



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu

ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn – Koźle

NIP: 749-17-90-304, REGON: 000314661

tel. +48 774 062 400, faks +48 774 062 544, spzoz@e-szpital.eu, www.e-szpital.eu

Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych, ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle

tel. +48 774 062 566, faks +48 774 062 567 ekoziol@e-szpital.eu

Kędzierzyn-Koźle, 26.06.2024r.

SPZOZ . AZ . 2024 .

MODYFIKACJE TREŚCI SWZ NR 1

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę podłoży, probówek systemu zamkniętego wraz z dzierżawą aparatów dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 3 zadania częściowe, AZ-P.EK.2024.15.

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu, działając na podstawie art. 137 ust. 1 Pzp modyfikuje zapisy w treści Specyfikacji Warunków Zamówienia tj. zapisy w zadaniu nr 1 (probówki systemu zamkniętego do pobierania krwi wraz z dzierżawą separatora osocza) jak niżej:

- 1) dopisuje się wymaganą pojemność probówek w pkt 5 Tabeli nr 1,
- 2) modyfikuje się zapisy w Tabeli „Wymagane parametry systemu zamkniętego do pobierania krwi:” poprzez wykreślenie pkt 3 i zmianę zapisów w pkt 5, 6 i 13.

Zmodyfikowany Formularz Cenowy zadania nr 1 stanowi załącznik do niniejszych modyfikacji.

Składając ofertę Wykonawcy winni uwzględnić powyższe modyfikacje.

Powyższe wyjaśnienia i modyfikacje stanowią integralną część SWZ i stają się wiążące dla Wykonawców.

Z-ca Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu
ds. Medycznych

lek. Jacek Mazur

.....
inna osoba wykonująca czynności związane z przeprowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia po stronie zamawiającego

Załącznik:

Formularz Cenowy zadania nr 1 - zał. nr 2/1 do SWZ.



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu

ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn – Koźle

NIP: 749-17-90-304, REGON: 000314661

tel. +48 774 062 400, faks +48 774 062 544, spzoz@e-szpital.eu, www.e-szpital.eu

Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych, ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle

tel. +48 774 062 566, faks +48 774 062 567 ekoziol@e-szpital.eu

Załącznik nr 2/1 do SWZ

FORMULARZ CENOWY – ZADANIE NR 1 PROBÓWKI SYSTEMU ZAMKNIĘTEGO DO POBIERANIA KRWI WRAZ Z DZIERŻAWĄ SEPARATORA OSOCZA

TABELA 1 - Dostawa probówek systemu zamkniętego do pobierania krwi na okres 30 miesięcy

Lp	Przedmiot zamówienia	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka pod. VAT	Wartość brutto	Wymagana ilość opakowań	Producent (1)	Kod / numer katalogowy (jeżeli dotyczy)	
1	2	3	4	5	6=4x5	7	8=6+vat	9	10	11	
1	Probówki z wersenianem dwupotasowym 2 ml	szt.	150.000			8					
2	Probówki do pozyskiwania surowicy z żelem separującym 3,5 ml		150.000								
3	Probówki do koagulologii 1,8 ml 0,109 M cytrynian sodowy		75.000								
4	Probówki z heparyną litową o poj. 2,0 ml		3.000								
5	Probówki z wersenianem dwupotasowym i z rozszerzoną etykietą 6ml		11.000								
6	Probówki K2EDTA z rozszerzoną etykietą 4ml		10.000								
7	Probówki z krzemionką z rozszerzoną etykietą 6 ml		2.000								
8	Probówki 11 ml czyste		4.500								
9	Probówki z separatorem mechanicznym do pozyskiwania osocza heparynowego		a) 3,5 ml	23.000							
			b) 5 ml	15.000							
10	Adaptory Luer		30.000								
11	Uchwyty jednorazowe		18.000								
12	Igły systemowe z okienkiem wizualizacyjnym i zabezpieczeniem przed zakłuciem zintegrowane z nasadą igły oraz zespolone z uchwytem	a) 22G / 25	19.500								
		b) 21G / 25	130.500								

13	Igły systemowe	a) 7 / 38	6.000						
		b) 8 / 38	6.000						
		c) 9 / 38	6.000						
14	Karta do badań OB		20.000						
15	Płyn płuczaco-myjący 1 litr		20						
Razem poz. 1 do 15:			... zł	x	... zł	x	x	x	x

(1) oferta zostanie odrzucona w przypadku nie wypełnienia kolumny.

Pozycja 9: Zamawiający wymaga separatora osocza (wirówki) zapewniającego pełne oddzielenie osocza od erytrocytów oraz uzyskanie biologicznego materiału wysokiej jakości w czasie do 7 minut.

Pozycje 1-11: materiał plastik.

TABELA NR 2 – Dzierżawa separatora osocza (wirówki) na okres 30 miesięcy							
Przedmiot zamówienia*	Cena netto za 1 miesiąc dzierżawy	Wartość netto za 30 m-cy	Stawka podatku VAT	Wartość brutto za 30 m-cy	Producent / typ / model (2)	Rok produkcji (3)	Wartość wirówki
1	2	3=2x30 m-cy	4	5=3+VAT	6	7	8
Dzierżawa separatora osocza (wirówki) do badań CITO						używany, nie starszy niż 2021r.:r. (uzupełnić rok produkcji) zł brutto

Oferta zostanie odrzucona:

(2) W przypadku niewypełnienia kolumny

(3) W przypadku wpisania roku poniżej 2021r. lub w przypadku pozostawienia pustego miejsca.

Wydzierżawiający / Wykonawca przekaze protokolarnie Dzierżawcy / Zamawiającemu i zainstaluje przedmiot dzierżawy w terminie do 30 dni od daty zawarcia umowy.

Wymagane parametry separatora osocza (wirówki):

Lp.	Opis parametru (4)	Opis parametru oferowanego (5)
A. Parametry techniczne:		
1	Separator zapewniający pełne oddzielenie osocza od erytrocytów oraz uzyskanie biologicznego materiału wysokiej jakości w czasie do 7 minut	
2	Rotor horyzontalny 1 szt.	
3	Adaptory na probówki 4 opak. à 8 szt.	
4	Objętości wirowane 3-10 ml	
5	Pojemność rotora min. 6 x 3-10 ml	
6	Zakres obrotów 90 – 6.000 RPM	
7	Przyspieszenie maks. 4.830 x g	
8	Głośność silnika maks. 65 dB	
9	Silnik bezszczotkowy	
10	Sygnalizacja świetlna statusu urządzenia (gotowe do wirowania, uruchomiona, wirowanie zakończone)	
11	Minimum 3 domyślne tryby wirowania	
12	Czas wirowania maks. 7 minut	
13	Interfejs umożliwiający programowanie cyklu przez użytkownika	
14	Blokada pokrywy do momentu zakończenia wirowania	
15	Automatyczne otwieranie pokrywy	
16	Czujnik braku wyważenia	
17	Awaryjne otwieranie pokrywy	
18	Waga maks. 25 kg	
19	Oprogramowanie w j. polskim	
B. Pozostałe wymagania		
20	Pełna dokumentacja techniczna wraz z instrukcją obsługi w języku polskim przy dostawie i montażu	
21	W przypadku niemożności usunięcia awarii przedmiotu umowy w ciągu 5 dni roboczych, Wykonawca zapewni sprzęt sprawny technicznie o parametrach nie gorszych niż oferowany, w terminie do 5 dni roboczych od daty zgłoszenia	
22	W cenie oferty: a) przeglądy techniczne zgodnie z harmonogramem (o ile wymaga tego producent), b) obowiązkowe przeglądy gwarancyjne (o ile wymaga tego producent), minimum 1 raz w roku, c) serwis i gwarancja na czas umowy; serwis prowadzony przez producenta lub autoryzowany przez niego serwis, d) przeszkolenie personelu laboratorium Zamawiającego w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia	

Wymagane parametry systemu zamkniętego do pobierania krwi:

Lp	Opis parametru wymaganego (4)	Opis parametru oferowanego (5)
1	Wszystkie elementy wchodzące w skład systemu ze względu na bezpieczeństwo użytkownika kompatybilne ze sobą. W przypadku oferowania produktów różnych producentów należy dołączyć zaświadczenie od wszystkich producentów poszczególnych elementów o kompatybilności sprzętu	
2	Zabezpieczenie igły przed zakłuciem wraz z igłą systemową stanowić ma jedną całość	
3	Probówki do opadu krwinek czerwonych wyłącznie ze szkła, pasujące do analizatora Zamawiającego Sedi15. W ramach umowy, minimum raz w roku, należy przeprowadzać kontrolę pracy analizatora Sedi15 udokumentowaną w paszporcie technicznym	
4	Technika pobierania – system próżniowy, próżnia kalibrowana na etapie produkcji	
5	W przypadku awarii uniemożliwiającej pracę na analizatorze SEDI 15 Mini Sed firmy Alcor Wykonawca użyje analizator o tożsamy cechy i parametrach oraz podłączy go do systemu informatycznego CENTRUM Zamawiającego	
6	Standardowy rozmiar probówek pasujący do analizatorów Zamawiającego ADVIA Centaur Sysmex ACL TOP bez konieczności stosowania adapterów / raków, średnica 13 mm	
7	W przypadku probówek z wersenianem dwupotasowym, dla różnych objętości, odmienny kolor korka	
8	W przypadku wystąpienia trudności przy pobieraniu krwi zapewnienie możliwości kilkukrotnego przebijania korka bez utraty szczelności	
9	Termin ważności dla igieł i probówek – min. 12 miesięcy od daty dostarczenia, dla probówki do koagulologii – min. 4 miesiące od daty dostarczenia	
10	System łatwy do utylizacji i bezpieczny dla środowiska, zgodny z ISO 14 001	
11	Elementy systemu bezpieczne dla osób pobierających, przy pobieraniu krwi wymagające minimalnych operacji manualnych	
12	W celu uniknięcia niepożądanych efektów ze strony krwinek płytkowych w trakcie mieszania próbek, system musi gwarantować wypełnianie się probówek koagulologicznych całkowicie, bez pozostawienia pustej przestrzeni	
13	Przeprowadzenie kontroli jakości etapu preanalizacyjnego poprzez identyfikację oraz eliminację błędów przedlaboratoryjnych i analizę zaistniałych błędów i usprawnienie procedur pobierania krwi zgodnie z zaleceniami ostatniego raportu jakości fazy przedlaboratoryjnej - min. jeden raz w roku w trakcie trwania umowy; możliwość przeprowadzenia kontroli jakości widoczna w ulotce lub katalogu / karcie produktu	

(4) niespełnienie któregokolwiek z parametrów skutkuje odrzuceniem oferty

(5) Niespełnienie warunków formalnych oferty spowoduje jej odrzucenie tj. nie wypełnienie kolumny: „Opis parametru oferowanego” i/lub niewypełnienie któregokolwiek wiersza i/lub w przypadku wpisania wyłącznie „TAK”.

W ramach pierwszej dostawy przedmiotu zamówienia Wykonawca dostarczy, w formie pisemnej lub elektronicznej, minimum jedną publikację o wykorzystywaniu oferowanej wirówki w badaniach klinicznych i braku wpływu stosowanych antykoagulantów oraz żelu separującego na uzyskiwane wyniki oznaczeń. Dopuszcza się udostępnienie adresu bezpłatnej i całodobowej strony internetowej (bezpośredni link), na której dostępna jest publikacja / -e.

TABELA 3 - CAŁOŚĆ ZAMÓWIENIA		
Przedmiot zamówienia	Wartość netto	Wartość brutto
Probówki systemu zamkniętego do pobierania krwi wraz z dzierżawą separatora osocza (suma tabel 1 + 2)	... zł	... zł

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej