Węgrów, dnia 13.10.2022 r.

Samodzielny Publiczny

Zakład Opieki Zdrowotnej

Ul. Kościuszki 15

07-100 Węgrów

**PYTANIA I ODPOWIEDZI**

**Dotyczy: zapytania ofertowego na dostawę odczynników laboratoryjnych dla pracowni biochemii, analityki, hematologii, serologii i bakteriologii, Znak: Z/OL/12/22**

Zamawiający – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgrowie informuje, iż wpłynęły następujące pytania od Wykonawców.

**Dotyczy Załącznika nr 2 do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej – Formularz cenowy**

**Pakiet 2**

**Poz. 2**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie testu o czułości 96,2% oraz swoistości 97,8%?

***Odpowiedź:***

***Zamawiający nie wyraża zgody na zaoferowanie powyższego testu***

**Poz. 6**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie testu o czułości 98,2% oraz swoistości 98,6%?

***Odpowiedź:***

***Zamawiający nie wyraża zgody na zaoferowanie powyższego testu***

**Poz. 7**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie testu o czułości 98,7% oraz swoistości 98,3%?

***Odpowiedź:***

***Zamawiający nie wyraża zgody na zaoferowanie powyższego testu***

**Poz. 9**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie testu o czułości 95,2% oraz swoistości 93,5%?

***Odpowiedź:***

***Zamawiający nie wyraża zgody na zaoferowanie powyższego testu***

**Poz. 12**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie testu o czułości 96,8% oraz swoistości 93%?

***Odpowiedź:***

***Zamawiający nie wyraża zgody na zaoferowanie powyższego testu***

**Pakiet 3**

Czy zamawiający dopuszcza zmianę pojemności opakowania z 1000ml, na 500ml?

***Odpowiedź:***

***Zamawiający dopuszcza zaoferowanie opakowania 500ml w ilości 200 butelek***

Czy Zamawiający pozwoli na zaoferowanie odczynnika PBS o pojemności 5 litrów w ilości 20 szt.?

***Odpowiedź:***

***Zamawiający nie wyraża zgody na zaoferowanie odczynnika PBS o pojemności 5 litrów***

**Pakiet 4**

Czy Zamawiający wymaga płyt serologicznych przezroczystych na 5x6 wgłębień?

***Odpowiedź:***

***Zamawiający wymaga płyt serologicznych przezroczystych na 5x6 wgłębień***

**Pakiet 5**

Czy wszystkie pozycje z pakietu należy zaoferować w zestawach: buteleczki szklane z kroplomierzem?

***Odpowiedź:***

***Zamawiający wymaga zaoferowania zestawu buteleczki szklane z kroplomierzem w pozycjach 1 i 2***

**Poz. 2**

Czy Zamawiający dopuści krwinki o pojemności 4x5 ml lub 4x10 ml?

***Odpowiedź:***

***Zamawiający nie wyraża zgody na zaoferowanie powyższych pojemności***

**Poz. 3**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie krwinek w buteleczkach bez zakraplacza?

***Odpowiedź:***

***Zamawiający dopuszcza zaoferowanie krwinek w buteleczkach bez zakraplacza***

**Pakiet 6**

**Poz. 1 – 6**

Czy w kolumnie " wielkość opakowania" należy zaoferować pakowania handlowe , których nie powinno się dekompletować (np. 5x10 ml)?

***Odpowiedź:***

***Zamawiający potwierdza, iż w kolumnie " wielkość opakowania" należy zaoferować pakowania handlowe , których nie powinno się dekompletować***

**Poz. 5**

Czy można zaoferować klon równoważny anty-D IgM, ponieważ wskazanie linii komórkowej RUM-1 wskazuje na producenta/wykonawcę.

***Odpowiedź:***

***Zamawiający nie wyraża zgody za zaoferowanie klonu równoważnego anty-D IgM***

**Poz. 12**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie Papainy w opakowaniach handlowych 1 x 5 ml? W przypadku wyrażenia zgody prosimy o podanie ilość buteleczek.

***Odpowiedź:***

***Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie Papainy w opakowaniach handlowych 1 x 5 ml w ilości 3 buteleczek***

Czy należy zaoferować papainę płynną która posiada 12-24 miesięcy termin ważności od daty produkcji?

***Odpowiedź:***

***Zamawiający wymaga papainy płynnej z terminem 12-24 miesięcy terminu ważności od daty produkcji***

**Poz. 13**

Czy Zamawiający wymaga pojemności 5 ml?

***Odpowiedź:***

***Zamawiający wymaga ampułek o pojemności 2 ml***

**Poz. 15**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie Surowicy antyglobulinowej poliwalentnej płynnej w opakowaniach handlowych 1 x 5 ml w ilości 20 buteleczek?

***Odpowiedź:***

***Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie Surowicy antyglobulinowej poliwalentnej płynnej w opakowaniach handlowych 1 x 5 ml w ilości 20 buteleczek***

Czy należy zaoferować surowicę poliwalentną barwioną zgodnie ze standardami?

***Odpowiedź:***

***Zamawiający potwierdza, iż należy zaoferować surowicę poliwalentną barwioną zgodnie ze standardami***

**Poz. 16**

Czy można zaoferować pojemności od 5-10 ml z przeliczeniem ilości?

***Odpowiedź:***

***Zamawiający nie wyraża zgody na zaoferowanie pojemności od 5-10 ml z przeliczeniem ilości***

**Pakiet 8**

Czy Zamawiający w pakiecie nr 8 wyrazi zgodę na zaoferowanie krążków antybiotykowych od dwóch producentów, ale tego samego dostawcy?

***Odpowiedź:***

***Zamawiający dopuszcza zaoferowanie krążków antybiotykowych od dwóch producentów, ale tego samego dostawcy***

**Poz. 74**

Czy Zamawiający wymaga testu pozwalającego na uzyskanie wyniku maksymalnie do 2 godzin?

***Odpowiedź:***

***Zamawiający wymaga testu pozwalającego na uzyskanie wyniku maksymalnie do 2 godzin***

**Dotyczy Załącznika nr 5 do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej – Projekt umowy**

Czy Zamawiający wyraża zgodę na dodanie zapisu: „Dostawca ma prawo zmiany ceny w przypadku ponad 5-procentowego wzrostu kursu EUR/PLN, liczonego jako odchylenie procentowe bieżącego średniego kursu NBP pary walutowej EUR/PLN do średniego kursu NBP pary walutowej EUR/PLN z dnia złożenia oferty. Zmiana ceny, o której mowa w zdaniu poprzedzającym, wymaga pod rygorem nieważności zawarcia pisemnego aneksu. Rozliczenie zmiany wysokości wynagrodzenia zostanie rozliczone poprzez wystawienie faktury korygującej.”

***Odpowiedź:***

***Zamawiający nie wyraża zgody na dodanie proponowanego zapisu***

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zawarcie umowy w formie elektronicznej przy wykorzystaniu kwalifikowanego podpisu elektronicznego przez Wykonawcę?

***Odpowiedź:***

***Zamawiający informuje, iż obecnie zawiera umowy w formie elektronicznej przy wykorzystaniu kwalifikowanego podpisu elektronicznego***

**§ 4 ust. 1**

Prosimy o modyfikację Umowy poprzez dopisanie: „Dostawa odczynników na koszt Wykonawcy przy czym wartość pojedynczej dostawy nie może być mniejsza niż 150,00 zł netto”

***Odpowiedź:***

***Zamawiający nie wyraża zgody na dodanie powyższego zapisu***

**§ 8**

Zwracamy się z prośbą o modyfikację zapisów w taki sposób, aby wysokość kary umownej naliczana była od wartości netto a nie brutto.

***Odpowiedź:***

***Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację wskazanych zapisów***

***W związku z udzielonymi odpowiedziami, modyfikuje się Załącznik nr 2 – Formularz cenowy***

 ***Podpisał:***

 ***Dyrektor SPZOZ w Węgrowie***

 ***Lek. med. Artur Skóra***