

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WOLSZTYNIE
SZPITAL IM. DR ROBERTA KOCHA



ul. Wschowska 3, 64-200 Wolsztyn
tel.: 68 347 73 00
fax: 68 384 25 90
e-mail: sekretariat@spzozwolsztyn.pl
http://www.spzozwolsztyn.pl
NIP: 923-15-06-721, REGON: 970773426

Wolsztyn, dnia: 25.04.2023 r.

Wykonawcy

SPZOZ/DZPiZ/101/2023

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn: „**sukcesywna 24 m-czna dostawa odczynników do badań immunohematologicznych wraz z dzierżawą analizatora dla Medycznego Laboratorium Diagnostycznego w SPZOZ w Wolsztynie**”, TP/11/2023

Na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2021.1129 t.j.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

ZESTAW I

- 1. Dotyczy Załącznik nr 3 do SWZ, Parametry graniczne analizatora do badań immunohematologicznych, pkt.12 i pkt. 26 oraz SWZ, 3.8 Wymagania szczegółowe dotyczące przedmiotu zamówienia; pkt. j).**

Prosimy o odpowiedź, czy Zamawiający dopuści zaoferowanie preparatu do dekontaminacji aparatu - podchlorynu sodu, który jest produktem laboratoryjnym ogólnego zastosowania i w związku z tym nie posiada oznakowania CE, a także nie jest produkowany przez firmę Grifols.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza zaoferowanie preparatu do dekontaminacji aparatu - podchlorynu sodu, który jest produktem laboratoryjnym ogólnego zastosowania i w związku z tym nie posiada oznakowania CE, a także nie jest produkowany przez firmę (zadającą pytanie). W tym zakresie zostanie dokonana modyfikacja.

- 2. Dotyczy Załącznik nr 3 do SWZ, Parametry graniczne analizatora do badań immunohematologicznych.**

Uprzejmie prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga, aby wszystkie produkty niezbędne do wykonywania badań były jednakowe (tak samo konfekcjonowane, ten sam nr katalogowy) zarówno dla metody manualnej jak i automatycznej.

Odpowiedź: Zamawiający w SWZ nie stawia takich wymagań.

- 3. Dotyczy Załącznik nr 3 do SWZ, Parametry graniczne analizatora do badań immunohematologicznych, pkt.21.**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wyrazi zgodę na zapewnienie infolinii serwisowej obsługiwanej przez wyszkolonych pracowników, czynnej przez 6 dni w tygodniu (od poniedziałku do soboty) w godz. 7.00 - 19.00 z możliwością zgłoszenia awarii przy pomocy linii serwisowej lub e-maila.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ



4. Dotyczy Załącznik nr 3 do SWZ, Parametry graniczne analizatora do badań immunoematologicznych, pkt.25.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga zapewnienia kwartalnej, zewnątrzlaboratoryjnej kontroli jakości i nie należy jej umieszczać i wyceniać w formularzu ofertowym.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ

5. Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Formularz cenowy

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający w pozycji nr 4 tabeli wymaga, aby zaoferowana karta do oznaczenia grupy krwi noworodka zawierała dwie kolumny z odczynnikami anti-D pochodzącym z dwóch różnych klonów, z których jeden wykrywa DVI a drugi nie.

Odpowiedź: Tak, zgodnie z swz.

6. Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Formularz cenowy

Uprzejmie prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający podając liczbę oznaczeń grupy krwi noworodka w okresie umowy (300) ma na myśli badania wg poniższego schematu:

- Grupa krwi noworodka w układzie ABO i RhD, BTA
- Potwierdzenie grupy krwi noworodka w układzie ABO i RhD (inny klon).

Odpowiedź: Zamawiający zwraca uwagę, że w formularzu ofertowym podał liczbę badań, Badania powinny być wykonane zgodnie z powyższym schematem.

7. Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Formularz cenowy

Uprzejmie prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający podając liczbę oznaczeń grup krwi w okresie umowy (5000) ma na myśli badania wg poniższego schematu:

- Grupa krwi w układzie ABO i RhD (2 klony),
- Screeningu przeciwciał odpornościowych w teście PTA

Odpowiedź: Zamawiający zwraca uwagę, że w formularzu ofertowym podał liczbę badań, Badania powinny być wykonane zgodnie z powyższym schematem.

8. Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Formularz cenowy

Uprzejmie prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający podając liczbę oznaczeń prób zgodności w okresie umowy (2500) dla biorców (1100) ma na myśli badania wg poniższego schematu:

- Kontrola antygenów układu ABO i RhD u dawców A-B-D(VI+)/A-B-D(VI+)
- Kontrola antygenów układu ABO i RhD u biorcy A-B-DVI(-)/A-B-DVI(-)
- Screeningu przeciwciał odpornościowych w teście PTA dla biorców
- Właściwa próba krzyżowa

Odpowiedź: Zamawiający zwraca uwagę, że w formularzu ofertowym podał liczbę badań, Badania powinny być wykonane zgodnie z powyższym schematem.

9. Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Formularz cenowy, pkt. 4

Uprzejmie prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga, aby karta do oznaczania grupy krwi noworodka z BTA zawierała kolumnę z surowicą poliwalentną AHG oraz kolumnę z surowicą monowalentną IgG.

Odpowiedź: Tak, Zgodnie z SWZ, Zamawiający wymaga, aby karta do oznaczania grupy krwi noworodka z BTA zawierała kolumnę z surowicą poliwalentną AHG oraz kolumnę z surowicą monowalentną IgG.

10. Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Formularz cenowy

Uprzejmie prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga, aby karty do oznaczeń grupy krwi osoby dorosłej, grupy krwi noworodka oraz potwierdzenia grupy krwi zawierały kolumnę przeznaczoną na kontrolę.

Odpowiedź: Tak, Zgodnie z SWZ, Zamawiający wymaga aby karty do oznaczeń grupy krwi osoby dorosłej, grupy krwi noworodka oraz potwierdzenia grupy krwi zawierały kolumnę przeznaczoną na kontrolę.

11. Dotyczy Załącznik nr 2 do SWZ, Formularz cenowy

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający w podanych ilościach badań ujął ilości oznaczeń niezbędnych do wykonania codziennych kontroli jakości.

Odpowiedź: Nie, zamawiający podał wyłącznie ilości badań. Wykonawca powinien uwzględnić w ofercie karty i odczynniki niezbędne do wykonania codziennej kontroli jakości.

12. Dotyczy SWZ, 3.8 Opis przedmiotu zamówienia; pkt. 3.3.

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający popełnił omyłkę pisarską dotyczącą przedmiotu zamówienia „Przedmiot zamówienia obejmuje sukcesywną dostawę odczynników hematologicznych wraz z dzierżawą analizatora do badań hematologicznych”. Powinno być: „Przedmiot zamówienia obejmuje sukcesywną dostawę odczynników immunohematologicznych wraz z dzierżawą analizatora do badań immunohematologicznych”.

Odpowiedź: TAK, Zamawiający popełnił omyłkę pisarską. „Przedmiot zamówienia obejmuje sukcesywną dostawę odczynników immunohematologicznych wraz z dzierżawą analizatora do badań immunohematologicznych”. W tym zakresie zostanie dokonana modyfikacja.

13. Dotyczy SWZ, 3.8 Wymagania szczegółowe dotyczące przedmiotu zamówienia; pkt. d).

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający dopuści zaoferowanie dyspensera oraz pipet wraz z końcówkami, które są wyrobami laboratoryjnymi ogólnego zastosowania, w związku z czym nie podlegają przepisom ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych i nie posiadają deklaracji zgodności?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza zaoferowanie dyspensera oraz pipet wraz z końcówkami, które są wyrobami laboratoryjnymi ogólnego zastosowania i nie posiadają deklaracji zgodności.

14. Dotyczy SWZ rozdział 3 pkt. 3.8 lit. h

Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku braku możliwości samodzielnego pobrania kart charakterystyk Zamawiający wyrazi zgodę na przesłanie ich drogą mailową.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza przesłanie kart charakterystyk drogą mailową.

15. Dotyczy Załącznik nr 9 do SWZ – Umowa, § 18 ust. 2 myślík 3

Zamawiający w § 18 ust. 2 myślík 3 zawarł następujący zapis:

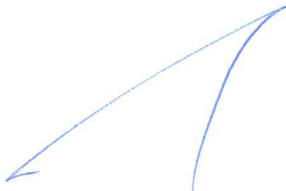
„ w przypadku trzykrotnej nieterminowej dostawy lub powtarzającej się złej jakości dostaw lub nieuwzględnienia reklamacji w terminach określonych w umowie.

Pragniemy w tym miejscu wskazać, iż opóźnienia w wykonaniu zamówienia mogą wynikać z szeregu różnych okoliczności w głównej mierze niewynikających z winy wykonawcy, sankcja kar umownych za opóźnienie, 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 powyższego zapisu zgodnie z poniższą propozycją:

„w przypadku trzykrotnej nieterminowej dostawy wynikającej z winy wykonawcy, po uprzednim wezwaniu do prawidłowej realizacji dostaw lub powtarzającej się złej jakości dostaw lub nieuwzględnienia reklamacji w terminach określonych w umowie.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.



Powyższe wyjaśnienia są wiążące dla Wykonawców i muszą być uwzględnione w treści składanej oferty.

Z wyrazami szacunku

Sporządziła:

Bernadeta Kurp we współpracy z KP

K I E R O W N I K
Medycznego Laboratorium Diagnostycznego

mgr Andrzej Wyciński
diagnosta laboratoryjny, specjalista w dziedzinie klinicznej

DYREKTOR

Karol Mońko