



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku
ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk woj. mazowieckie
NIP 567-15-32-011 Regon 000308703
Tel. (23) 661 34 00 - centrala;
(23) 662 39 89 - sekretariat
Fax. (23) 662 32 14 e-mail: przetargi@szpitalplonsk.pl



ISO 9001:2008

FZP.261.13.2020

Płońsk, dn. 22.06.2020 r.

WYJAŚNIENIE TREŚCI SIWZ NR 2

(zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego)

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na Sukcesywne dostawy odczynników do badań biochemicznych wraz z dzierżawą analizatora do ww. badań

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy – Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.) udziela odpowiedzi na pytania Wykonawców dotyczące treści SIWZ.

Pytanie nr 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie programu zewnętrznej kontroli międzynarodowej wykonywanej 2 x w roku dla parametrów: Alkohol, Bilirubina bezpośrednia, Amoniak?

Odpowiedź Zamawiającego:

Tak. Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Pytanie nr 2

Prosimy o sprostowanie nazewnictwa kolumn, a tym samym wzorów zawartych w Tabeli nr 1 Formularza cenowego (dwie kolumny zostały określone jako kolumna "L")

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyjaśnia że w Tabeli nr 1 Formularza cenowego dwie kolumny są określone różniącym się od siebie oznakowaniem tj „L” i „L”.

Pytanie nr 3

Prosimy o wyjaśnienie rozbieżności w Formularzu cenowym pomiędzy kolumną G Tabeli nr 1, w której Zamawiający wskazał harmonogram kontroli " Minimum –1 dziennie w dni robocze (5 dni roboczych x 104 tygodnie czyli na 24 miesiące 520 badań kontrolnych)" a zapisem pod Tabelą nr 4 "W przypadku badań, których ilość na 24 miesiące nie przekracza 2000 proszę skalkulować 1 kontrolę na dwóch poziomach (N lub P) raz na tydzień. W pozostałych przypadkach proszę skalkulować: codziennie w dni robocze 1 poziom (1 tydzień N, następny tydzień P – na zmianę)". Czy Zamawiający uzupełniając kolumnę G Tabeli nr 1 powinien uwzględnić ww. zapis pod Tabelą nr 4 czy dla każdego z odczynników przyjąć wartość 520 badań kontrolnych?

Odpowiedź Zamawiającego:

Wykonawca kalkuluje kontrolę jakości w przypadku badań (których ilość nie przekracza 2000 na 24 mce), ma uwzględnić minimum 1 kontrolę na dwóch poziomach (N lub P) raz na tydzień (2 oznaczenia

kontrolne raz na tydzień). Należy uwzględnić zapis znajdujący się pod tabelą nr 4, który dotyczy szczegółów oszacowania oznaczeń kontrolnych.

Pytanie nr 4

Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający wymaga w Tabeli nr 1 podania ilości oferowanych odczynników z uwzględnieniem trwałości odczynnika po otwarciu czy też wyliczenia ilości opakowań odczynników zgodnie z podanym w Tabeli nr 1 wzorem.

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający do formularza cenowego zamieścił uwagę, której zapisy wyjaśniają zasady oszacowania odczynników związane z ich trwałością po otwarciu.

Pytanie nr 5

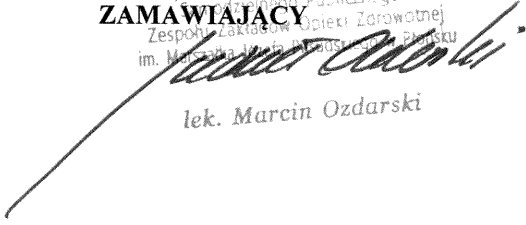
Prosimy o potwierdzenie, iż w kolumnie D Tabeli nr 2 Zamawiający oczekuje wpisania odpowiednich wartości z kolumny E Tabeli nr 1

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający w Tabeli nr 1, w kolumnie E zawarł zapis, że liczba kalibracji ma być zgodna z zaleceniami producenta lub może być wykonana rzadziej jeśli na to pozwala procedura testu.. Odczynnik, które nie będą cały czas umieszczone na pokładzie analizatora mogą wymagać procedury kalibracji znacznie rzadziej niż gdyby dany odczynnik był cały czas na pokładzie. Należy to uwzględnić zarówno w tabeli 1, kolumnie E oraz w tabeli nr 2 w kolumnie D. Liczba kalibracji dla ww. kolumn powinna być taka sama.

Zamawiający wskazuje, iż niniejsze wyjaśnienia stanowią integralną część SIWZ. Wykonawca w swojej ofercie zobowiązany jest do wskazania, że uwzględni rozwiązania o parametrach dopuszczonych w drodze niniejszych wyjaśnień. Brak takiego wskazania zostanie uznany za zaoferowanie rozwiązań o parametrach wskazanych w Opisie przedmiotu zamówienia oraz w Formularzu cenowym stanowiącym załączniki do SIWZ.

Zamawiający zastrzega, iż pozostałe zapisy dotyczące przedmiotu zamówienia, które zostały określone w SIWZ i które nie były przedmiotem powyższych pytań pozostają bez zmian.

p.o. DYREKTORA
ZAMAWIAJĄCY
Zespołu Zakładu Opieki Zdrowotnej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Pleszewie

lek. Marcin Ozdarski