyki
34 351 49 12

Izba Przyjęć
34 351 49 10

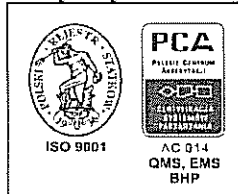
Medyczne
Laboratorium
Diagnostyczne
34 350 63 70

Ratownictwo
Medyczne
34 350 63 61

Pracownia RTG
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:
24 -02181
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w
Ratownictwie
Medycznym:



Odpowiedź: Zamawiający potwierdza ww.

Cześć nr 4 – dzierżawa aparatu wraz z dostawą odczynników do oznaczeń koagulologicznych:

Czy wskazana ilość oznaczeń koagulologicznych uwzględnia kontrole?

Odpowiedź: Wskazana ilość oznaczeń nie uwzględnia kontroli.

Czy Zamawiający dopuści maksymalnie jedno dodatkowe bezpłatne szkolenie personelu na żądanie?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

III grupa pytań:

Dotyczy pakietu nr 7:

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację zapisu „(...)Przedmiotowa chłodziarka - zamrażalka po zakończeniu okresu obowiązywania przedmiotowej umowy przejdzie na własność Zamawiającego bez dodatkowych rozliczeń” na zapis: „(...) PO ZAKOŃCZENIU UMOWY ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE PRAWO PIERWOKUPU URZĄDZENIA ZA CENĘ 50 ZŁ NETTO” oraz odpowiednio zmodyfikuje ten zapis?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

2. Uwagi i wymogi Zamawiającego dot. wszystkich części zamówienia, pkt. 8 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na pobranie kart charakterystyk substancji niebezpiecznych ze strony internetowej oferenta? Uzasadnienie: Wykonawca poda w ofercie adres strony internetowej, na której znajdują się aktualne certyfikaty kontroli jakości, deklaracje, ulotki oraz karty charakterystyk substancji niebezpiecznych. Towar wysłany jest do Zamawiającego bezpośrednio z magazynu – gdzie pracownicy nie mają wiedzy, która dostawa jest pierwsza.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

3. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie serwisu zdalnego dla Aparatu nr 1, co umożliwi szybkie rozwiązywanie problemów w oprogramowaniu, przeprowadzanie obowiązkowych aktualizacji oprogramowania oraz udzielanie szybkiej pomocy technicznej i merytorycznej pracownikom laboratorium? Jeżeli tak, to zwracamy się z prośbą o wprowadzenie następującego zapisu do umowy w zakresie umożliwienia Wykonawcy możliwości zdalnego serwisowania oferowanego analizatora: „Serwis aparatu w czasie obowiązywania umowy będzie realizowany również zdalnie poprzez bezpieczne połączenie vpn w zakresie rozwiązywania problemów w oprogramowaniu, przeprowadzania obowiązkowych aktualizacji oprogramowania, udzielania szybkiej pomocy technicznej i



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec
ul. Sobieskiego 9
tel. 34 350 63 86
fax 34 356 58 70

www.spzozlubliniec.pl
e-mail: przetargi@spzozlubliniec.pl
NIP: 575-16-53-596
REGON: 000310083

Sekretariat
34 350 63 80

Główny Księgowy
34 350 63 83

Dział Kadr
34 350 63 87

Dział Zamówień
Publicznych
34 350 63 86

Dział Organizacji i
Nadzoru
34 350 63 90

Dział
Administracyjno-
Techniczny
34 350 63 89

Dział Informatyki
34 351 49 12

Izba Przyjęć
34 351 49 10

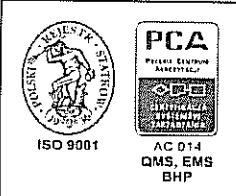
Medyczne
Laboratorium
Diagnostyczne
34 350 63 70

Ratownictwo
Medyczne
34 350 63 61

Pracownia RTG
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:
24 -02181
KRS: 000004716

Certyfikat jakości w
Ratownictwie
Medycznym:



merytorycznej pracownikom laboratorium. W tym celu Zamawiający umożliwi Wykonawcy dostęp do łącza internetowego w miejscu instalacji aparatu.

Wszelkie działania serwisowe będą realizowane z uwzględnieniem wymagań prawnych w zakresie powierzenia i przetwarzania danych osobowych" lub przedstawienie własnych wymagań Zamawiającego w zakresie dostępu do danych i ich przetwarzania w formie odrębnej umowy lub oświadczenia.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zaproponowany powyższy zapis.

4. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie witryny chłodniczej przeszklonej o wymiarach 60x60x173cm i pojemności 320l?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

5. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację zapisu „(...)Przedmiotowa chłodziarka - zamrażalka po zakończeniu okresu obowiązywania przedmiotowej umowy przejdzie na własność Zamawiającego bez dodatkowych rozliczeń” na: „(...) PO ZAKOŃCZENIU UMOWY ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE PRAWO PIERWOKUPU URZĄDZENIA ZA CENĘ 50 ZŁ NETTO” oraz odpowiednio zmodyfikuje zapis?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

6. Czy w części „Aparat nr 1 – wymagane parametry i warunki” Zamawiający w punkcie 15 dopuści system, który pozwala na oznaczanie lekowrażliwości antybiotyków na kartach z wyłączeniem doripenemu? Uzasadnienie: Według KORLD - wytycznych obowiązujących w Polsce wystarczające jest oznaczanie wrażliwości na pozostałe karbapenemy – bakterie wykazują taką samą oporność na doripenem, jak na inne karbapenemy i z tego względu, jak i z przyczyn ekonomicznych stosowanie tego antybiotyku jest bezzasadne.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

7. Czy w części „Aparat nr 1 – wymagane parametry i warunki” Zamawiający uzna za spełnienie wymogu w punkcie 20, jeśli będzie możliwość identyfikacji mechanizmów oporności jak: MRSA, MRSE, ELAR, ESBL, VRE, GISA, MLSb, AmpC oraz informacja o podejrzeniu produkcji karbapenemaz potwierdzona wydrukiem z aparatu?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

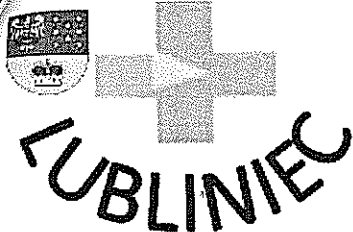
8. Czy w części „Odczynniki do aparatu nr 2” w punkcie 4 Zamawiający wymaga podłączenia tego analizatora do systemu informatycznego, czy wymóg ten dotyczy tylko aparatu nr 1?

Odpowiedź: Wymóg ten dotyczy tylko aparatu nr 1.

9. Czy w części „Odczynniki do aparatu nr 2” w punkcie 4 Zamawiający odstąpi od serwisu systemu informatycznego, jeśli analizator nie ma być podłączony do sieci?

Odpowiedź: Zamawiający odstąpi od wymogu serwisu systemu informatycznego analizatora nr 2, nie będzie podłączony do sieci.

SPZOZ



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec
ul. Sobieskiego 9
tel. 34 350 63 86
fax 34 356 58 70

www.spzozlubliniec.pl
e-mail: przetargi@spzozlubliniec.pl
NIP: 575-16-53-596
REGON: 000310083

Sekretariat
34 350 63 80

Główny Księgowy
34 350 63 83

Dział Kadr
34 350 63 87

Dział Zamówień
Publicznych
34 350 63 86

Dział Organizacji i
Nadzoru
34 350 63 90

Dział
Administracyjno-
Techniczny
34 350 63 89

Dział Informatyki
34 351 49 12

Izba Przyjęć
34 351 49 10

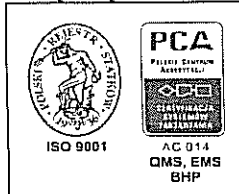
Medyczne
Laboratorium
Diagnostyczne
34 350 63 70

Ratownictwo
Medyczne
34 350 63 61

Pracownia RTG
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:
24 -02181
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w
Ratownictwie
Medycznym:



10. Czy w pozycji 11 Zamawiający dopuści podłoże przeznaczone do wybiórczej izolacji drożdżaków, identyfikacji gatunku *C. albicans*, wstępnego różnicowania grupy gatunków zawierającej *C. tropicalis*, *C. lusitaniae* i *C. kefyr*?
Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

11. Czy w pozycji 15 Zamawiający wymaga, aby odczyt odbywał się po 24 h inkubacji w warunkach beztlenowych, bez dodatkowych narzędzi (np. lampy UV)?
Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga ww.

12. Czy w pozycji 19 Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie 24 opakowań po 8 sztuk, czyli 192 sztuk wszystkich testów?
Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww. w związku z tym, w poz. 19 zmienia się ilość na 192 szt. testów.

Pytania do Umowy (zał. nr 3):

13. 2 pkt 2 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu dostawy urządzeń do 21 dni ?
Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

14. 4 pkt 2 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu dostawy do 4 dni roboczych?
Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na ww.

15. 4 pkt 3 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację postanowienia umownego na: „W przypadku niezrealizowania dostawy odczynników w terminie, o którym mowa w § 4 ust 2 niniejszej umowy Zamawiający po uprzednim zawiadomieniu Wykonawcy ma prawo dokonania zakupu niedostarczonych odczynników o takich samych właściwościach u innego dostawcy, a Wykonawca pokryje ewentualną różnicę w cenie związaną z zakupem tych odczynników u innych dostawców.”?
Odpowiedź: Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ w ww. zakresie.

16. 4 pkt 5 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację postanowienia umownego na: „W przypadku stwierdzenia braków ilościowych i/lub wad jakościowych Zamawiający niezwłocznie powiadamia o tym Wykonawcę w formie faksu lub korespondencji poczty elektronicznej e-mail (na nr-y i adresy poczty elektronicznej podane w § 4 ust. 1 umowy). Wykonawca rozpatrzy reklamację dotyczącą braków ilościowych i/lub wad jakościowych w ciągu 5 dni roboczych, od otrzymania powiadomienia. Wykonawca zobowiązuje się wymienić niezwłocznie wadliwe odczynniki na wolne od wad i/lub uzupełnić braki ilościowe w ciągu 3 dni roboczych od chwili rozpatrzenia reklamacji albo od upływu terminu na rozpatrzenie reklamacji.”?
Odpowiedź: Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ w ww. zakresie.

SPZOZ



LUBLINIEC

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec
ul. Sobieskiego 9
tel. 34 350 63 86
fax 34 356 58 70

www.spzozlubliniec.pl
e-mail: przetargi@spzozlubliniec.pl
NIP: 575-16-53-596
REGON: 000310083

Sekretariat
34 350 63 80

Główny Księgowy
34 350 63 83

Dział Kadr
34 350 63 87

Dział Zamówień
Publicznych
34 350 63 86

Dział Organizacji i
Nadzoru
34 350 63 90

Dział
Administracyjno-
Techniczny
34 350 63 89

Dział Informatyki
34 351 49 12

Izba Przyjęć
34 351 49 10

Medyczne
Laboratorium
Diagnostyczne
34 350 63 70

Ratownictwo
Medyczne
34 350 63 61

Pracownia RTG
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:
24 -02181
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w
Ratownictwie
Medycznym:



ISO 9001

AC 014
QMS, EMS
BHP

17. 5 pkt 4 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację postanowienia umownego na: „Zapłata należności za dostawę odczynników następować będzie na podstawie dostarczonych wraz z nimi faktur VAT. W odniesieniu do Wykonawców nie mających możliwości dostarczania faktur VAT wraz z realizowanym zamówieniem, Zamawiający dopuszcza możliwość dostarczenia faktur za pośrednictwem poczty/ kuriera w terminie 3 dni roboczych liczonych od daty dostawy na adres siedziby Zamawiającego lub faktur elektronicznych (format PDF) za pośrednictwem maila na adres:”?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

18. 5 pkt 16 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykreślenie postanowienia umownego i odstąpienie od konieczności zamieszczania wartości zrealizowanej umowy?

Uzasadnienie: Wykonawca prosi o wykreślenie zapisu z uwagi na zautomatyzowany system fakturowania, a przez to brak technicznych możliwości zamieszczania wskazanych danych.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww. Jednakże powyższa informacja winna być przekazana Zamawiającemu min 1 raz na kwartał np. za pomocą poczty e-mail na adres: laboratorium@spzozlubliniec.pl

19. 6 pkt 3 – Czy Zamawiający zmodyfikuje zapisy w umowie i wyrazi zgodę aby termin ważności dla testów identyfikacyjnych i antybiogramowych wynosił min. 4-7 miesięcy od daty dostawy, dla podłoża z krwią min. 4 tygodnie licząc od dnia dostawy, a dla podłoża bez krwi min. 6 tygodni od daty dostawy? Uzasadnienie: Pakiet zawiera asortyment z różnych grup produktowych, w tym podłoża chromogenne oraz podłoża z krwią, dla których 6 miesięczny termin ważności jest niemożliwy do utrzymania. Oferowane terminy ważności zostały podane zgodnie z zaleceniami producenta.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

20. 8 pkt 3 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację postanowienia umownego na: „Usunięcie usterki lub awarii odbędzie się w okresie do 48 godzin (w dni robocze).

Czas usunięcia awarii i usterek rozumie się, jako czas od chwili zgłoszenia do chwili naprawy na miejscu. W przypadku konieczności wykonania 3-krotnej naprawy tego samego podzespołu Wykonawca dostarczy nowy aparat o parametrach nie gorszych niż wymieniany.”?

Odpowiedź: Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ w ww. zakresie.

21. 8 pkt 4 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację postanowienia umownego na: „Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć aparat zastępczy w okresie do 48 godzin w dni robocze - na czas naprawy aparatu podstawowego, trwającej dłużej niż 72 godzin.”?

Odpowiedź: Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ w ww. zakresie.

22. 9 pkt 1 lit. a – Czy Zamawiający wyraża zgodę na obniżenie wysokości kary umownej do 10 % kwoty miesięcznego czynszu dzierżawnego aparatu, za każdy kolejny dzień opóźnienia?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec
ul. Sobieskiego 9
tel. 34 350 63 86
fax 34 356 58 70

www.spzozlubliniec.pl
e-mail: przetargi@spzozlubliniec.pl
NIP: 575-16-53-596
REGON: 000310083

Sekretariat
34 350 63 80

Główny Księgowy
34 350 63 83

Dział Kadr
34 350 63 87

Dział Zamówień
Publicznych
34 350 63 86

Dział Organizacji i
Nadzoru
34 350 63 90

Dział
Administracyjno-
Techniczny
34 350 63 89

Dział Informatyki
34 351 49 12

Izba Przyjęć
34 351 49 10

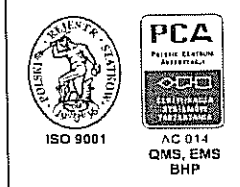
Medyczne
Laboratorium
Diagnostyczne
34 350 63 70

Ratownictwo
Medyczne
34 350 63 61

Pracownia RTG
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:
24 -02181
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w
Ratownictwie
Medycznym:



23. 9 pkt 1 lit. b – Czy Zamawiający wyraża zgodę na obniżenie wysokości kary umownej do 10 % kwoty miesięcznego czynszu dzierżawnego aparatu, za każdy kolejny dzień opóźnienia?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

24. 9 pkt 1 lit. c – Czy Zamawiający wyraża zgodę na obniżenie wysokości kary umownej do 1% wartości brutto zamówionych i niedostarczonych odczynników, za każdy kolejny dzień opóźnienia?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

25. 9 pkt 1 lit. e – Czy Zamawiający wyraża zgodę na obniżenie wysokości kary umownej do 10 % miesięcznej kwoty czynszu dzierżawnego za aparat, za każdy kolejny dzień opóźnienia?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

26. 9 pkt 1 lit. f – Czy Zamawiający wyraża zgodę na obniżenie wysokości kary umownej do 5 %?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

27. 13 pkt 6 ppk 6.5 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację postanowienia umownego na: „każdorazowego, niezwłocznego, nie później niż w ciągu 48 godzin od stwierdzenia naruszenia, informowania Zamawiającego na adres email: sekretariat@spzozlubliniec.pl o przypadkach naruszenia postanowień niniejszego załącznika i umowy lub ochrony powierzonych danych osobowych, zawierającego informacje wymagane na podstawie art. 33 ust. 3 RODO, a w przypadku, gdy stwierdzone naruszenia mogą powodować wysokie ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych, uczestniczenia w zakresie określonym przez Zamawiającego w zawiadomieniu osób, których dane dotyczą o takim naruszeniu,”?

Odpowiedź: Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ w ww. zakresie.

28. 13 pkt 14 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na obniżenie wysokości kary umownej do 1% wartości brutto umowy za każde naruszenie?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na obniżenie ww. wysokości kary do 2,50% wartości brutto umowy za każde naruszenie.

29. 13 pkt 14 – Jeżeli Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe, czy wyrazi zgodę na obniżenie wysokości kary umownej do 2,5% wartości brutto umowy za każde naruszenie?

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na powyższe pytanie nr 28.

IV grupa pytań:

SPZOZ



LUBLINIEC

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec
ul. Sobieskiego 9
tel. 34 350 63 86
fax 34 356 58 70

www.spzozlubliniec.pl
e-mail: przetargi@spzozlubliniec.pl
NIP: 575-16-53-596
REGON: 000310083

Sekretariat
34 350 63 80

Główny Księgowy
34 350 63 83

Dział Kadr
34 350 63 87

Dział Zamówień
Publicznych
34 350 63 86

Dział Organizacji i
Nadzoru
34 350 63 90

Dział
Administracyjno-
Techniczny
34 350 63 89

Dział Informatyki
34 351 49 12

Izba Przyjęć
34 351 49 10

Medyczne
Laboratorium
Diagnostyczne
34 350 63 70

Ratownictwo
Medyczne
34 350 63 61

Pracownia RTG
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:
24 -02181
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w
Ratownictwie
Medycznym:



1. Dotyczy Załącznik nr 1, Część nr 4 – dzierżawa aparatu wraz z dostawą odczynników do oznaczeń koagulologicznych: czy Zamawiający dopuści odczynnik do oznaczania fibrynogenu o liniowości w zakresie od 100 mg/dl do 600 mg/dl?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

2. Dotyczy Załącznik nr 1, Część nr 4 – dzierżawa aparatu wraz z dostawą odczynników do oznaczeń koagulologicznych: czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaproponowanie analizatora z pakładem odczynnikowym, na którym wszystkie pozycje są chłodzone?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

3. Dotyczy Załącznik nr 1, Część nr 4 – dzierżawa aparatu wraz z dostawą odczynników do oznaczeń koagulologicznych: prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający poprzez zapis „Minimum 6 plików kontroli jakości, pozwalających na jednoczesne wprowadzenie 6 różnych materiałów kontrolnych dla każdego z testów” rozumie możliwość używania osobnych kontroli dla poszczególnych parametrów?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza ww.

V grupa pytań:

Poniższe pytania dotyczą opisu przedmiotu zamówienia w pakiecie 2 w przedmiotowym postępowaniu:

Prosimy o wyłączenie pozycji 3, 7 z pakietu 2 i utworzenie z nich odrębnego pakietu.

Obecny opis przedmiotu zamówienia tworzy preferencje dla konkretnego wytwórcy, dysponującego pełnym asortymentem wymienionym w zadaniu 2 uniemożliwiający składanie ofert pozostałym podmiotom posiadającym w swojej ofercie testy immunochromatograficzne (kasetkowe), lecz nie posiadającym pozostałej części

asortymentu, co budzi podejrzenia o faworyzowanie konkretnego wytwórcy przez Zamawiającego z naruszeniem dyscypliny finansów publicznych (na podstawie przepisów zawartych art. 17.1 pkt. 1) i pkt. 5b) ustawy z dnia 17 grudnia 2004r. o odpowiedzialności za naruszanie dyscypliny finansów publicznych (wraz z późn. zm.)). Poprzez sformułowanie przedmiotu zamówienia ograniczające faktyczny krąg podmiotów ubiegających się o udzielenie zamówienia, posiadających w swojej ofercie testy immunochromatograficzne, Zamawiający narusza odpowiednie przepisy ustawy PZP:

1) art. 7 ust. 1, poprzez przeprowadzenie postępowania w sposób naruszający zasadę uczciwej konkurencji, równego traktowania wykonawców, przejrzystości oraz proporcjonalności, poprzez sformułowanie postanowień SIWZ w sposób bezzasadnie ograniczający krąg podmiotów uprawnionych do ubiegania się o udzielenie zamówienia w postępowaniu;

2) art. 29 ust. 1, 2 i 3 w zw. z art. 7 ust. 1, poprzez wadliwe opisanie przedmiotu zamówienia, polegające na wprowadzeniu do jednego zamówienia produktów dostępnych

SPZOZ



LUBLINIEC

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec
ul. Sobieskiego 9
tel. 34 350 63 86
fax 34 356 58 70

www.spzozlubliniec.pl
e-mail: przetargi@spzozlubliniec.pl
NIP: 575-16-53-596
REGON: 000310083

Sekretariat
34 350 63 80

Główny Księgowy
34 350 63 83

Dział Kadr
34 350 63 87

Dział Zamówień
Publicznych
34 350 63 86

Dział Organizacji i
Nadzoru
34 350 63 90

Dział
Administracyjno-
Techniczny
34 350 63 89

Dział Informatyki
34 351 49 12

Izba Przyjęć
34 351 49 10

Medyczne
Laboratorium
Diagnostyczne
34 350 63 70

Ratownictwo
Medyczne
34 350 63 61

Pracownia RTG
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:
24 -02181
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w
Ratownictwie
Medycznym:



ISO 9001



AC 014
QMS, EMS
BHP

tylko u jednego lub bardzo ograniczonej liczby podmiotów bez podziału tego zamówienia na części i tym samym ograniczenie liczby wykonawców uprawnionych do ubiegania się o udzielenie zamówienia w postępowaniu;

3) art. 29 ust. 1, 2 i 3 w zw. art. 36aa ust. 1 w zw. z art. 7 ust. 1, poprzez wadliwe opisanie przedmiotu zamówienia, polegające na niedopuszczeniu możliwości składania ofert częściowych/nieudzielenie zamówienia w częściach i tym samym ograniczenie liczby podmiotów uprawnionych do ubiegania się o udzielenie zamówienia w postępowaniu. W odniesieniu do art. 96 ust. 1 pkt. 11 ustawy PZP (zgodnie z którym Zamawiający powinien literalnie wskazać przyczyny niedokonania podziału zamówienia na części), cytowany przepis stanowi transpozycję do polskiego porządku prawnego normy zawartej w art. 46 ust. 1 dyrektywy klasycznej. Zgodnie z motywem 78 preambuły do dyrektywy klasycznej w przypadku, gdy instytucja zamawiająca zdecyduje, że podział zamówienia na części nie byłby właściwy, stosowne indywidualne sprawozdanie lub dokumenty zamówienia powinny zawierać wskazanie głównych przyczyn decyzji instytucji zamawiającej. Przesłanki zawarte w powyższym motywie preambuły nie mają zastosowania w przedmiotowym postępowaniu. Zgodnie z treścią sentencji wyroku KIO z dnia 2017-01-02, sygn. akt.: KIO 2346/16 (w myśl którego KIO nakazała instytucji zamawiającej dokonanie podziału zamówienia na części) : „uznać należy, iż obawy związane z ewentualnymi niewielkimi trudnościami czy kosztami bądź nieznacznymi problemami z koordynowaniem działań wykonawców, a tym bardziej wygoda zamawiającego, nie powinny stanowić dostatecznej podstawy do zaniechania podziału zamówienia na części.”

Odpowiedź: Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ w ww. zakresie.

VI grupa pytań:

Dotyczy: Część nr 6 - dzierżawa aparatury do wykonywania badań z zakresu serologii grup krwi metodą aglutynacji kolumnowej wraz z usługą serwisowania urządzeń.

1. Prosimy o potwierdzenie, że pkt 9 załącznika nr 1 do SIWZ WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI dla części nr 6: „Sprzęt i odczynniki muszą pochodzić od jednego producenta w celu walidacji metody.” dotyczy odczynników oraz sprzętu do mikrometody znajdującego się w pozycji nr 13 formularza asortymentowo cenowego załącznika nr 1 do SIWZ tj. wirówek do mikrokart, pipet multidozujących, inkubatora oraz dozowników do dilyuentu?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza ww.

2. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dla części nr 6 wymaga zaoferowania wirówek na 6-10 kart?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza ww.

SPZOZ



LUBLINIEC

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec
ul. Sobieskiego 9
tel. 34 350 63 86
fax 34 356 58 70

www.spzozlubliniec.pl
e-mail: przetargi@spzozlubliniec.pl
NIP: 575-16-53-596
REGON: 000310083

Sekretariat
34 350 63 80

Główny Księgowy
34 350 63 83

Dział Kadr
34 350 63 87

Dział Zamówień
Publicznych
34 350 63 86

Dział Organizacji i
Nadzoru
34 350 63 90

Dział
Administracyjno-
Techniczny
34 350 63 89

Dział Informatyki
34 351 49 12

Izba Przyjęć
34 351 49 10

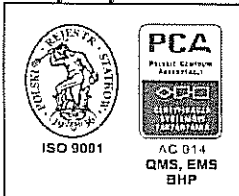
Medyczne
Laboratorium
Diagnostyczne
34 350 63 70

Ratownictwo
Medyczne
34 350 63 61

Pracownia RTG
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:
24-02181
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w
Ratownictwie
Medycznym:



3. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający we własnym zakresie wykona proces wzorcowania/walidacji wymaganych urządzeń z pkt 3 ppkt a i b załącznika nr 1 dla do SIWZ dla części nr 6 tj. cieplarki laboratoryjnej oraz pipety zmienno-pojemnościowej 10-100 ul?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza ww.

4. Czy Zamawiający dopuści w części nr 6 termin załatwienia reklamacji wynoszący 14 dni, co podyktowane jest procedurą producenta i jego siedzibą poza granicami RP?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

5. Prosimy o potwierdzenie, że w związku ze specyfiką asortymentową niezbędną do wykonania badań z zakresu serologii immunotransfuzjologicznej oraz cyklem produkcyjnym Zamawiający dla części nr 6 dopuszcza rozwiązanie w którym sukcesywna realizacja przedmiotu zamówienia będzie odbywała się wg załączonego do oferty/dostarczonego raz w roku harmonogramu dla wszystkich oferowanych produktów a termin realizacji zamówienia do 3 dni roboczych będzie dotyczył dostaw pilnych w trybie „CITO”?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

6. Czy Zamawiający dopuści możliwość dostarczenia dodatkowego sprzętu zawartego w pozycji nr 3 ppkt a) – g) załącznika nr 1 do SIWZ dla części nr 6 w terminie do 30 dni roboczych od daty zawarcia umowy?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

7. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga aby zaoferowane odczynniki w części nr 6 posiadały termin przydatności minimum 9 miesięcy, a dla odczynników krwinkowych minimum 5 tygodni od daty dostawy?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza ww.

VII grupa pytań:

Poniższy wniosek dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w pakiecie 2 poz. 3 w przedmiotowym postępowaniu:

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie kasetkowego testu immunochromatograficznego do wykrywania przeciwciał klas IgG oraz IgM Treponema pallidum w surowicy, osoczu oraz krwi pełnej; o czułości, swoistości oraz dokładności powyżej 99,7%; konfekcjonowanego w op. x 25 szt., gdzie każdy test pakowany jest w indywidualną saszetkę?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

VIII grupa pytań:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec
ul. Sobieskiego 9
tel. 34 350 63 86
fax 34 356 58 70

www.spzozlubliniec.pl
e-mail: przetargi@spzozlubliniec.pl
NIP: 575-16-53-596
REGON: 000310083

Sekretariat
34 350 63 80

Główny Księgowy
34 350 63 83

Dział Kadr
34 350 63 87

Dział Zamówień
Publicznych
34 350 63 86

Dział Organizacji i
Nadzoru
34 350 63 90

Dział
Administracyjno-
Techniczny
34 350 63 89

Dział Informatyki
34 351 49 12

Izba Przyjęć
34 351 49 10

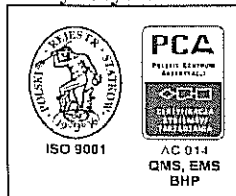
Medyczne
Laboratorium
Diagnostyczne
34 350 63 70

Ratownictwo
Medyczne
34 350 63 61

Pracownia RTG
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:
24 -02181
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w
Ratownictwie
Medycznym:



Pytania pakiet 5:

1. Czy zamawiający dopuści analizator używający pasków 11 parametrycznych odczytujący automatycznie: Bilirubina, Urobilinogen, Ketony, Kwas askorbinowy, Glukoza, Białko, Erytocyty, PH, Nitraty, Leukocyty, Ciężar Właściwy?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

2. Czy zamawiający dopuści aparat nie posiadający możliwości wpisywania wyników osadu na aparacie, w zamian oferując zakup modułu systemu Marcel do prostego wpisywania osadu na stacji roboczej systemu LIS?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na ww.

IX grupa pytań:

Pakiet 9

1. Czy pod pojęciem "Odczynniki prekalibrowane fabrycznie – krzywa kalibracyjna zapisana w kodzie kreskowym, wczytywana automatycznie do pamięci aparatu" Zamawiający rozumie brak konieczności wykonania pełnej 6-punktowej krzywej kalibracyjnej przez Użytkownika?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza ww.

pkt. 21 "21. Zaoferowanie aparatu zastępczego do zabezpieczenia parametrów kardiologicznych w ramach czynszu dzierżawnego analizatora podstawowego, wraz z testami wg potrzeb."

2. Prosimy o podanie szacunkowej ilości testów troponiny do zaoferowania na aparacie zastępczym

Odpowiedź: 20 testów.

3. "Czy w celu uniknięcia błędów i incydentów medycznych Zamawiający oczekuje, aby oferowane odczynniki do oznaczania TSH, fT4 i fT3 posiadały określone przez producenta odczynników specyficzne wartości referencyjne dla populacji dorosłych, dzieci, kobiet w ciąży w poszczególnych trymestrach oraz osób starszych, co pozwoli prawidłowo interpretować wyniki oznaczeń tych parametrów?"

Odpowiedź: Zamawiający wymaga ww.

4. Ze względu na posiadanie w ofercie kilku rodzajów testów do oznaczania beta-HCG o różnych wskazaniach diagnostycznych prosimy o wyjaśnienie i uściślenie, czy Zamawiający zamierza stosować test beta-HCG wyłącznie jako test ciążowy, czy także jako marker chorób trofoblastu oraz nowotworów produkujących HCG?

Odpowiedź: Ww. będzie stosowany jako test ciążowy a także jako marker chorób trofoblastu oraz nowotworów produkujących HCG.

Dot. Załącznik nr 3 do SIWZ



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec
ul. Sobieskiego 9
tel. 34 350 63 86
fax 34 356 58 70

www.spzozlubliniec.pl
e-mail: przetargi@spzozlubliniec.pl
NIP: 575-16-53-596
REGON: 000310083

Sekretariat
34 350 63 80

Główny Księgowy
34 350 63 83

Dział Kadr
34 350 63 87

Dział Zamówień
Publicznych
34 350 63 86

Dział Organizacji i
Nadzoru
34 350 63 90

Dział
Administracyjno-
Techniczny
34 350 63 89

Dział Informatyki
34 351 49 12

Izba Przyjęć
34 351 49 10

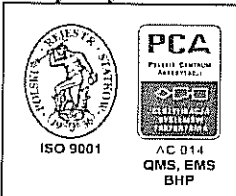
Medyczne
Laboratorium
Diagnostyczne
34 350 63 70

Ratownictwo
Medyczne
34 350 63 61

Pracownia RTG
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:
24 -02181
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w
Ratownictwie
Medycznym:



Czy Zamawiający wyraża zgodę na zawarcie umowy w formie pisemnej przy wykorzystaniu kwalifikowanego podpisu elektronicznego przez Wykonawcę?
W obecnej sytuacji epidemii Urząd Zamówień Publicznych zachęca zamawiających do komunikowania się z wykonawcami za pomocą środków komunikacji elektronicznej. Kwalifikowany podpis elektroniczny ma skutek prawny równoważny podpisowi własnoręcznemu. Potwierdzenie tej zasady znajduje się w art. 78(1) kodeksu cywilnego, który zrównuje kwalifikowany podpis elektroniczny z podpisem własnoręcznym.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

Czy Zamawiający wyraża zgodę na dodanie we wzorze umowy następującego postanowienia?

Poza zmianami umowy dopuszczonymi w art.144 ust.1 Pzp dopuszcza się możliwość zmian postanowień zawartej umowy, w tym poszczególnych zamówień, gdy konieczność zmiany spowodowana jest okolicznościami poza kontrolą stron, których działając z należytą starannością strony nie mogły przewidzieć w chwili zawierania umowy. Dotyczy to w szczególności takich okoliczności jak zagrożenie epidemiologiczne, zamieszki, akty terroru, zamknięcie granic, rządowe ograniczenia międzynarodowego transportu, utrudnienia na lotniskach i granicach, tj. okoliczności o charakterze tzw. siły wyższej. W czasie trwania siły wyższej Wykonawca odpowiada za wykonywanie Umowy na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego. Wykonawca dołoży wszelkich starań, aby pomimo istnienia siły wyższej zapewnić ciągłość dostaw wszystkich produktów na bieżąco i zgodnie ze składanymi zamówieniami oraz zobowiązuje się informować Zamawiającego niezwłocznie i na bieżąco o wszelkich trudnościach związanych z dostarczeniem zamówionych przez niego produktów.

Uzasadnienie: Z uwagi na wyjątkowość sytuacji, jaką jest wybuch pandemii SARS-CoV-2, oraz dynamicznie zmieniające się okoliczności zewnętrzne, na które Wykonawca nie ma wpływu, w tym: potencjalnie ograniczoną dostępność wybranych produktów związaną z nagłym i niemożliwym do przewidzenia zwiększeniem światowego zapotrzebowania na wyroby medyczne do diagnostyki in vitro oraz podejmowane przez państwa dotknięte epidemią – w tym Polskę – środki profilaktyczne i zaradcze, takie jak: zamknięcie granic i ograniczenie międzynarodowego transportu, zwiększone kontrole na lotniskach i granicach, a także inne dodatkowe obowiązki nakładane na producentów i dystrybutorów produktów w sektorze ochrony zdrowia, stanowiące okoliczność o charakterze tzw. siły wyższej, złożone przez Zamawiającego zamówienia mogą nie zostać zrealizowane lub mogą zostać zrealizowane w późniejszym terminie lub w odbiegającej od zamówienia liczbie produktów. Wykonawca zobowiązuje się informować Zamawiającego niezwłocznie i na bieżąco o wszelkich trudnościach związanych z dostarczeniem zamówionych przez niego produktów.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

Par. 1 ust. 4 - 5 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie zapisu: „Zmniejszenie nie może przekraczać 20% całkowitej wartości umowy”?

SPZOZ



LUBLINIEC

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec
ul. Sobieskiego 9
tel. 34 350 63 86
fax 34 356 58 70

www.spzozlubliniec.pl
e-mail: przetargi@spzozlubliniec.pl
NIP: 575-16-53-596
REGON: 000310083

Sekretariat
34 350 63 80

Główny Księgowy
34 350 63 83

Dział Kadr
34 350 63 87

Dział Zamówień
Publicznych
34 350 63 86

Dział Organizacji i
Nadzoru
34 350 63 90

Dział
Administracyjno-
Techniczny
34 350 63 89

Dział Informatyki
34 351 49 12

Izba Przyjęć
34 351 49 10

Medyczne
Laboratorium
Diagnostyczne
34 350 63 70

Ratownictwo
Medyczne
34 350 63 61

Pracownia RTG
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:
24 -02181
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w
Ratownictwie
Medycznym:



Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na dodanie zapisu: „Zmniejszenie nie może przekraczać 40% całkowitej wartości umowy”

Par. 2 ust. 2 - 3 Czy Zamawiający wyrazi zgodę aby termin dostawy analizatora wynosił 21 dni od daty podpisania umowy a termin jego instalacji 7 dni od daty dostarczenia?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

Par. 4 ust. 2, ust. 5 Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby termin dostawy / wymiany lub uzupełnienia wynosił 5 dni robocze?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na ww.

Par. 5 ust. 5 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na to, aby termin płatności był liczony od daty wystawienia faktury?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na ww.

Par. 5 ust. 16 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na usunięcie niniejszego postanowienia umowy?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww. Jednakże powyższa informacja winna być przekazana Zamawiającemu min 1 raz na kwartał np. za pomocą poczty e-mail na adres: laboratorium@spzozlubliniec.pl

Par. 8 ust. 3 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na to, by obowiązek wymiany dotyczył wyłącznie wadliwego elementu, a nie całego aparatu?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

Par. 9 ust. 1 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie postanowienia w brzmieniu: „Zamawiający może w każdym czasie odstąpić od żądania zapłaty przez Wykonawcę kary umownej.”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww.

Par. 9 ust. 1 lit. a - e Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę słowa „opóźnienia” na „zwłoki”?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na ww.

Par. 9 ust. 1 lit. a - d, e Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie wysokości kary umownej do 10%?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na ww. w lit. a, b, e.

Par. 13 ust. 14, 16 - 17 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na usunięcie niniejszego postanowienia?

Odpowiedź: Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ w ww. zakresie.

Par. 13 ust. 15 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę niniejszego postanowienia umowy na: "W przypadku, gdy Zamawiający poniesie szkodę wskutek naruszenia po



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec
ul. Sobieskiego 9
tel. 34 350 63 86
fax 34 356 58 70

www.spzozlubliniec.pl
e-mail: przetargi@spzozlubliniec.pl
NIP: 575-16-53-596
REGON: 000310083

Sekretariat
34 350 63 80

Główny Księgowy
34 350 63 83

Dział Kadr
34 350 63 87

Dział Zamówień
Publicznych
34 350 63 86

Dział Organizacji i
Nadzoru
34 350 63 90

Dział
Administracyjno-
Techniczny
34 350 63 89

Dział Informatyki
34 351 49 12

Izba Przyjęć
34 351 49 10

Medyczne
Laboratorium
Diagnostyczne
34 350 63 70

Ratownictwo
Medyczne
34 350 63 61

Pracownia RTG
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:
24 -02181
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w
Ratownictwie
Medycznym:



ISO 9001



AC 014
QMS, EMS
BHP

stronie Wykonawcy, Zamawiający uprawniony będzie do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania na zasadach ogólnych."?

Odpowiedź: Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ w ww. zakresie.

X grupa pytań:

Część nr 6-dzierżawa aparatury do wykonywania badań z zakresu serologii grup krwi metodą aglutynacji kolumnowej wraz z usługą serwisowania urządzeń.

1.Czy Zamawiający potwierdza, że wykonawcy mogą zaoferować statywy laboratoryjne wykonane z innego materiału niż drut stalowy?

Odpowiedź: Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ w ww. zakresie.

2.Czy Zamawiający potwierdza, że wymagania świadczenia opieki systemu informatycznego dotyczą tylko pakietów z analizatorami/systemami automatycznymi?

Odpowiedź: Wymagania świadczenia opieki systemu informatycznego dotyczą części zamówienia nr 1, 3, 4, 5, 6, 7, 9. Zamawiający posiada moduł programu MARCEL w zakresie części 6, który podlega opiece serwisowej zgodnie z SIWZ.

3.Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie odczynników i kart z terminem ważności 5-6 miesięcy od daty dostawy?

Odpowiedź: Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ w ww. zakresie.

4.Czy Zamawiający wymaga krwinek z terminem ważności 5 tygodniowym od daty dostawy?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza ww.

5.Czy do oferty należy załączyć harmonogram dostaw?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza ww.

6.Czy Zamawiający potwierdza, że sprzęt i odczynniki mogą pochodzić od różnych producentów pod warunkiem, że producent sprzętu zagwarantuje walidację metody?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga aby sprzęt i odczynniki do mikrometody pochodziły od jednego producenta. Wymóg ten nie dotyczy dodatkowego sprzętu opisanego w poz. 3 ppkt a-g (wstęp do opisu części zamówienia nr 6) załącznika nr 1 do SIWZ.

7.Prosimy o doprecyzowanie przedmiotu zamówienia: Odczynnik stabilizujący do zawieszania krwinek czerwonych jednocześnie konserwujący krwinki tak, aby po ich zawieszeniu przydatność do użycia była co najmniej 4 tygodnie zgodnie z zaleceniem producenta Czy Zamawiający będzie stosował preparat do zawieszania krwi pacjenta czy krwinki czerwone do badań?

SPZOZ



LUBLINIEC

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec
ul. Sobieskiego 9
tel. 34 350 63 86
fax 34 356 58 70

www.spzozlubliniec.pl
e-mail: przetargi@spzozlubliniec.pl
NIP: 575-16-53-596
REGON: 000310083

Sekretariat
34 350 63 80

Główny Księgowy
34 350 63 83

Dział Kadr
34 350 63 87

Dział Zamówień
Publicznych
34 350 63 86

Dział Organizacji i
Nadzoru
34 350 63 90

Dział
Administracyjno-
Techniczny
34 350 63 89

Dział Informatyki
34 351 49 12

Izba Przyjęć
34 351 49 10

Medyczne
Laboratorium
Diagnostyczne
34 350 63 70

Ratownictwo
Medyczne
34 350 63 61

Pracownia RTG
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:
24 -02181
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w
Ratownictwie
Medycznym:



Odpowiedź: Zamawiający będzie stosował preparat do przechowywania zawieszonych krwinek pacjenta.

8.Czy Zamawiający potwierdza, że można zaoferować wirówki z rotorem o tej samej średnicy tylko na 12-24 miejsc?

Odpowiedź: Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ w ww. zakresie.

9.Czy Zamawiający wymaga inkubatora z dwoma niezależnymi komorami, każda komora po 12 kart?

Odpowiedź: Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ w ww. zakresie.

10.Czy Zamawiający potwierdza, że reakcja 24 godzinna reakcja serwisu dotyczy sytuacji, kiedy ulegnie awarii cały system a nie jedna z dwóch wirówek?

Odpowiedź: Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ w ww. zakresie.

11.Zamawiającyw pozycji nr 8,10,11 nie podał wymaganych ilości niezgodnie z art. 29 ust. 1 ustawy Pzp w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, co utrudnia złożenie rzetelnej oferty. Ponadto do szacunku zamówienia istotne czynniki zamówienia (towar z pozycji 8,10,11) zapewne musiały być uwzględnione. Wada powyższa uniemożliwia złożenie ważnej oferty. Brak ilości rzutuje na transparentność postępowania i utrudnia porównanie oferty, dlatego prosimy o podanie ilości dla w/w pozycji.

Odpowiedź: Ww. ilości we wskazanych pozycjach Wykonawca wylicza i wpisuje na podstawie oferowanej przez siebie technologii/metodzie/sprzętu oraz wskazanej przez Zamawiającego ilości badań.

12.Czy Zamawiający potwierdza, że można zaoferować karty w pozycjach 4,5,6 innego producenta niż DiaMem pod warunkiem, że wykonawca udowodni ,że można wykonać na zaoferowanych kartach badania zgodnie z zaleceniami Ministerstwa Zdrowia i IHiT bez szkody dla pacjentów? Wskazujemy, że karty 6 kolumnowe w poz 4,5,6 są dostępne tylko u jednego producenta co sposób skuteczny doprowadzi do złożenia jednej oferty przez dotychczasowego dostawcę. Co jest niezgodne z art.7, art.29 Pzp., a ponadto Zamawiający otrzyma najdroższą na rynku ofertę.

Odpowiedź: Zamawiający nie zmienia zapisów SIWZ w ww. zakresie.

13.Czy Zamawiający wymaga, aby pipety były kompatybilne z instrukcjami kart?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza ww.

14.Czy Zamawiający potwierdza, że wymaga 1000 szt nakłuwaczy do drenów?

Odpowiedź: Ww. ilość Wykonawca wylicza i wpisuje na podstawie oferowanej przez siebie technologii/metodzie/sprzętu oraz wskazanej przez Zamawiającego ilości badań.

SPZOZ



LUBLINIEC

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec
ul. Sobieskiego 9
tel. 34 350 63 86
fax 34 356 58 70

www.spzozlubliniec.pl
e-mail: przetargi@spzozlubliniec.pl
NIP: 575-16-53-596
REGON: 000310083

Sekretariat
34 350 63 80

Główny Księgowy
34 350 63 83

Dział Kadr
34 350 63 87

Dział Zamówień
Publicznych
34 350 63 86

Dział Organizacji i
Nadzoru
34 350 63 90

Dział
Administracyjno-
Techniczny
34 350 63 89

Dział Informatyki
34 351 49 12

Izba Przyjęć
34 351 49 10

Medyczne
Laboratorium
Diagnostyczne
34 350 63 70

Ratownictwo
Medyczne
34 350 63 61

Pracownia RTG
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:
24 -02181

KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w
Ratownictwie
Medycznym:



ISO 9001



AC 014
QMS, EMS
BHP

XI grupa pytań:

Zapytanie do pozycji nr 4,5,6 części nr 6 formularza cenowego

Niniejszym na podstawie art. 181 Pzp informujemy, że postępowanie w zakresie części nr 6 jest dedykowane pod jednego producenta i wykonawcę, co jest niezgodne z art. 7 oraz art. 29 Pzp. Zamawiający w pozycji nr 9 nr 4,5,6 opisał przedmiot zamówienia korzystając wprost z katalogów producenta DiaMed Szwajcaria (marka będąca własnością BioRad z USA) jak wskazano poniżej:

Pozycja nr 4 opis: Badanie grupy krwi na jednej karcie z D(VI+) (A-B-D(VI+)-kontrola-BTA). Zestaw musi zawierać przeciwciała: anty-A, anty-B, anty-D, kontrola, BTA. Odczynnik monoklonalny. Odczynnik anty-D wykrywający odmianę D(VI+). (wymaganie2a)
Ilość 140 badań

Pozycja nr 5: Potwierdzenie oznaczenia grupy krwi. Inny klon anty-D niż w pozycji nr 4 (nie wykrywa D(VI+)). Potwierdzenie grupy krwi ABO RhD metodą mikrokolumnową. Zestaw musi zawierać surowice (monoklony) do oznaczeń: anty-A, anty-B, anty-D(VI-). (wymaganie2b)
Ilość 280 badań

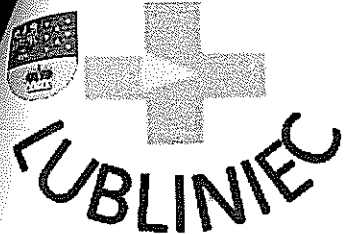
Pozycja nr 6 Badanie grupy krwi na jednej karcie w zakresie (A-B-D(VI+)-D(VI-)-kontrola). Badanie grupy krwi wykonywane na jednej karcie w zakresie anty-A, anty-B, anty-D (2 różne klony anty-D –jeden z nich wykrywający słabą odmianę D(VI+)). Karta zawierająca kolumnę kontrolną (wymaganie2c)
Ilość 140 badań

Zamawiający w pozycji nr 4 wymaga karty o numerze katalogowym 001047(DiaMed) ,w pozycji nr 6 karty o numerze katalogowym 001324(DiaMed) a w pozycji nr 5 karty o numerze katalogowym 001254.(DiaMed)

W pozycji nr 4 oraz 6 wymaga się karty do potwierdzenia grup krwi o łącznej ilości 280 badań (140+140), czyli ilość odpowiadająca ilości potwierdzenia grup krwi z pozycji nr 5 (280 badań).

Zamawiający powinien zgodnie z art.7 oraz art.29 opisać przedmiot zamówienia podobnie jak inne jednostki publicznej służby zdrowia (na podstawie doświadczenia nabytego podczas szkoleń i konferencji), których celem jest pozyskanie zamówienia w korzystnej cenie i korzystnej jakości za środki publiczne:

Pozycja nr 4 : Badanie grupy krwi na jednej karcie (A-B-D(VI+)-kontrola-BTA) Odczynnik anty-D wykrywający odmianę D(VI+) lub (A-B-D(VI-)-kontrola-BTA) Odczynnik anty-D niewykrywający odmianę D(VI+) Zestaw musi zawierać przeciwciała : anty-A, anty-B, anty-D, kontrola, BTA. Ilość 280 badań

SPZOZ

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec
ul. Sobieskiego 9
tel. 34 350 63 86
fax 34 356 58 70

www.spzozlubliniec.pl
e-mail: przetargi@spzozlubliniec.pl
NIP: 575-16-53-596
REGON: 000310083

sekretariat
34 350 63 80

Główny Księgowy
34 350 63 83

Dział Kadr
34 350 63 87

Dział Zamówień
Publicznych
34 350 63 86

Dział Organizacji i
Nadzoru
34 350 63 90

Dział
Administracyjno-
Techniczny
34 350 63 89

Dział Informatyki
34 351 49 12

Izba Przyjęć
34 351 49 10

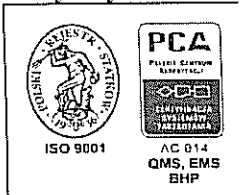
Medyczne
Laboratorium
Diagnostyczne
34 350 63 70

Ratownictwo
Medyczne
34 350 63 61

Pracownia RTG
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:
24 -02181
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w
Ratownictwie
Medycznym:



Pozycja nr 5 Potwierdzenie oznaczenia grupy krwi. Inny klon anty-D niż w pozycji nr 4 Potwierdzenie grupy krwi ABO RhD metodą mikrokolumnowa Zestaw musi zawierać surowice (monoklony) do oznaczeń: anty-A, anty-B, anty-D(VI-). Jeśli w pozycji zaoferowano kartę z odczynnikami anty-D (VI+) Zestaw musi zawierać surowice (monoklony) do oznaczeń: anty-A, anty-B, anty-D(VI+). Jeśli w pozycji zaoferowano kartę z odczynnikami anty-D (VI-) Ilość 280 badań

Pozycja 6 jest zbędna-preferencje pod jednego wykonawcę (Dedykowana)

Jak trudno nie zauważyć pozycja nr 4,5,6 jest opisana w sposób umożliwiający tylko jednej firmie złożenie oferty bowiem żaden inny producent nie posiada w pakiecie wyspecyfikowanych kart 6 kolumnowych o parametrach wymaganych przez Zamawiającego. Z całą pewnością opis przedmiotu zamówienia jest skopiowany z katalogu konkurencji. Wymaga się ponadto dwóch różnych kart do potwierdzania grup krwi (poz.4,6), aby zagwarantować kontrakt dotychczasowemu dostawcy, eliminując producentów z UE. W przepisach krajowych dla serologów nie wymaga się tylko i wyłącznie kart z USA, co zapewne na zapytanie potwierdzi Minister Zdrowia - jeśli Zamawiający zwróci się z pismem do niego.

Zamykanie dostępu innym producentom z obszaru UE do postępowania jest niezgodne z Dyrektywą 2004/18/WE. oraz art. 29 ust. 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2010r. nr 113, poz. 759, ze zm.) bowiem przedmiotu zamówienia nie można opisywać w sposób, który mógłby utrudniać uczciwą konkurencję.

Oznacza to w szczególności zakaz posługiwania się przez zamawiających przy określaniu przedmiotu zamówienia jakimikolwiek sformułowaniami lub parametrami, które wskazywałyby na konkretny wyrób, produkt, czy też wykonawcę.

Działanie Zamawiającego, który uniemożliwia pozyskanie umowy producentom ze swojego obszaru gospodarczego UE, nie znajduje uznania w art. 15 ust. 1 pkt 5 i ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. 2003 r., Nr 153, poz. 1503 ze zm.)

Zamawiający jako jednostka publiczna nie powinien opisać cech produktu by eliminować podmioty z krajów UE na korzyść DiaMed w celu zawarcia umowy określonym wykonawcom, bowiem jest to niezgodne z zasadami współzycia społecznego (art. 385 KC). Przypominamy, że prywatne preferencje lub sympatie użytkowników, kosztem pieniędzy publicznych nie znajdują uznania w prawodawstwie RP.

W związku z powyższym wnosimy o zmianę siwz jak wskazano poniżej lub unieważnienie postępowania w całości, dokonanie rozeznania rynkowego i ponowne ogłoszenie postępowania.



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

42-700 Lubliniec
ul. Sobieskiego 9
tel. 34 350 63 86
fax 34 356 58 70

www.spzozlubliniec.pl
e-mail: przetargi@spzozlubliniec.pl
NIP: 575-16-53-596
REGON: 000310083

Sekretariat
34 350 63 80

Główny Księgowy
34 350 63 83

Dział Kadr
34 350 63 87

Dział Zamówień
Publicznych
34 350 63 86

Dział Organizacji i
Nadzoru
34 350 63 90

Dział
Administracyjno-
Techniczny
34 350 63 89

Dział Informatyki
34 351 49 12

Izba Przyjęć
34 351 49 10

Medyczne
Laboratorium
Diagnostyczne
34 350 63 70

Ratownictwo
Medyczne
34 350 63 61

Pracownia RTG
34 351 49 22

Rejestr Wojewody:
24 -02181
KRS: 0000004716

Certyfikat jakości w
Ratownictwie
Medycznym:



Pozycja nr 4 : Badanie grupy krwi na jednej karcie (A-B-D(VI+)-kontrola-BTA)Odczynnik anty-D wykrywający odmianę D(VI+)lub(A-B-D(VI-)-kontrola-BTA)Odczynnik anty-D niewykrywający odmianę D(VI+)Zestaw musi zawierać przeciwciała : anty-A, anty-B, anty-D, kontrola, BTA. Ilość 280badań

Pozycja nr 5 Potwierdzenie oznaczenia grupy krwi. Inny klon anty-D niż w pozycji nr 4 Potwierdzenie grupy krwi ABO RhD metodą mikrokolumnowa Zestaw musi zawierać surowice (monoklony) do oznaczeń: anty-A, anty-B, anty-D(VI-).Jeśli w pozycji zaoferowano kartę z odczynnikiem anty-D (VI+)Zestaw musi zawierać surowice (monoklony) do oznaczeń: anty-A, anty-B, anty-D(VI+).Jeśli w pozycji zaoferowano kartę z odczynnikiem anty-D (VI-) Ilość 280 badań

Pozycja 6 – skreślenie pozycji

Mamy nadzieję, że powyższe argumenty są na tyle przekonujące, że zostanie zmieniona siwz i tym samym zostanie zachowana konkurencyjność postępowania przetargowego. Naszym celem nie jest zniechęcenie Zamawiającego do terażniejszego wykonawcy, tylko wskazanie, że jedna oferta to niekoniecznie najlepsza jakość wyrobów i najkorzystniejsza cena umowy.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie karty do badania grupy krwi o profilu w zakresie ANTY-A, ANTY-B, ANTY-D(VI-), KONTROLA, BTA - POZYCJA NR 4 oraz POTWIERDZENIA GRUPY KRWI W ZAKRESIE ANTY-A, ANTY-B, ANTY-D(VI+) - POZYCJA NR 5.

**POTWIERDZENIE GRUPY KRWI MUSI POSIADAĆ INNY KLON ANTY-D.
W dalszej części nie zmieniamy zapisów SIWZ.**

Uwaga:

Zmiana SIWZ dot. wszystkich części zamówienia w związku z przedłużającym się postępowaniem:

Przedmiotowe umowy obowiązywać będą w terminie 24 miesiące od dnia ich zawarcia.

Zamawiający

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lublińcu

dr Tomasz Piechniczek

Sporządził: Piotr Mastalerz

PIOTR MASTALERZ
Pracownik Publicznych
Miejscowości