

Szczecin 10-08-2012 r.

TELEFONY:**Centrala**

tel. (091) 466 10 00

**Sekretariat Dyrektora
oraz****Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych**
tel. (091) 466 10 10
fax. (091) 466 10 15**Sekretariat****Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa**
tel. (091) 466 10 16**Główny Księgowy**

tel. (091) 466 10 17

Naczelną Pielęgniarką

tel. (091) 466 10 18

**Dział Sprzedaży Usług
Medycznych i
Marketingu**

tel. (091) 466 10 45

**Dział Zamówień
Publicznych**

tel. (091) 466 10 86

**Dział Organizacyjno-
Prawny**

tel. (091) 466 10 29

**Dział Administracyjno-
Gospodarczy**

tel. (091) 466 10 54

Dział Zaopatrzeniatel. (091) 466 10 30
fax. (091) 466 10 31**Dział Kadrowo-Płacowy**

tel. (091) 466 10 39

Dział Techniczny

tel. (091) 466 10 70

KRS: 0000018427**NIP:** 955-19-08-958**REGON:** 000288900**Strona internetowa**

www.spsk2.pum.edu.pl

Poczta e-mail

spsk2@pum.edu.pl

**znak sprawy: ZP/220/35/12**

w sprawie: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę:

1. odczynników, kalibratorów, kontroli i materiałów zużywalnych do wykonywania badań immunochemicznych do analizatora Cobas e 601;
2. odczynników kalibratorów, kontroli i materiałów zużywalnych do wykonywania badań biochemicznych wraz z dzierżawą dwóch analizatorów z wyposażeniem niezbędnym do ich pracy

Wyjaśnienie nr 1 oraz modyfikacja SIWZ nr 2

W związku z wpływaniem do Zamawiającego pytań dotyczącego treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z art. 38 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych, Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

Pytanie 1 dotyczy zad. nr 2

Załącznik nr 6, Oceniany parametr, pkt. 5 i pkt. 6

W opisie parametr oferowany doszło do omyłki. Czy wystarczy dla Zamawiającego, aby w pkt. 5 dla wypełnienia ocenianego parametru wpisać „Tak” a dla pkt. 6 podać ilość miejsc dla próbek Cito?

Odpowiedź

Tak, wystarczy.

Pytanie 2 dotyczy zad. nr 2

Załącznik nr 6, Parametry techniczno-użytkowe analizatora i wyposażenia, pkt. 15b

Czy Zamawiający wyrazi zgodę za zaoferowanie analizatora/-ów wykorzystującego możliwość używania automatycznej funkcji Reflex z udziałem systemu informatycznego dla którego oferowany analizator/-y ma być w laboratorium podłączony?

Odpowiedź

Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 3 dotyczy zad. nr 2

Załącznik nr 6, Parametry techniczno-użytkowe analizatora i wyposażenia, Opis przedmiotu zamówienia dla Zadania nr 2, str. 1/9

Załącznik nr 6, Parametry techniczno-użytkowe analizatora i wyposażenia, pkt. 1 Opisu zestawów komputerowych

Prosimy o potwierdzenie, czy specyfikacja techniczna zał nr 6 str. 5/9 Opis zestawów komputerowych, pkt. 1 jednostki centralne PC z systemem operacyjnym, dotyczy wszystkich wymaganych zestawów komputerowych?

Odpowiedź

Nie dotyczy wszystkich. Dotyczy jednego zestawu komputerowego. Zgodnie z pkt. 31 wymaganych parametrów dla analizatora.

Pytanie 4 dotyczy zad. nr 2

Załącznik nr 6, Parametry techniczno-użytkowe analizatora i wyposażenia, pkt. 1 Opisu zestawów komputerowych

Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie komputera z 1xLPT na złączu PCI-E lub PCI?

Odpowiedź

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 5 dotyczy zad. nr 2

Posiadamy certyfikat jakości ISO 9001:2008 na usługi medyczne w zakresie: Nefrologii, Chorób Wewnętrznych, Dializ, Ginekologii Operacyjnej i Onkologii Ginekologicznej Dorosłych i Dziewcząt, Położnictwa i Ginekologii, Neonatologii, Kardiologii Zachowawczej i Inwazyjnej, Kardiologii z Oddziałem Rehabilitacji Kardiologicznej, Chirurgii Szczękowo Twarzowej, Oddziału Anestezjologii, Reanimacji i Intensywnej Terapii z Pododdziałem Ostrego Zatrucia, Zintegrowanego Bloku Operacyjnego, Izby Przyjęć Chirurgicznej, Poradni Genetycznej, Urologii, Okulistyki, Chorób Skórnych i Wenerycznych, Centralnej Sterylizacji, Pracowni Serologii Transfuzjologicznej z Bankiem Krwi, Laboratorium Centralnego i Zakładu Diagnostyki Rentgenowskiej, Apteka Szpitalna.

TELEFONY:**Centrala**

tel. (091) 466 10 00

Sekretariat Dyrektora

oraz

Zastępcy Dyrektora**ds. Ekonomiczno –****Administracyjnych**

tel. (091) 466 10 10

fax. (091) 466 10 15

Sekretariat**Zastępcy Dyrektora****ds. Lecznictwa**

tel. (091) 466 10 16

Główny Księgowy

tel. (091) 466 10 17

Naczelną Pielęgniarką

tel. (091) 466 10 18

Dział Sprzedaży Usług**Medycznych i****Marketingu**

tel. (091) 466 10 45

Dział Zamówień**Publicznych**

tel. (091) 466 10 86

Dział Organizacyjno-**Prawny**

tel. (091) 466 10 29

Dział Administracyjno-**Gospodarczy**

tel. (091) 466 10 54

Dział Zaopatrzenia

tel. (091) 466 10 30

fax. (091) 466 10 31

Dział Kadrowo-Płacowy

tel. (091) 466 10 39

Dział Techniczny

tel. (091) 466 10 70

KRS: 0000018427**NIP:** 955-19-08-958**REGON:** 000288900**Strona internetowa**www.spsk2.pum.edu.pl**Poczta e-mail**spsk2@pum.edu.pl

Załącznik nr 6, Parametry techniczno-użytkowe analizatora i wyposażenia, pkt. 1 Opisu zestawów komputerowych

Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie komputera z obudową nieumożliwiającą serwisowanie komputera bez użycia narzędzi?

Odpowiedź

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 6 dotyczy zad. nr 2

Załącznik nr 4, Formularz cen jednostkowych

Prosimy o doprecyzowanie, czy w przedstawionych ilościach badań uwzględnione zostały przez Zamawiającego ilości oznaczeń potrzebne na kalibrację i kontrolę?

Odpowiedź

Tak.

Pytanie 7 dotyczy wzoru umowy do zad. nr 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykreślenie zdania drugiego z par. 2 ust. 2 wzoru umowy mówiącego o potwierdzeniu faksem dnia otrzymania zamówienia?

Odpowiedź

Zamawiający wyraża zgodę. Zostanie dokonana stosowna modyfikacja.

Pytanie 8 dotyczy wzoru umowy do zad. nr 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację par. 5 ust. 1 wzoru umowy, tak by przyjął on brzmienie: „Wykonawca w ramach wynagrodzenia z umowy zapewni udział w zewnętrznym programie kontroli jakości w zakresie badań objętych umową”?

Odpowiedź

Zamawiający wyraża zgodę. Zostanie dokonana stosowna modyfikacja.

Pytanie 9 dotyczy wzoru umowy do zad. nr 1

Czy zamawiający wyrazi zgodę na zmianę wyrażenia w par. 7 ust. 1 z „od otrzymania” na „od wystawienia”? Dotychczasowy zapis powoduje, iż utrudnione jest dokładne określenie początku biegu terminu płatności.

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 10 dotyczy wzoru umowy do zad. nr 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykreślenie par. 7 ust. 2 wzoru umowy?

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody. Jedynym miejsce dostawy jest Magazyn Główny.

Pytanie 11 dotyczy wzoru umowy do zad. nr 1

Czy Zamawiający wrazi zgodę na zmianę par 10 ust. 1 lit. a na: „w wysokości 5% wartości niezrealizowanej umowy brutto, jeśli Zamawiający odstąpi od umowy z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca”?

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 12 dotyczy wzoru umowy do zad. nr 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę Par. 10 ust. 1 lit. b o zmianę na : „w wysokości 0,5% wartości zamówionej bądź reklamowanej partii odczynników za każdy dzień zwłoki w ich dostarczeniu, z tym, że nie mniej niż 100 zł dziennie”?

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody.

Posiadamy certyfikat jakości ISO 9001:2008 na usługi medyczne w zakresie: Nefrologii, Chorób Wewnętrznych, Dializ, Ginekologii Operacyjnej i Onkologii Ginekologicznej Dorosłych i Dziewcząt, Położnictwa i Ginekologii, Neonatologii, Kardiologii Zachowawczej i Inwazyjnej, Kardiologii z Oddziałem Rehabilitacji Kardiologicznej, Chirurgii Szczękowo Twarzowej, Oddziału Anestezjologii, Reanimacji i Intensywnej Terapii z Pododdziałem Ostrego Zatrucia, Zintegrowanego Bloku Operacyjnego, Izby Przyjęć Chirurgicznej, Poradni Genetycznej, Urologii, Okulistyki, Chorób Skórnych i Wenerycznych, Centralnej Sterylizacji, Pracowni Serologii Transfuzjologicznej z Bankiem Krwi, Laboratorium Centralnego i Zakładu Diagnostyki Rentgenowskiej, Apteka Szpitalna.

TELEFONY:**Centrala**

tel. (091) 466 10 00

Sekretariat Dyrektora
oraz**Zastępcy Dyrektora****ds. Ekonomiczno –****Administracyjnych**

tel. (091) 466 10 10

fax. (091) 466 10 15

Sekretariat**Zastępcy Dyrektora****ds. Lecznictwa**

tel. (091) 466 10 16

Główny Księgowy

tel. (091) 466 10 17

Naczelną Pielęgniarką

tel. (091) 466 10 18

Dział Sprzedaży Usług
Medycznych i**Marketingu**

tel. (091) 466 10 45

Dział Zamówień**Publicznych**

tel. (091) 466 10 86

Dział Organizacyjno-**Prawny**

tel. (091) 466 10 29

Dział Administracyjno-**Gospodarczy**

tel. (091) 466 10 54

Dział Zaopatrzenia

tel. (091) 466 10 30

fax. (091) 466 10 31

Dział Kadrowo-Płacowy

tel. (091) 466 10 39

Dział Techniczny

tel. (091) 466 10 70

KRS: 0000018427**NIP:** 955-19-08-958**REGON:** 000288900**Strona internetowa**www.spsk2.pum.edu.pl**Poczta e-mail**spsk2@pum.edu.pl**Pytanie 13 dotyczy wzoru umowy do zad. nr 1**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę par. 10 ust. 2 na: „Roszczenie o zapłatę kar umownych z tytułu zwłoki staje się wymagalne:

za pierwszy dzień zwłoki – w tym dniu,

za każdy następny dzień zwłoki – odpowiednio za każdy kolejny, rozpoczęty dzień zwłoki.”?

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 14 dotyczy wzoru umowy do zad. nr 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację par 11 ust. 3 tak by przyjął on brzmienie: „W trakcie realizacji umowy każda ze stron zobowiązana jest przekazać drugiej stronie informacje o zmianie osoby upoważnionej do kontaktów. Zmiany osób upoważnionych do kontaktów nie stanowią zmiany umowy i nie wymagają aneksu do umowy, jednak wymagają powiadomienia na piśmie i są skuteczne od daty otrzymania pisma przez drugą stronę”?

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 15 dotyczy wzoru umowy do zad. nr 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację par. 13 ust. 3, tak by przyjął on brzmienie: „przypadku zmiany określonej w ust. 2 pkt b) Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić na piśmie Zamawiającego, podając przyczynę braku odczynnika”?

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 16 dotyczy wzoru umowy do zad. nr 2

Czy zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację par. 8 ust. 1, tak by przyjął on brzmienie: „Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić minimum dwa szkolenia personelu w zakresie obsługi analizatorów stanowiących przedmiot dzierżawy w liczbie maksymalnie 3 osób w zakresie szkolenia pełnego oraz maksymalnie 6 osób w zakresie szkolenia podstawowego” ?

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 17 dotyczy wzoru umowy do zad. nr 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację par. 11 ust. 1 lit. B tak by przyjął on brzmienie: „wszelkie naprawy dzierżawionego sprzętu wraz z wyposażeniem z wyjątkiem uszkodzeń wynikłych z wadliwej eksploatacji dzierżawionego sprzętu, kiedy to koszty naprawy obciążają Zamawiającego” ?

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 18 dotyczy wzoru umowy do zad. nr 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację par. 11 ust. 7, tak aby przystąpienie do naprawy następowało w ciągu 24 godzin roboczych?

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 19 dotyczy wzoru umowy do zad. nr 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację wzoru umowy w par. 16 ust. 1 lit. a tak by przyjął on brzmienie: „w wysokości 5% wartości niezrealizowanej umowy brutto, jeśli Zamawiający odstąpi od umowy z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca” ?

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody.

Posiadamy certyfikat jakości ISO 9001:2008 na usługi medyczne w zakresie: Nefrologii, Chorób Wewnętrznych, Dializ, Ginekologii Operacyjnej i Onkologii Ginekologicznej Dorosłych i Dziewcząt, Położnictwa i Ginekologii, Neonatologii, Kardiologii Zachowawczej i Inwazyjnej, Kardiologii z Oddziałem Rehabilitacji Kardiologicznej, Chirurgii Szczękowo Twarzowej, Oddziału Anestezjologii, Reanimacji i Intensywnej Terapii z Pododdziałem Ostrego Zatrucia, Zintegrowanego Bloku Operacyjnego, Izby Przyjęć Chirurgicznej, Poradni Genetycznej, Urologii, Okulistyki, Chorób Skórnych i Wenerycznych, Centralnej Sterylizacji, Pracowni Serologii Transfuzjologicznej z Bankiem Krwi, Laboratorium Centralnego i Zakładu Diagnostyki Rentgenowskiej, Apteka Szpitalna.

TELEFONY:**Centrala**

tel. (091) 466 10 00

Sekretariat Dyrektora

oraz

Zastępcy Dyrektora**ds. Ekonomiczno –****Administracyjnych**

tel. (091) 466 10 10

fax. (091) 466 10 15

Sekretariat**Zastępcy Dyrektora****ds. Lecznictwa**

tel. (091) 466 10 16

Główny Księgowy

tel. (091) 466 10 17

Naczelną Pielęgniarką

tel. (091) 466 10 18

Dział Sprzedaży Usług**Medycznych i****Marketingu**

tel. (091) 466 10 45

Dział Zamówień**Publicznych**

tel. (091) 466 10 86

Dział Organizacyjno-**Prawny**

tel. (091) 466 10 29

Dział Administracyjno-**Gospodarczy**

tel. (091) 466 10 54

Dział Zaopatrzenia

tel. (091) 466 10 30

fax. (091) 466 10 31

Dział Kadrowo-Płacowy

tel. (091) 466 10 39

Dział Techniczny

tel. (091) 466 10 70

KRS: 0000018427**NIP:** 955-19-08-958**REGON:** 000288900**Strona internetowa**www.spsk2.pum.edu.pl**Poczta e-mail**spsk2@pum.edu.pl**Pytanie 20 dotyczy wzoru umowy do zad. nr 2**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę par. 16 ust. 1 lit. b w tak by przyjął on brzmienie: „w wysokości 0,5% wartości zamówionej bądź reklamowanej partii odczynników za każdy dzień zwłoki w ich dostarczeniu, z tym, że nie mniej niż 100 zł dziennie” ?

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 21 dotyczy wzoru umowy do zad. nr 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę par. 16 ust. 1 lit. d tak by przyjął on brzmienie: „w wysokości 1% miesięcznego czynszu dzierżawionego sprzętu – za każdy dzień zwłoki w dostarczeniu i zainstalowaniu sprzętu”?

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 22 dotyczy wzoru umowy do zad. nr 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę par. 16 ust. 1 lit. e tak by przyjął on brzmienie: „w wysokości 300 zł - za każdy dzień zwłoki w podłączeniu sprzętu do systemu informatycznego”?

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 23 dotyczy wzoru umowy do zad. nr 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikacje wzoru umowy par. 17 tak, by dopuszczał on możliwość porozumienia się obu stron w kwestii ustalenia terminu i formy demontażu, opakowania i transportu sprzętu?

Odpowiedź

Zamawiający wyraża zgodę. Zostanie dokonana stosowna modyfikacja.

Pytanie 24 dotyczy zad. nr 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę by jeden z zaoferowanych analizatorów spełniał wszystkie wymagania techniczne zapisane w SIWZ, ale był używany, z datą produkcji nie wcześniej niż 2009?

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 25 dotyczy zad. nr 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę by drugi z oferowanych analizatorów posiadał łączną wydajność 1000 oznaczeń, rozumianą jako wydajność wyłącznie oznaczeń fotometrycznych 400 / godzinę i wydajność wyłącznie oznaczeń ISE (potencjometrycznych) 600 / godzinę, oraz był używany, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2010 roku?

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 26 dotyczy zad. nr 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę by jeden z oferowanych analizatorów posiadał 100 pozycji na próbki badane, z możliwością ciągłego dostawiania?

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 27 dotyczy zad. nr 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie wirówek używanych, wyprodukowanych w 2010 roku, mających możliwość wirowania 48 próbek jednocześnie?

Posiadamy certyfikat jakości ISO 9001:2008 na usługi medyczne w zakresie: Nefrologii, Chorób Wewnętrznych, Dializ, Ginekologii Operacyjnej i Onkologii Ginekologicznej Dorosłych i Dziewcząt, Położnictwa i Ginekologii, Neonatologii, Kardiologii Zachowawczej i Inwazyjnej, Kardiologii z Oddziałem Rehabilitacji Kardiologicznej, Chirurgii Szczękowo Twarzowej, Oddziału Anestezjologii, Reanimacji i Intensywnej Terapii z Pododdziałem Ostrego Zatrucia, Zintegrowanego Bloku Operacyjnego, Izby Przyjęć Chirurgicznej, Poradni Genetycznej, Urologii, Okulistyki, Chorób Skórnych i Wenerycznych, Centralnej Sterylizacji, Pracowni Serologii Transfuzjologicznej z Bankiem Krwi, Laboratorium Centralnego i Zakładu Diagnostyki Rentgenowskiej, Apteka Szpitalna.

TELEFONY:**Centrala**

tel. (091) 466 10 00

**Sekretariat Dyrektora
oraz****Zastępcy Dyrektora****ds. Ekonomiczno –****Administracyjnych**

tel. (091) 466 10 10

fax. (091) 466 10 15

Sekretariat**Zastępcy Dyrektora****ds. Lecznictwa**

tel. (091) 466 10 16

Główny Księgowy

tel. (091) 466 10 17

Naczelną Pielęgniarką

tel. (091) 466 10 18

**Dział Sprzedaży Usług
Medycznych i****Marketingu**

tel. (091) 466 10 45

Dział Zamówień**Publicznych**

tel. (091) 466 10 86

Dział Organizacyjno-**Prawny**

tel. (091) 466 10 29

Dział Administracyjno-**Gospodarczy**

tel. (091) 466 10 54

Dział Zaopatrzenia

tel. (091) 466 10 30

fax. (091) 466 10 31

Dział Kadrowo-Płacowy

tel. (091) 466 10 39

Dział Techniczny

tel. (091) 466 10 70

KRS: 0000018427**NIP:** 955-19-08-958**REGON:** 000288900**Strona internetowa**www.spsk2.pum.edu.pl**Poczta e-mail**spsk2@pum.edu.pl**Odpowiedź**

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 28 dotyczy zad. nr 2

Czy podane przez Zamawiającego ilości badań są wynikami pacjentów, czy uwzględniają testy potrzebne na kalibrację i kontrolę? Jeśli są to tylko wyniki pacjentów, czy oferenci muszą doliczyć i wycenić w ofercie testy niezbędne na kalibrację i kontrolę zgonie z informacjami o sugerowanej stabilności kalibracji podanymi w ulotkach? W takim przypadku prosimy także o podanie harmonogramu kontroli, jeśli oferent powinien doliczyć testy niezbędne na jej wykonanie.

Odpowiedź

Uwzględniają kalibrację i kontrolę. Harmonogram kontroli – patrz pkt. 28.

Pytanie 29 dotyczy zad. nr 2

Czy Zamawiający oceni jednakowo odczynniki produkowane dla producenta analizatora przez stałych kooperatorów, dedykowane na oferowany analizator, zwalidowane na oferowanym analizatorze, standardowo posiadające aplikacje na oferowany analizator. Ponadto, dostarczane wraz z oferowanym typem analizatora we wszystkich krajach Unii Europejskiej, w których oferent prowadzi działalność? Przy założeniu, że oferent bierze na siebie obsługę serwisową związaną ze stosowaniem tych odczynników.

Odpowiedź

Tak, jednakowo.

Pytanie 30 dotyczy zad. nr 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie odczynników do oznaczania Fruktozaminy i Lipazy, które nie są gotowe do użycia?

Odpowiedź

Tak.

Pytanie 31 dotyczy zad. nr 2

Zamawiający ocenia zużycie wody przez oferowane analizatory. Czy wymagane jest podanie maksymalnego zużycia wody (przy pracy z maksymalną wydajnością)? Czy zużycie wody przez analizator powinno być potwierdzone stosownymi zapisami w instrukcji obsługi analizatora?

Odpowiedź

Zamawiający będzie oceniał max. zużycie wody.

Pytanie 32 dotyczy zad. nr 2

Prosimy o podanie nazwy kontroli zewnątrzlaboratoryjnej, w której Zamawiający pragnie uczestniczyć oraz częstotliwości sprawdzianów kontrolnych?

Odpowiedź

Wybór kontroli zewnątrzlaboratoryjnej należy do Wykonawcy zgodnie z max. możliwością oferowaną przez producenta kontroli.

Pytanie 33 dotyczy zad. nr 2

Czy przez zapis „Ilość miejsc na próbki CITO (podać liczbę)” Zamawiający wymaga aby ilość ta była ilością próbek, które można jednocześnie wstawić do podajnika próbek na specjalne miejsca w podajniku dedykowane jako miejsca „cito”?

Odpowiedź

Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 34 dotyczy zad. nr 2

Posiadamy certyfikat jakości ISO 9001:2008 na usługi medyczne w zakresie: Nefrologii, Chorób Wewnętrznych, Dializ, Ginekologii Operacyjnej i Onkologii Ginekologicznej Dorosłych i Dziewcząt, Położnictwa i Ginekologii, Neonatologii, Kardiologii Zachowawczej i Inwazyjnej, Kardiologii z Oddziałem Rehabilitacji Kardiologicznej, Chirurgii Szczękowo Twarzowej, Oddziału Anestezjologii, Reanimacji i Intensywnej Terapii z Pododdziałem Ostrego Zatrucia, Zintegrowanego Bloku Operacyjnego, Izby Przyjęć Chirurgicznej, Poradni Genetycznej, Urologii, Okulistyki, Chorób Skórnych i Wenerycznych, Centralnej Sterylizacji, Pracowni Serologii Transfuzjologicznej z Bankiem Krwi, Laboratorium Centralnego i Zakładu Diagnostyki Rentgenowskiej, Apteka Szpitalna.

TELEFONY:**Centrala**

tel. (091) 466 10 00

**Sekretariat Dyrektora
oraz****Zastępcy Dyrektora****ds. Ekonomiczno –****Administracyjnych**

tel. (091) 466 10 10

fax. (091) 466 10 15

Sekretariat**Zastępcy Dyrektora****ds. Lecznictwa**

tel. (091) 466 10 16

Główny Księgowy

tel. (091) 466 10 17

Naczelną Pielęgniarką

tel. (091) 466 10 18

Dział Sprzedaży Usług**Medycznych i****Marketingu**

tel. (091) 466 10 45

Dział Zamówień**Publicznych**

tel. (091) 466 10 86

Dział Organizacyjno-**Prawny**

tel. (091) 466 10 29

Dział Administracyjno-**Gospodarczy**

tel. (091) 466 10 54

Dział Zaopatrzenia

tel. (091) 466 10 30

fax. (091) 466 10 31

Dział Kadrowo-Płacowy

tel. (091) 466 10 39

Dział Techniczny

tel. (091) 466 10 70

KRS: 0000018427**NIP:** 955-19-08-958**REGON:** 000288900**Strona internetowa**

www.spsk2.pum.edu.pl

Poczta e-mail

spsk2@pum.edu.pl

Czy poprzez zapis „Możliwość rozbudowy systemu o dodatkowe moduły (biochemicznego w przypadku zwiększonego zapotrzebowania i/ lub immunochemicznego w przypadku rozszerzenia panelu oznaczeń bez użycia odrębnych modułów łączących)” Zamawiający wymaga, aby oferowane analizatory miały możliwość rozbudowy o dodatkowy moduł (immunochemiczny lub biochemiczny) i umożliwiały połączenie w jedną zintegrowaną platformę, która umożliwi transport automatyczny próbki pomiędzy modułami analizatora bez konieczności zastosowania jakiegokolwiek dodatkowego urządzenia i zarządzana będzie przez jeden komputer - jedną jednostkę sterującą?

Odpowiedź

Tak, Zamawiający wymaga.

Pytanie 35 dotyczy zad. nr 2

Czy wymagane w SIWZ w tabeli „Opis zestawów komputerowych” parametry dotyczą zestawu dodatkowego, do komunikacji z systemem Infomedica? Prosimy także o uściślenie, ilu dodatkowych zestawów komputerowych (niezależnie od komputerów sterujących pracą analizatorów) wymaga Zamawiający?

Odpowiedź

Dotyczy tylko 1 zestawu komputerowego.

Zamawiający wymaga 1 zestawu komputerowego.

Pytanie 36 dotyczy zad. nr 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę terminu dostawy analizatorów z 14 na 21 dni?

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 37 dotyczy wzoru umowy

Czy w związku z regulacją art. 144 ust.1 ustawy PZP Zamawiający zechce wprowadzić do wzoru umowy zapis o dopuszczalności wprowadzenia dodatkowych zmian do umowy w następującym brzmieniu:

Strony dopuszczają zmiany umowy dostawy w zakresie:

- numeru katalogowego produktu (zmiana nr kat nie wymaga aneksowania umowy)

Strony dopuszczają zmiany umowy dzierżawy w zakresie:

- wymiany/ uzupełnienia elementów składowych aparatury w sytuacji gdy: -wprowadzony zostanie do sprzedaży przez wykonawcę produkt zmodyfikowany/ udoskonalony

- wystąpi przejściowy brak produktu z przyczyn leżących po stronie producenta przy jednoczesnym dostarczeniu produktu zamiennego o parametrach nie gorszych od produktu objętego umową

Odpowiedź

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 38 dotyczy wzoru umowy

Zwracamy się z wnioskiem do Zamawiającego o wykreślenie pkt. 3 par. 3 projektu umowy, albowiem jego obecne brzmienie odbiega od zasady równości, która winna obowiązywać nie tylko w stosunkach wykonawca – wykonawca, ale także Zamawiający – wykonawca.

Zważyć bowiem należy, że utrzymanie dotychczasowej stylizacji specyfikacji istotnych warunków zamówienia nie pozwala wykonawcy należycie przygotować oferty, jaką chce on złożyć w niniejszym postępowaniu. Obawa ta jest uzasadniona i wynika, z faktu, że wyszacowanie ceny oferty w głównej mierze zależy od wolumenu zamówienia. Tym samym Zamawiający w swoim „dobrze pojętym interesie” utrzymując taki zapis powoduje, że wykonawcy co do zasady, celem eliminacji ryzyka związanego z kontraktem znacznie zawyżają cenę oferty.

Posiadamy certyfikat jakości ISO 9001:2008 na usługi medyczne w zakresie: Nefrologii, Chorób Wewnętrznych, Dializ, Ginekologii Operacyjnej i Onkologii Ginekologicznej Dorosłych i Dziewcząt, Położnictwa i Ginekologii, Neonatologii, Kardiologii Zachowawczej i Inwazyjnej, Kardiologii z Oddziałem Rehabilitacji Kardiologicznej, Chirurgii Szczękowo Twarzowej, Oddziału Anestezjologii, Reanimacji i Intensywnej Terapii z Pododdziałem Ostrego Zatrucia, Zintegrowanego Bloku Operacyjnego, Izby Przyjęć Chirurgicznej, Poradni Genetycznej, Urologii, Okulistyki, Chorób Skórnych i Wenerycznych, Centralnej Sterylizacji, Pracowni Serologii Transfuzjologicznej z Bankiem Krwi, Laboratorium Centralnego i Zakładu Diagnostyki Rentgenowskiej, Apteka Szpitalna.



TELEFONY:**Centrala**

tel. (091) 466 10 00

**Sekretariat Dyrektora
oraz****Zastępcy Dyrektora****ds. Ekonomiczno –****Administracyjnych**

tel. (091) 466 10 10

fax. (091) 466 10 15

Sekretariat**Zastępcy Dyrektora****ds. Lecznictwa**

tel. (091) 466 10 16

Główny Księgowy

tel. (091) 466 10 17

Naczelną Pielęgniarką

tel. (091) 466 10 18

Dział Sprzedaży Usług**Medycznych i****Marketingu**

tel. (091) 466 10 45

Dział Zamówień**Publicznych**

tel. (091) 466 10 86

Dział Organizacyjno-**Prawny**

tel. (091) 466 10 29

Dział Administracyjno-**Gospodarczy**

tel. (091) 466 10 54

Dział Zaopatrzenia

tel. (091) 466 10 30

fax. (091) 466 10 31

Dział Kadrowo-Płacowy

tel. (091) 466 10 39

Dział Techniczny

tel. (091) 466 10 70

KRS: 0000018427**NIP:** 955-19-08-958**REGON:** 000288900**Strona internetowa**

www.spsk2.pum.edu.pl

Poczta e-mail

spsk2@pum.edu.pl



Nie bez znaczenia w końcu pozostaje fakt, że w ten sposób Zamawiający obroniłby się przed ewentualnymi pytaniami, który mogą postawić mu jego organy kontrolne, bowiem czerpiąc z dorobku KIO, takowe zapisy SIWZ, Izba określa jako naruszenie art. art. 7 ust. 1, art. 29 ust. 1 i 2, art. 32 ust.1 i art. 140 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (dalej PZP) oraz art. 5 kc, w zw. z art. 58 par. 1 i 2 kc i art. 353(1) kc w zw. z art. 139 ust. 1 PZP.

Z uwagi na powyższe, wnioskujemy o zmianę SIWZ, tj. wykreślenie zakwestionowanego zapisu.

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 39 dotyczy załącznika nr 6, pkt. 9

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie analizatora biochemicznego posiadającego możliwość wyłącznie rozbudowy o dodatkowy moduł immunochemiczny przy użyciu podjednostki integrującej, posiadającej możliwość zdejmowania korków z próbek pierwotnych?

W związku z tym, iż parametr ten odnosi się do przyszłych planów Zamawiającego prosimy o wykreślenie tak opisanego parametru z tabeli paratemtrów granicznych i przeniesienie go do tabeli parametrów ocenianych?

Odpowiedź

Pkt. 9 załącznika nr 6 dotyczy czegoś innego.

Pytanie 40 dotyczy załącznika nr 6, pkt. 10

Czy spośród 41 wyspecyfikowanych zestawów odczynnikowych Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie jednego odczynnika w formie liofilizowanej oraz dwóch odczynników płynnych gotowych do użycia po połączeniu dwóch podjednostek, polegającym na przelaniu zawartości butelki A do butelki B?

Wszystkie pozostałe odczynniki są odczynnikami płynnymi gotowymi do natychmiastowego użycia.

Odpowiedź

Pkt. 10 załącznika nr 6 dotyczy czegoś innego.

Pytanie 41 dotyczy załącznika nr 6, pkt. 10 PARAMETRY OCENIANE

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie anlizatora, który średnio zużywa około 28l wody na godzinę, a jego max. zapotrzebowanie zostało ocenione zgodnie z Kryterium 2 opisanym w SIWZ (pkt. XVI, ppkt. 7), czyli wartość najmniejsza/wartość oferowana x 5 pkt.?

Odpowiedź

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 42

Prosimy o odpowiedź czy w wyspecyfikowanej ilości badań Zamawiający uwzględnił testy potrzebne na kontrolę i kalibrację?

Odpowiedź

Tak.

Pytanie 43 dotyczy wzoru umowy

W związku z zapisem pkt. 3 par. 3 projektu umowy, wnioskujemy o zmianę SIWZ, tj. o jej modyfikacje poprzez albo wykreślenie zakwestionowanego zapisu lub o wprowadzenie minimalnego zakresu wykonania umowy.

Odpowiedź

Zamawiający jasno określił w SIWZ minimalny zakres wykonania umowy, czyli 60%.

Posiadamy certyfikat jakości ISO 9001:2008 na usługi medyczne w zakresie: Nefrologii, Chorób Wewnętrznych, Dializ, Ginekologii Operacyjnej i Onkologii Ginekologicznej Dorosłych i Dziewcząt, Położnictwa i Ginekologii, Neonatologii, Kardiologii Zachowawczej i Inwazyjnej, Kardiologii z Oddziałem Rehabilitacji Kardiologicznej, Chirurgii Szczękowo Twarzowej, Oddziału Anestezjologii, Reanimacji i Intensywnej Terapii z Pododdziałem Ostrego Zatrucia, Zintegrowanego Bloku Operacyjnego, Izby Przyjęć Chirurgicznej, Poradni Genetycznej, Urologii, Okulistyki, Chorób Skórnych i Wenerycznych, Centralnej Sterylizacji, Pracowni Serologii Transfuzjologicznej z Bankiem Krwi, Laboratorium Centralnego i Zakładu Diagnostyki Rentgenowskiej, Apteka Szpitalna.

TELEFONY:**Centrala**

tel. (091) 466 10 00

**Sekretariat Dyrektora
oraz****Zastępcy Dyrektora****ds. Ekonomiczno –****Administracyjnych**

tel. (091) 466 10 10

fax. (091) 466 10 15

Sekretariat**Zastępcy Dyrektora****ds. Lecznictwa**

tel. (091) 466 10 16

Główny Księgowy

tel. (091) 466 10 17

Naczelną Pielęgniarką

tel. (091) 466 10 18

**Dział Sprzedaży Usług
Medycznych i****Marketingu**

tel. (091) 466 10 45

Dział Zamówień**Publicznych**

tel. (091) 466 10 86

Dział Organizacyjno-**Prawny**

tel. (091) 466 10 29

Dział Administracyjno-**Gospodarczy**

tel. (091) 466 10 54

Dział Zaopatrzenia

tel. (091) 466 10 30

fax. (091) 466 10 31

Dział Kadrowo-Płacowy

tel. (091) 466 10 39

Dział Techniczny

tel. (091) 466 10 70

KRS: 0000018427**NIP:** 955-19-08-958**REGON:** 000288900**Strona internetowa**www.spsk2.pum.edu.pl**Poczta e-mail**spsk2@pum.edu.pl

Zamawiający, zgodnie z art. 38 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych, Zamawiający dokonuje poniższych modyfikacji siwz:

1. W rozdziale III SIWZ do zadania nr 1 wykreśla się w całości § 2 ust. 2 i w to miejsce wprowadza się § 2 ust. 2 w następującym brzmieniu:

„2. Wykonawca dostarczać będzie odczynniki do miejsca wskazanego w ust. 1 na podstawie bieżących zamówień określających szczegółowy asortyment i ilość odczynników przekazywanych faksem przez Dział Zaopatrzenia i Gospodarki Materiałowej.”

2. W rozdziale III SIWZ do zadania nr 1 wykreśla się w całości § 5 ust. 1 i w to miejsce wprowadza się § 5 ust. 1 w następującym brzmieniu:

„Wykonawca w ramach wynagrodzenia z umowy zapewni udział w zewnętrznym programie kontroli jakości w zakresie badań objętych umową.”

3. W rozdziale III SIWZ do zadania nr 2 wykreśla się w całości § 17 ust. 1 i w to miejsce wprowadza się § 17 ust. 1 w następującym brzmieniu:

„1. Zamawiający zobowiązany jest zwrócić Wykonawcy sprzęt stanowiący przedmiot dzierżawy po zakończeniu umowy, w stanie nie pogorszonym poza normalny stopień zużycia wynikający z prawidłowej eksploatacji, po wcześniejszym ustaleniu terminu odbioru.”

Zamawiający niniejszym pismem nie wprowadził zmiany do SIWZ, które wymagają dodatkowego czasu na dokonanie zmian w przygotowywanych ofertach. W związku z tym **Zamawiający nie przedłuża termin składania i otwarcia ofert.** Miejsce składania i otwarcia ofert pozostają bez zmian.

Z poważaniem

Posiadamy certyfikat jakości ISO 9001:2008 na usługi medyczne w zakresie: Nefrologii, Chorób Wewnętrznych, Dializ, Ginekologii Operacyjnej i Onkologii Ginekologicznej Dorosłych i Dziewcząt, Położnictwa i Ginekologii, Neonatologii, Kardiologii Zachowawczej i Inwazyjnej, Kardiologii z Oddziałem Rehabilitacji Kardiologicznej, Chirurgii Szczękowo Twarzowej, Oddziału Anestezjologii, Reanimacji i Intensywnej Terapii z Pododdziałem Ostrego Zatrucia, Zintegrowanego Bloku Operacyjnego, Izby Przyjęć Chirurgicznej, Poradni Genetycznej, Urologii, Okulistyki, Chorób Skórnych i Wenerycznych, Centralnej Sterylizacji, Pracowni Serologii Transfuzjologicznej z Bankiem Krwi, Laboratorium Centralnego i Zakładu Diagnostyki Rentgenowskiej, Apteka Szpitalna.