



Włocławek, dnia 25.05.2022r.

Wszyscy uczestnicy postępowania

Dot.: „Dostawa odczynników do wykonywania badań z zakresu serologii transfuzjologicznej wraz z dzierżawą nowego analizatora automatycznego z niezbędnym backupem przez okres 36 miesięcy.”
Znak postępowania DZP/ 30 /2022

Zamawiający Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku informuje, że zgodnie z art. 284 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. — Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2021.1129), wpłynął wniosek o wyjaśnienie treści SWZ. Działając na podstawie art. 284 ust. 2 i 6 ustawy Pzp Zamawiający udziela odpowiedzi i zamieszcza zapytania i wyjaśnienia na stronie internetowej prowadzonego postępowania:

Pytanie nr 1

dot. SWZ, rozdział IV. INFORMACJE DODATKOWE, pkt. 5

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie produktów opisanych na opakowaniu nazwą własną (anglojęzyczną), jednakże zawierającą wewnątrz opakowania ulotkę informacyjną w języku polskim.

Odpowiedź: TAK, Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 2

dot. SWZ, rozdz. IX, pkt. 7, przedmiotowe dowodowe składane z oferta ppkt. a)

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dla wyrobów niepodlegających zapisom ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 255), nie wymaga posiadania dokumentów, które są wymagane w ustawie.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza i modyfikuje zapis w rozdziale IX, pkt. 7, Przedmiotowe środki dowodowe składane wraz z ofertą:

Przed zmianą:

7. Przedmiotowe środki dowodowe składane wraz z ofertą:



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

ul. Wieniecka 49, 87 - 800 Włocławek
NIP: 888 311 78 73; REGON: 341411727
www.szpital.wloclawek.pl; sekretariat@szpital.wloclawek.pl
tel. 54 412 90 00



W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą:

- a) oświadczenia Wykonawcy, że oferowane wyroby medyczne/sprzęt medyczny są dopuszczone do obrotu i do używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz, że posiadają wymagane prawem dokumenty (nie dotyczy pozycji 9 Formularza asortymentowo-cenowego- załącznik nr 2A do SWZ) ;
- b) ulotek informacyjnych/ aktualnych kart katalogowych z zaznaczonymi oferowanymi pozycjami, przetłumaczonymi na język polski, z których wynikać będzie spełnianie warunków wynikających z opisu przedmiotu zamówienia dotyczących zaoferowanego wyrobu / sprzętu medycznego.

Na każdym załączonym dokumencie powinna być adnotacja wskazująca pozycję, której dany dokument dotyczy.

Po zmianie:

7. Przedmiotowe środki dowodowe składane wraz z ofertą:

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą:

- a) oświadczenia Wykonawcy, że oferowane wyroby medyczne/sprzęt medyczny są dopuszczone do obrotu i do używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz, że posiadają wymagane prawem dokumenty (nie dotyczy pozycji 9, pozycji 10a Formularza asortymentowo-cenowego- załącznik nr 2A do SWZ)
- b) ulotek informacyjnych/ aktualnych kart katalogowych z zaznaczonymi oferowanymi pozycjami, przetłumaczonymi na język polski, z których wynikać będzie spełnianie warunków wynikających z opisu przedmiotu zamówienia dotyczących zaoferowanego wyrobu / sprzętu medycznego.

Na każdym załączonym dokumencie powinna być adnotacja wskazująca pozycję, której dany dokument dotyczy.

Pytanie nr 3

dot. SWZ, rozdz. XIX, KRYTERIA OCENY OFERT, tab.3 oraz Formularz parametrów wymaganych, pkt. 20

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający ma na myśli proces, w którym pipetor przebija folię zabezpieczającą w pojedynczej kolumnie i natychmiast przy pomocy tej samej igły dozuje zadany materiał.

Odpowiedź: TAK, Zamawiający potwierdza.

Pytanie nr 4

dot. Formularz parametrów wymaganych, pkt. 21



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

ul. Wieniecka 49, 87 - 800 Włocławek
NIP: 888 311 78 73; REGON: 341411727
www.szpital.wloclawek.pl; sekretariat@szpital.wloclawek.pl
tel. 54 412 90 00



Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający ma na myśli dostawę i uruchomienie analizatora w ciągu 7 dni od podpisania umowy bez podłączenia do lokalnego LIS. W związku z tym, że dostawca LIS jest operatorem niezależnym od oferenta, prosimy o wydłużenie czasu integracji analizatora z LIS do 21 dni.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie czasu integracji analizatora z LIS do 21 dni.

Pytanie nr 5

dot. Formularz parametrów wymaganych, pkt. 15

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający dopuści zaoferowanie pipet wraz z końcówkami, które są wyrobami laboratoryjnymi ogólnego zastosowania, w związku z czym nie podlegają przepisom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych i nie posiadają deklaracji zgodności?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 6

dot. Formularz asortymentowo-cenowy

Prosimy o doprecyzowanie, czy Zamawiający wymaga zaoferowania środków do dekontaminacji i konserwacji urządzenia? Jeśli tak, prosimy o możliwość umieszczenia takiej pozycji w tabeli ofertowej w pkt.10 - płyny do analizatora.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dokonał modyfikacji formularza ofertowego (Załącznik nr 1 do SWZ), formularza asortymentowo – cenowego (Załącznik nr 2A do SWZ) oraz wzoru umowy (Załącznik nr 4 do SWZ) w tym zakresie. Załączniki po modyfikacji w załączeniu.

Pytanie nr 7

dot. Formularz asortymentowo-cenowy

Prosimy o doprecyzowanie, czy Zamawiający w podanych ilościach badań uwzględnił ilości przeznaczone na codzienną kontrolę jakości?

Odpowiedź: TAK, Zamawiający uwzględnił ilości przeznaczone na codzienną kontrolę jakości.

Pytanie nr 8

dot. Formularz asortymentowo-cenowy, pkt. 1, 2, 3, 4

Prosimy o doprecyzowanie, czy Zamawiający wymaga, aby kasety do oznaczeń grup krwi osób dorosłych, oznaczeń grup krwi noworodka oraz do kontroli grupy krwi biorcy i dawcy posiadały kolumnę/kolumny kontrolne?



Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

Pytanie nr 9

dot. Formularz asortymentowo-cenowy, pkt.2

Prosimy o doprecyzowanie, czy Zamawiający oczekuje, aby karty do oznaczeń grup krwi noworodka zawierały dwie kolumny z odczynnikiem anti-D pochodzącym z dwóch różnych klonów, z których jeden wykrywa DVI a drugi nie?

Odpowiedź: Zamawiający oczekuje aby ostateczny wynik grupy krwi noworodka został wykonany z wykorzystaniem odczynnika anti-D pochodzącego z dwóch różnych klonów, z których jeden wykrywa DVI, a drugi nie.

Pytanie nr 10

dot. Projektu umowy 1 dzierżawa urządzeń § 9 pkt. 1. 2)

Pragniemy w tym miejscu wskazać, iż nieprawidłowości w dostawie mogą wynikać z szeregu różnych okoliczności w głównej mierze niewynikających z winy Wykonawcy, sankcja kary umownej za nieprawidłowości bez możliwości naprawienia (reklamacji), wydaje się niewspółmierna i sprzeczna z art. 431 PZP mówiącym o obowiązku współdziałania Zamawiającego i Wykonawcy w celu należytej realizacji zamówienia.

W związku z powyższym Prosimy o modyfikację poniższego zapisu

„gdy po dokonaniu odbioru towaru ujawnią się nieprawidłowości w dostawie (w szczególności wady towaru lub braki ilościowe) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1,5% ceny brutto dostawy wadliwej lub w inny sposób niezgodnej z umową dostawy;

Poprzez alternatywne sformułowanie

„Po bezskutecznym wezwaniu do naprawienia nieprawidłowości w dostawie (w szczególności wady towaru lub braki ilościowe) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1,5% ceny brutto dostawy wadliwej lub w inny sposób niezgodnej z umową dostawy;

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na proponowaną przez Wykonawcę zmianę treści wzoru umowy. Jednocześnie Zamawiający wskazuje, że zgodnie z Kodeksem Cywilnym okoliczności niezależne i niezawinione przez Wykonawcę, przy ich wykazaniu przez Wykonawcę nie będą stanowiły podstawy do naliczenia kary umownej, ewentualnie będą stanowiły czynniki wpływające na miarkowanie kary umownej.



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
IM. BŁOGOSŁAWIONEGO KSIĘDZA JERZEGO POPIEŁUSZKI WE WŁOCŁAWKU

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 do SWZ – Formularz ofertowy,
2. Załącznik nr 2A do SWZ – Formularz asortymentowo – cenowy,
3. Załącznik nr 4 do SWZ – Wzór umowy

Z upoważnienia
Dyrektora
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
we Włocławku

Inspektor
Działu Zamówień Publicznych

mgr Agnieszka Maiczak



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

ul. Wieniecka 49, 87 - 800 Włocławek
NIP: 888 311 78 73; REGON: 341411727
www.szpital.wloclawek.pl; sekretariat@szpital.wloclawek.pl
tel. 54 412 90 00

