Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 **KRS 0000002494**
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00

Inowrocław,08.02.2019r.

EZP 53/2019

Wszyscy Wykonawcy
biorący udział w postępowaniu

dot. przetargu nr M-29/2018 na dostawę odczynników wraz z dzierżawą analizatorów zintegrowanego systemu biochemiczno-immunologicznego dla Szpitala Wielospecjalistycznego Im. Dra L. Błażka w Inowrocławiu

I. Zamawiający działając na podst. art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 poz.2164) przedstawia poniżej wyjaśnienia do zadanych pytań:

Pytanie 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na skrócenie terminu płatności do 30 dni?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie 2
Dotyczy: Załącznik 2H do SIWZ pkt 1. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie dedykowanych materiałów kontrolnych producenta odczynników dla parametrów: anty-HBs, anty-HCV, HBs-Ag, Mononukleoza IGG "późne", Mononukleoza IGG, Mononukleoza IGM, Kwasy żółciowe?
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie 3
Dotyczy: Załącznik nr 2D do SIWZ. Czy Zamawiający zamierza kontrolować parametry również w płynie mózgowo - rdzeniowym? Jeśli tak - prosimy o wskazanie tych parametrów wraz z harmonogramem kontroli.
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ. Tabela modyfikowana.

Pytanie 4
Dotyczy Załącznik nr 2D oraz 2H do SIWZ. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie liofilizowanej kontroli do parametru HBa1C?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 5

Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 **KRS 0000002494**
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00

Dotyczy: Załącznik nr 2C do SIWZ. Prosimy o podanie harmonogramu kontroli dla parametrów immunochemicznych wraz z informacją na ilu aparatach wykonywana będzie kontrola poszczególnych parametrów (tak jak ma to miejsce w przypadku Załącznika 2F do SIWZ dla parametrów biochemicznych).
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ. Tabela modyfikowana.

Pytanie 6

Prosimy o zgodę na wykonywanie badań Mononukleoza IGG "późne", Mononukleoza IGG, Mononukleoza IGM, Kwasy żółciowe w laboratorium zewnętrznym. W ofercie przedstawiony zostanie całkowity koszt badania, łącznie z odebraniem próbki od Zamawiającego i zwrotnym przekazaniem wyniku. Przy niewielkiej ilości tych badań takie rozwiązanie wydaje się być optymalne pod względem kosztów.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody na zlecenie badań przedmiotom zewnętrznym.

Pytanie 7
Prosimy o podanie sposobu wykonywania oznaczeń kontrolnych dla parametrów immunochemicznych.
Odpowiedź:
Zamawiający dokonał modyfikacji tabeli w Załączniku 2G.

Pytanie 8
Dotyczy parametrów ocenianych -pkt. 1– zał. 2E: Prosimy o potwierdzenie, że w pkt. 1 Parametrów ocenianych Zamawiający ma na myśli moduły analityczne.
Odpowiedź:
Tak. Zamawiający miał na myśli moduły analityczne.

Pytanie 9
Dotyczy parametrów ocenianych -pkt. 2– zał. 2E: Prosimy o zgodę na przyznanie oceny częściowej w przypadku oferty, w której część kalibratorów będzie miała postać liofilizatu.
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 10
Dotyczy parametrów ocenianych pkt. 4– zał. 2E: Prosimy o zgodę na przyznanie oceny częściowej w przypadku oferty, w której dla część oznaczeń immunochemicznych krzywa kalibracyjna ma trwałość krótszą niż 30 dni.
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 11

Dotyczy pkt. 3 parametrów modułu biochemicznego- głównego, Załącznik nr 2A do SIWZ:
Czy Zamawiający uzna za spełniony warunek możliwość zaoferowania modułu biochemicznego o wydajności 600 ozn./godz?
Odpowiedź:

4

Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 **KRS 0000002494**
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00

Tak. Zamawiający uznaje powyższe.

Pytanie 12

Dotyczy pkt. 6 parametrów modułu biochemicznego- głównego, Załącznik nr 2A do SIWZ:
Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania modułu biochemicznego pracującego w systemie częściowo-otwartym? Oferowany system daje możliwość użycia odczynników tzw. firm trzecich czyli nie pochodzących od producenta analizatora.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 13
Dotyczy pkt. 10 parametrów modułu biochemicznego- głównego, Załącznik nr 2A do SIWZ:
Prosimy o doprecyzowanie dla ilu oznaczeń (ilościowo lub procentowo) należy zaoferować możliwość detekcji intereferencji HIL?
Odpowiedź:
Zamawiający wymaga ok. 1000 próbek na rok.

Pytanie 14
Dotyczy pkt. 13 parametrów modułu biochemicznego- głównego, Załącznik nr 2A do SIWZ:
Prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiający wymaga takiego systemu chłodzenia w stałej temperaturze, który jest zgodny z wymogami producenta i który opisany jest w instrukcji obsługi co gwarantuje stabilność tych materiałów zgodnie z rekomendacjami producenta?
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 15
Dotyczy Załącznika nr 2F:
Prosimy o wyjaśnienie czy podana w kolumnie "Aparat główny" - " Poziom (1 lub 2)" liczba oznacza wymóg zaoferowania dwóch poziomów kontroli czy wymóg zaoferowania 2-go poziomu kontroli tzw. poziomu patologicznego?
Jeśli wymóg dotyczy zaoferowania 2-ch poziomów kontroli, czy zatem nie zaistniałą oczywista omyłka w poz. 12. (opisano jako 3)?
Odpowiedź:
Zmodyfikowana tabela. Załącznik 2F.

Pytanie 16
Dotyczy Załącznika nr 2C, poz. 28:
Czy Zamawiający wyrazi zgodę aby oznaczenia wankomycyny wykonywane były w module biochemicznym?
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie 17
Dotyczy Rozdziału III i IV SIWZ:

Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 **KRS 0000002494**
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00

W związku z określeniem przez Zamawiającego okresu na który zostanie podpisana umowa jako 36 miesięcy (Rozdział III, pkt. 2 a), czy zatem nie zaistniałą oczywista omyłka w Rozdziale IV, gdzie termin realizacji zamówienia został określony na 12 miesięcy?
Odpowiedź:
Okres trwania umowy wynosi 36 m-cy.

Pytanie 18
Zgodnie z §1, pkt. 5 wzoru umowy sprzedaży odczynników, Załącznik nr 6 do SIWZ musimy uwzględnić stabilności po otwarciu.
Zgodnie z Załącznikiem 2H musimy zaoferować kontrolę wewnętrzną Bioradu z ich programem UNITY.
Odpowiedź:
Pytanie nie dotyczy postępowania.

Pytanie 19
Prosimy o ujednolicenie zapisów w Rozdziale 4 siwz i Załączniku nr 2 do SIWZ Lp.32 i nadanie im brzmienia:
Termin dostawy zintegrowanego systemu biochemiczno-immunochemicznego i aparatu zapasowego w terminie w terminie 21 dni roboczych od dnia podpisania umowy.
Instalacja i doprowadzenie do pełnej zdolności pomiarowej (kalibracja, kontrole i połączenie ze szpitalnym systemem informatycznym) w terminie kolejnych 5dni roboczych dla systemu zintegrowanego i 10 dla aparatu zapasowego
Odpowiedź:
Dostawa, instalacja i doprowadzenie do pełnej zdolności pomiarowej aparatu głównego (kalibracja, kontrole i połączenie ze szpitalnym systemem informatycznym) 5 dni roboczych, a aparatu zapasowego 10 dni roboczych od dnia podpisania umowy.

Pytanie 20
Zał. Nr 2 do SIWZ
Lp.7. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie analizatora w którym podawanie próbek "cito" nastepuje poprzez specjalny port, umożliwiający priorytetowe oznaczanie próbek pilnych i ich ciągłe podawanie? Taka konstrukcja aparatu nie wymaga obecności osobnych miejsc na próbki „cito".
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ

Pytanie 21
Lp.2, Lp.8, Lp12- prosimy o wyjaśnienie, czy opisy do wskazanych punktów zostały ominięte omyłkowo, czy może omyłkowo podano jedynie numerację?
Odpowiedź:
Zamawiający podał omyłkowo numerację.

Pytanie 22
Załącznik nr 2B do siwz

Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 **KRS 0000002494**
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00

Lp. 8 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie analizatorów, w których możliwość uzupełniania odczynników odbywa się trybie stand-by, z szybkim czasem przechodzenia do trybu pracy rutynowej - poniżej 5 minut? Analizator umożliwia wstawienie jednocześnie kilku opakowań odczynników dla tego samego parametru, a więc w praktyce nie ma konieczności dostawiania odczynników w trakcie dnia pracy.
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 23
Załącznik nr 2E do siwz.
Prosimy o wyjaśnienie, czy nagłówek w czwartej kolumnie nie został opisany omyłkowo "TAK/NIE" zamiast np."opis oferowanego parametru"?
Odpowiedź:
Tak, Zamawiający zmienia zapis na „ Opis oferowanego parametru" (zał. 2E)

Pytanie 24
Lp.4. Czy Zamawiający przyzna 10 punktów w ocenie w przypadku gdy krzywa kalibracyjna ważna jest dla całej serii odczynnika, a zgodnie z zapisami w ulotce zalecana jest rekalibracja co 28 dni, przy czym jej wykonanie nie jest obligatoryjne
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ

Pytanie 25
Lp.5. Prosimy o wyjaśnienie czy nie doszło do omyłki i Zamawiający ma namyśli "najszerszy" zakres liniowości (...)?
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 26
Załącznik nr 2C do siwz
Lp.15. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie testu Troponina I hs lub Troponina T hs- zgodnie z zaleceniami Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego błąd precyzji dla 99 percentyla stężeń u osób zdrowych nie większy niż 10% CV? Zgodnie z obowiązującymi wytycznymi Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego Troponina I i Troponina T są klinicznie równocenne, co znajduje potwierdzenie m.in.w następujących publikacjach:
1) Kardiologia Polska 2015; 73, 12: 1207–1294 NOWE WYTYCZNE ESC/PTK; Wytyczne ESC dotyczące postępowania w ostrych zespołach wieńcowych bez przetrwałego uniesienia odcinka ST Str. 1221 - 1222: Wysokoczułe testy troponin T i I wydają się wykazywać porównywalną dokładnością diagnostyczną, natomiast wysokoczułe testy troponiny T mają większą wartość prognostyczną.
2) Diagnostyka Laboratoryjna 2012, Volume 48, Number 3, 353-358; Rekomendacje Markery biochemiczne w świetle uniwersalnej definicji zawału mięśnia sercowego. Rekomendacje Polskiego Towarzystwa Diagnostyki Laboratoryjnej
Str. 354:Preferowanymi biomarkerami są sercowe izoformy troponin (cTnI i cTnT). Obie troponiny wykazują identyczną swoistość narządową a także charakteryzują się wysoką czułością diagnostyczną i powinny być traktowane jako równocenne parametry obrazujące martwicę kardiomiocytów.

Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 **KRS 0000002494**
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00

Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę na Troponina I hs wg SIWZ.

Pytanie 27
Lp.20 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 b-HCG wyłącznie jako test ciążowy, czy także jako marker chorób trofoblastu oraz nowotworów produkujących HCG?
Odpowiedź:
Zamawiający wymaga beta HCG – test ciążowy.

Pytanie 28
Lp.21-23. Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby do czasu wprowadzenia parametrów na oferowany analizator, wykonywanie oznaczeń odbywało się jako badanie zlecane na zewnątrz? Wykonawca zapewni na swój koszt transport materiału i oznaczanie w renomowanym i certyfikowanym laboratorium oraz przesłanie zwrotne wyników, a w tabeli oferty, dla porównywalności ofert, ujęty zostanie koszt brutto wykonania tych badań. Oznaczenia te nie są badaniami pilnymi i dyżurowym i zlecane są w niewielkich ilościach
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody na zlecenie badań podmiotom zewnętrznym.

Pytanie 29
.Dot. Załącznik nr 5 do SIWZ - umowa dzierżawy
Par. 3 ust. 3 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na doprecyzowanie niniejszego postanowienia umowy poprzez wskazanie liczby osób, które mają zostać poddane szkoleniu, o którym mowa w niniejszym postanowieniu umowy?
Odpowiedź:
Zamawiający wymaga szkoleń dla 12 osób.

Pytanie 30
Par. 5 ust. 4 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na to aby termin płatności był liczony od daty wystawienia faktury?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie 31
Par. 8 Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby uprawnienie do odstąpienia od umowy przysługiwało po bezskutecznym pisemnym wezwaniu Wykonawcy do należytego wykonania umowy z wyznaczeniem dodatkowego terminu, nie krótszego niż 3 dni robocze?
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie 32
Par. 9 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie postanowienia w brzmieniu: „Zamawiający może w każdym czasie odstąpić od żądania zapłaty przez Wykonawcę kary umownej.''
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 **KRS 0000002494**
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00

Pytanie 33
Par. 9 ust. 1 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zamianę zapisu "każdy dzień niesprawności urządzenia" na "każdy dzień zwłoki naprawy urządzenia"?
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie 34
Par. 9 ust. 1 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę wysokości kary umownej na 200 zł?
Odpowiedź:
Zamawiający zmniejsza wysokość kary na kwotę 500 zł.

Pytanie 35
Par. 12 Czy Zamawiający jako administrator danych osobowych, które mogą znajdować się na aparatach będących przedmiotem zamówienia i do których w związku z prawidłową realizacją obowiązków wynikających z umowy o udzielenie zamówienia publicznego, tj. przyłączenie do sieci, dokonywanie przeglądów, świadczenie usług serwisowych może mieć dostęp Wykonawca, wyrazi zgodę na zawarcie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych? Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych zawarta zostałaby z Wykonawcą jako procesorem wg załączonego wzoru.
Odpowiedź:
Załącznik nr 7. „Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych."

Pytanie 36
Dot. Załącznik nr 6 do SIWZ - umowa sprzedaży odczynników
Par. 1 ust. 3 Czy Zamawiający dopuści, aby zamówienia były składane także za pośrednictwem poczty elektronicznej?
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie 37
Par. 4 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zamianę słowa "dni" na "dni robocze"?
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie 38
Par. 5 ust. 3 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na to aby termin płatności był liczony od daty wystawienia faktury?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie 39
Par. 7 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie postanowienia w brzmieniu: „Zamawiający może w każdym czasie odstąpić od żądania zapłaty przez Wykonawcę kary umownej.''
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 **KRS 0000002494**
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00

Pytanie 40
Par 7 ust. 1 pkt 2-4 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę słowa „opóźnienia" na „zwłoki"?
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie 41
Par. 9 ust. 2 Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby uprawnienie do odstąpienia od umowy przysługiwało po bezskutecznym pisemnym wezwaniu Wykonawcy do należytego wykonania umowy z wyznaczeniem dodatkowego terminu, nie krótszego niż 3 dni robocze?
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie 42
Opis warunków postępowania (Rozdział III pkt. 2) określa termin umowy 36 m-cy, Rozdział IV SIWZ oraz paragraf 4 projektu umowy Dzierżawy (zał. nr 5 do SIWZ) określa termin realizacji dostaw odczynników w okresie 12 miesięcy – prosimy o podanie ostatecznego okresu trwania umowy.
Odpowiedź:
Okres trwania umowy wynosi 36 m-cy.

Pytanie 43
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę terminu dostaw pilnych z 48h na min. 72h?
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie 44
Dotyczy pkt. 6 zał. nr 4 Warunki serwisu
Prosimy o zmianę zapisu na: „Wszystkie okresowe przeglądy w okresie gwarancji wykonywane będą w ramach ceny dzierżawy (Użyczający ponosi koszt przejazdu, części zamiennych, materiałów zużywalnych – z wyłączeniem materiałów uwzględnionych w formularzu cenowym, robocizny).
Odpowiedź:
Zamawiający modyfikuje zapis: „ Wszystkie okresowe przeglądy w okresie gwarancji wykonywane będą w ramach ceny dzierżawy (Użyczający ponosi koszt przejazdu, części zamiennych, robocizny, materiałów zużywalnych-z wyłączeniem materiałów uwzględnionych w formularzu cenowym.

Pytanie 45
Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby dostawa faktury nie była połączona wraz z dostawą towaru?
Uzasadnienie: Oferent nie posiada magazynu oraz nie prowadzi produkcji na terenie Polski. Przedmiot zamówienia transportowany jest z Niemiec, a faktura wysyłana jest do Zamawiającego pocztą poleconą z biura w Warszawie. Do każdorazowej dostawy dołączony jest list przewozowy zawierający szczegółowy wykaz zamówionego asortymentu.
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgode na powyższe, z tym zastrzeżeniem że różnica w dostarczeniu faktury nie może wynosić więcej niż 3 dni kalendarzowe. Zamawiający dopuszcza możliwość przesłania faktury elektronicznie na adres księgowość@szpitalino.pl

Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 **KRS 0000002494**
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00

Pytanie 46
Czy w związku z regulacją art. 144 ust.1 ustawy PZP Zamwaiający zechce wprowadzić do wzoru umowy zapis o dopuszczlności wprowadzenia zmian w brzmieniu przedstawionym ponizej?
Strony dopuszczają zmiany umowy w zakresie:
- numeru katalogowego produktu (zmiana nr kat nie wymaga aneksowania umowy)
- nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów
- przedmiotowym/ produkt zamienny
- sposobu konfekcjonowania (zmiana nr kat nie wymaga aneksowania umowy)
- liczby opakowań
- wymiany/ uzupełnienia elementów składowych aparatury w sytuacji gdy: -wprowadzony zostanie do sprzedaży przez wykonawcę produkt zmodyfikowany/ udoskonalony
- wystąpi przejściowy brak produktu z przyczyn leżacych po stronie producenta przy jednoczesnym dostarczeniu produktu zamiennego o parametrach nie gorszych od produktu objętego umową
Powyższe zmiany nie mogą skutkować zmianą ceny jednostkowej, wartosci umowy i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.
Strony dopuszczają zmianę cen jednostkowych preparatów objętych umowa w przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową.
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę tylko w punkcie dotyczącym aparatury.

Pytanie 47
Dotyczy Załącznik nr 2H do SIWZ. Czy Zamawiający zgodzi się na krótsze serie, przy zapewnieniu niezmienności wartości kontroli przez min rok?
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie 48
Dotyczy Załącznik nr 2E do SIWZ. Czy Zamawiający w ostatniej kolumnie tabeli „Parametry oceniane zintegrowanego systemu biochemiczno-immunologicznego" zamiast „TAK/NIE" dokona zmiany na „Opis parametru"?
Odpowiedź:
Tak, Zamawiający zmienia zapis na „ Opis oferowanego parametru" (zał. 2E)

Pytanie 49
Dotyczy załącznika nr 2H do SIWZ. Czy Zamawiający dopuści możliwość zmian serii kontroli dedykowanych jednoparametrowych pod warunkiem niezmienności wartości oferowanych kontroli w terminie min. 1 roku?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza powyższe.

Pytanie 50
Dotyczy Załącznik nr 2E do SIWZ, punkt 2 w tabeli „Parametry oceniane zintegrowanego systemu biochemiczno-immunologicznego.". Czy Zamawiający uzna za spełnienie parametru w momencie gdy, część kalibratorów jest transportowana do siedziby Zamawiającego w

Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 **KRS 0000002494**
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00

temperaturze – 10°C. Kalibratory mogą jedynie wymagać rozmrożenia przed użyciem, dlatego też nie wymagają rekonstytucji zgodnie z zapisem, ani łączenia lub dodania jakichkolwiek składników.
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie 51
Dotyczy Załącznika nr 2C do SIWZ, pozycja 15 w tabeli „Odczynniki do wykonywania badań immunochemicznych". Czy Zamawiający wymaga, aby ulotka do testu Prokalcytoniny zawierała schemat interpretacji wyniku prokalcytoniny dla diagnostyki różnicowej zakażenia dolnych dróg oddechowych oraz rozpoznania ogólnoustrojowego zakażenia bakteryjnego /posocznicy/SEPSY? Ponieważ na rynku znajdują się testy o różnych standaryzacjach, brak takich informacji może powodować błędną diagnozę stanu pacjenta.
Odpowiedź:
Zamawiający wymaga powyższego.

Zmodyfikowana tabela 2F oraz 2G.

Zał. Nr 2F do SIWZ

		Aparat główny		Aparat zapasowy	
	Badanie	Poziom*	Ilość kontroli w tygodniu	Poziom*	Ilość kontroli w tygodniu
1	ASO ilościowo	-	-	1	2
2	Albumina	2	5		
3	ALAT	2	5		
4	ALP	2	5		
5	Amylaza	2	5		
6	AST	2	5		

Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 **KRS 0000002494**
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00

7	Białko całk. w surowicy	2	5		
8	Białko całkowite w moczu	2	2		
9	Bilirubina całkowita	2	5		
10	Bilirubina bezpośrednia	2	5		
11	Cholesterol	2	5	2	5
12	Cholesterol HDL	2	5	2	5
13	CK-MB	2	2		
14	CPK	2	5		
15	CRP	2	3	2	3
16	Etanol w surowicy	2	2		
17	Fosfor	2	5		
18	GGTP	2	5		
19	Glukoza	2	5	2	5
20	Hemoglobina glikowana	2	5	2	1
21	Kreatynina enzymatycznie	2	5	2	5
22	Kwas mlekowy	2	2		
23	Kwas moczowy	2	5		
24	Kwasy żółciowe	-	-	2	1

Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 **KRS 0000002494**
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00

25	LDH	2	5		
26	Magnez	2	5		
27	Mocznik	2	5		
28	RF	2	2		
29	Transferyna	2	5		
30	Trójglicerydy	2	5	2	5
31	Wapń	2	5		
32	Żelazo	2	5		
33	Sód jonowo	2	5	2	5
34	Potas jonowo	2	5	2	5
35	Chlor jonowo	2	5	2	5
36	Chlor w PMR	2	5		

Podpis osoby upoważnionej .....

*Za mawiający zamierza kontrolować parametry na dwóch poziomach kontroli

Zał. Nr 2G do SIWZ

		Aparat główny		Aparat zapasowy	
	Badanie	Poziom*	Ilość kontroli w tygodniu	Poziom*	Ilość kontroli w tygodniu

Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 **KRS 0000002494**
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00

1	FT4	2	2		
2	anty-HBs	2	1		
3	anty-HCV	2	2		
4	HBs-Ag	2	2		
5	Progesteron	2	1		
6	Prolaktyna	2	1		
7	PSA	2	2		
8	Testosteron	2	1		
9	TSH	2	3		
10	AFP	2	1		
11	CEA	2	2		
12	B12	2	2		
13	CA 125	2	1		
14	Ferrytyna	2	2		
15	TNI hs	2	Każde opakowanie	2	Każde opakowanie
16	FT3	2	2		
17	Estradiol	2	1		
18	FSH	2	1		

CERTYFIKAT 2016/37
CERTYFIKACJA SYSTEMU JAKOŚCI DNV·GL ISO 9001
SZPITAL PRZYJAZNY DZIECKU WHO/UNICEF
Szpital bez bólu
MARQUIS

Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 **KRS 0000002494**
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00

19	CA 19-9	2	1		
20	beta-HCG	2	2		
21	Mononukleoza IGG "późne"			2	2
22	Mononukleoza IGG			2	2
23	Mononukleoza IGM			2	2
24	BNP lub pro-BNP			2	2
25	Prokalcytonina			2	2
26	anty-TPO			2	2
27	anty-TG			2	2
28					
29					
30					

Podpis osoby upoważnionej .....

*Za mawiający zamierza kontrolować parametry na trzech poziomach kontroli wykorzystując do kontroli losowo dwa z trzech poziomów

KIEROWNIK DZIAŁU
Zamówień Publicznych
Ewa Sempowicz

Szpital Wielospecjalistyczny
im. dr. Ludwika Błażka
w Inowrocławiu
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97
województwo kujawsko-pomorskie
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 **KRS 0000002494**
Dział Zamówień Publicznych
tel./fax **52/35-45-587** ; centrala tel./fax 52/354-55-00

Inowrocław,27.02.2019r.

EZP 88/2019

Wszyscy Wykonawcy
biorący udział w postępowaniu

dot. przetargu nr M-29/2018 na dostawę odczynników wraz z dzierżawą analizatorów zintegrowanego systemu biochemiczno-immunologicznego dla Szpitala Wielospecjalistycznego Im. Dra L. Błażka w Inowrocławiu

Zamawiający działając na podst. art. 12a ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 poz.2164) przedłuża termin składania ofert do dnia 15.03.2019 roku.

KIEROWNIK DZIAŁU
Zamówień Publicznych
Ewa Sempowicz