



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02
Nr KRS 000 000 2750
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”

WYJAŚNIENIE DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na

**„Dostawę odczynników dla laboratorium i bakteriologii dla SPZOZ
Krotoszyn „**

RZP-V/1/13/16

Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy prawo zamówień publicznych wyjaśnia siwz.

Zapytania do Projektu umowy:

1. Pytanie:

Pytanie 2. Dotyczy projektu umowy § 2 ust.2.

Prosimy o informację, czy dni robocze dostawy jako kryterium oceny ofert to dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem soboty, czy też z uwzględnieniem soboty?

Odpowiedź: W związku z określeniem terminu realizacji zamówień jako kryterium oceny Zamawiający przyjmuje, że dni robocze to dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem soboty.

2. Pytanie:

Dotyczy projektu umowy (załącznik nr 4 do SIWZ)

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę terminu płatności z 60 dni na 30 dni liczonych od dnia wystawienia faktury przez Wykonawcę?

Podtrzymując wymóg 60 dniowego terminu płatności tj. maksymalnego terminu dla pomiotu publicznego będącego podmiotem leczniczym wynikającego z art. 8 ust. 2 Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych (Dz. U. 2013 poz. 403), Zamawiający musi liczyć się z faktem, że konsekwencją uregulowania terminu płatności na bazie tej ustawy, będzie naliczanie przez wykonawcę, z tytułu rekompensaty za koszty odzyskiwania należności, równowartości 40 euro przeliczonych na złote według średniego kursu euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski ostatniego dnia roboczego miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym świadczenie pieniężne stało się wymagalne.

Odpowiedź: NIE – Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

3. Pytanie:

Dotyczy projektu umowy (załącznik nr 4 do SIWZ)

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu w tabeli w załączniku nr 5, poz. 19 oraz zmianę § 2 punkt 4: „Czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonanie napraw w przypadku kiedy usunięcie usterek i wykonanie naprawy będzie wymagało importu części zamiennych lub podzespołów (licząc w dniach od chwili dostarczenia aparatu do autoryzowanego serwisu – w okresie gwarancji przesyłką kurierską na koszt Wykonawcy) – max. do 5 dni roboczych.

Czas trwania reakcji serwisu max. 48 h w dni robocze.



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02
Nr KRS 000 000 2750
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”

Odpowiedź: Zamawiający w załączniku nr 5 w tabeli w poz. 19 dodaje zapis: *Czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonanie napraw w przypadku kiedy usunięcie usterek i wykonanie naprawy będzie wymagało importu części zamiennych lub podzespołów (licząc w dniach od chwili dostarczenia aparatu do autoryzowanego serwisu – w okresie gwarancji przesyłką kurierską na koszt Wykonawcy) – max. do 5 dni roboczych..*
i wprowadza zmianę zapisu na:

Czas trwania reakcji serwisu max. 48 h w dni robocze

oraz wprowadza zmianę zapisu w § 2 pkt 4 Projektu umowy: **przyjazd serwisu w razie awarii w ciągu 48 godzin w dni robocze.**

Zapytania do Formularza Cenowego:

4 Pytanie:

Czy Zamawiający w Pakiecie 16, poz. 2 dopuści test jak w załączonej instrukcji?

Odpowiedź: Nie – Zamawiający utrzymuje zapis zgodny z SIWZ.

5 Pytanie:

Dotyczy pakietu nr 7

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu dostarczania podłoży od jednego producenta lub dopuści w poz. 39 podłoże produkcji innego producenta?

Odpowiedź: Nie – Zamawiający utrzymuje zapis zgodny z SIWZ.

6 Pytanie:

Dotyczy pakietu nr 7

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie podłoży w butelkach zakręcanych o wymiarze wewnętrznym wlotu 3 cm?

Odpowiedź: TAK – Jak w SIWZ pod tabelą.

7 Pytanie:

Dotyczy pakietu nr 7

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie podłoży w butelkach z gumowym korkiem zabezpieczonym metalowym kołpakiem?

Odpowiedź: Nie – Zamawiający utrzymuje zapis zgodny z SIWZ.

8 Pytanie:

Dotyczy pakietu nr 7

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie podłoży opisanych papierową naklejką?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza tylko w przypadku pozycji gdzie są butelki podłoża opisane naklejką z warstwą przeciw ścieralną, która zapobiega starciu tekstu, oraz zapobiega jego rozmyciu w razie zalania, pozostałe zapisy jak w SIWZ.

9 Pytanie:

Dotyczy pakietu nr 7

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu aby podłoża w butelkach były przechowywane w temperaturze pokojowej?



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02
Nr KRS 000 000 2750
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”

Odpowiedź: Nie – Zamawiający utrzymuje zapis zgodny z SIWZ.

10. Pytanie:

Dotyczy pakiet nr 8

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu, aby wszystkie krążki miały identyczne warunki przechowywania? Niektóre substancje aktywne wykorzystywane w produkcji krążków antybiotykových dłużej zachowują swoje właściwości, kiedy przechowywane są w temperaturze –20OC.

Odpowiedź: Nie – Zamawiający utrzymuje zapis zgodny z SIWZ.

11. Pytanie:

Dotyczy pakiet nr 8

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu, że oferowane prążki muszą posiadać opinię KORLD?

Odpowiedź: Nie – Zamawiający utrzymuje zapis zgodny z SIWZ.

12. Pytanie:

Pakiet nr 11

Czy Zamawiający akceptuje zaoferowanie testów do określania MIC wykonanych na standardowym podłożu celulozowym? Zgodnie z informacją producenta testy te zapewniają prawidłowe przyleganie paska do podłoża, nie ma możliwości wytworzenia się mikropęcherzyków powietrza pod paskiem (nośnik ten, w przeciwieństwie do plastiku, jest przepuszczalny dla powietrza), czego konsekwencją jest równomierne i szybkie przenikanie antybiotyku do podłoża. Paski na tym podłożu są przystosowane do automatycznych czytników pozwalających na elektroniczne odczytanie stref zahamowania wzrostu i archiwizację danych.

Odpowiedź: NIE – Zamawiający utrzymuje zapis zgodny z SIWZ.

13. Pytanie:

Pakiet nr 15

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie szczepów w postaci krążków liofilizowanych pakowanych po 10 szt?

Odpowiedź: NIE – Zamawiający utrzymuje zapis zgodny z SIWZ.

14. Pytanie:

Dotyczy SIWZ

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie wymaganych certyfikatów kontroli jakości oraz metodyk w postaci elektronicznej na płycie CD?

Odpowiedź: NIE – Zamawiający utrzymuje zapis zgodny z SIWZ.

15. Pytanie:

Pakiet nr 2 poz1-5.

Czy Zamawiający w pakiecie 2 w pozycjach 1-5 oczekuje zaoferowania testów posiadających informacje na temat czasu wykrycia substancji uzależniających?



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02
Nr KRS 000 000 2750
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”

Odpowiedź: TAK – Zamawiający w pakiecie 2 w pozycjach 1-5 oczekuje zaoferowania testów posiadających w metodyce/ulotce informacje na temat czasu wykrycia substancji uzależniających.

16. Pytanie:

Pakiet nr 2 poz. 1-5

Czy Zamawiający w pakiecie 2 w pozycjach 1-5 oczekuje zaoferowania testów, w których na wynik testów nie wpływa pH w zakresie 4-9 oraz ciężar właściwy w zakresie 1,00-1,032, co przekłada się na eliminację otrzymania wyników fałszywie ujemnych w celowo zafałszowanych próbkach moczu?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający w pakiecie 2 w pozycjach 1-5 oczekuje zaoferowania testów, w których na wynik testów nie wpływa pH w zakresie 4-9 oraz ciężar właściwy w zakresie 1,00-1,032, co przekłada się na eliminację otrzymania wyników fałszywie ujemnych w celowo zafałszowanych próbkach moczu

17. Pytanie:

Pakiet nr 16

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 2 (diagnostyka *C. difficile*) do oddzielnego pakietu, co pozwoli na złożenie korzystnych ofert dla pozostałych pozycji pakietu przez bezpośrednich przedstawicieli producentów, i w konsekwencji obniży wartość zamówienia?

Uzasadnienie: testy do diagnostyki *C. difficile* o wymaganych czułościach oraz wymogu dozowania materiału do jednej studzienki posiada w ofercie jedna firma, co ogranicza dostęp do zamówienia pozostałym wykonawcom w zakresie pozostałych pozycji pakietu, a tym samym uzyskania korzystniejszych cenowo ofert.

Odpowiedź: NIE – Zamawiający utrzymuje zapis zgodny z SIWZ.

18. Pytanie:

Pakiet nr 17

Dotyczy Pakietu 17 – „Opis automatycznego systemu do identyfikacji oraz oceny lekowrażliwości drobnoustrojów.”

Czy Zamawiający dopuści w pozycjach nr 6 i 7 testy manulane do identyfikacji drobnoustrojów?

Odpowiedź: TAK.- Zamawiający dopuszcza w pozycjach nr 6 i 7 testy manulane do identyfikacji drobnoustrojów.

19. Pytanie:

Pakiet nr 8 poz. 36

Czy Zamawiający w pozycji 36 (Krażki BC do identyfikacji *Moraxella*) dopuści formę pasków diagnostycznych?

Odpowiedź: TAK – Zamawiający w pozycji 36 (Krażki BC do identyfikacji *Moraxella*) dopuści formę pasków diagnostycznych.

20. Pytanie:

Pakiet nr 8 poz.37

Czy Zamawiający w pozycji 37 dopuści paski z nitrocefiną?

Odpowiedź: TAK – Zamawiający w pozycji 37 dopuści paski z nitrocefiną.

21. Pytanie:

Pakiet nr 8 poz 40

Czy Zamawiający w pozycji 40 dopuści paski wykrywające oksydazę cytochromową?



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02
Nr KRS 000 000 2750
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”

Odpowiedź: TAK – Zamawiający w pozycji 40 dopuści paski wykrywające oksydazę cytochromową

22. Pytanie:

Pakiet nr 11 poz.1

Czy Zamawiający w poz. 1 dopuści lateks dla S. pneumoniae pakowany po 60 szt?

Odpowiedź: TAK – Zamawiający w poz. 1 dopuszcza lateks dla S. pneumoniae pakowany po 60 szt

23. Pytanie:

Pakiet nr 11 poz 2.

Czy Zamawiający w poz. 2 dopuści lateks dla S. aureus pakowany po 100 szt z min. 9 miesięcznym okresem ważności?

Odpowiedź: TAK – Zamawiający w poz. 2 dopuści lateks dla S. aureus pakowany po 100 szt z min. 9 miesięcznym okresem ważności .

24. Pytanie:

Pakiet nr 16 poz. 2

Czy w Pakiecie 16 poz. 2 Zamawiający dopuści test immunochromatograficzny o dla toksyny B 0,78ng/mL z dozowaniem próbki do trzech studzienek?

Odpowiedź: NIE – Zamawiający utrzymuje zapis zgodny z SIWZ.

25. Pytanie:

Pakiet nr 16 poz. 5

Czy w Pakiecie 16 poz. 5 Zamawiający dopuści test immunoenzymatyczny do wykrywania cyst Giardia o czułości analitycznej 3,9ng/ml?

Odpowiedź: NIE – Zamawiający utrzymuje zapis zgodny z SIWZ.

26. Pytanie:

Pakiet nr 16 poz. 2

Czy w Pakiecie 16 poz. 2 Zamawiający dopuści test immunochromatograficzny o czułości analitycznej dla toksyny B - 0,78ng/mL (pozostałych czułościach jak wymienione) z dozowaniem próbki do trzech studzienek?

Odpowiedź: NIE – Zamawiający utrzymuje zapis zgodny z SIWZ.

27. Pytanie:

Pakiet nr 16 poz. 2

Czy Zamawiający wyłączy z Pakietu 16, poz. 2 do oddzielnego pakietu? Test ten oferowany jest tylko przez jednego wykonawcę. Wyłączenie ww testu zwiększy konkurencyjność ofert, a Zamawiającemu pozwoli na wybór najkorzystniejszej oferty.

Odpowiedź: NIE – Zamawiający utrzymuje zapis zgodny z SIWZ.

28. Pytanie: Do SIWZ

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu posiadania deklaracji zgodności CE oraz wpisów lub zgłoszeń do Rejestru Wyrobów Medycznych i Podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i do użycia dla produktów, które nie są wyrobami medycznymi?



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02
Nr KRS 000 000 2750
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”

Odpowiedź: Zamawiający wymaga posiadania deklaracji zgodności CE oraz wpisów lub zgłoszeń do Rejestru Wyrobów Medycznych i Podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i do użycia dla produktów, dla których takowe posiadanie jest wymagane w świetle obowiązujących przepisów.

Wszelkie wyjaśnienia i zmiany SIWZ stanowią integralną część SIWZ, należy je uwzględnić i zaznaczyć przy sporządzaniu oferty.

Z poważaniem

Z-ca dyrektora SPZOZ w Krotoszynie
ds. ekonomiczno-administracyjnych


mgr inż. Grzegorz Ratajczyk

Krotoszyn, dnia 15.04.2016 r.