

Kraków, 23 marca 2015r.

wg rozdzielnika

NR POSTĘPOWANIA: DZP.272-3/15

Przetarg nieograniczony pn. " Dostawa odczynników"

ODPOWIEDZI NA PYTANIA

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie działając na podstawie art. 38 ustawy z dn. 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 roku, poz. 907 z późn. zm.) udziela odpowiedzi na następujące pytania:

Pytania I

Dotyczy Pakietu nr 2 poz. 2 formularza asortymentowo-cenowego, *Załącznika nr 1B do SIWZ (DZP.272-3/15)*:

1. Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania materiału do kontroli wewnątrzlaboratoryjnej w postaci płynnej na poziomie normalnym i patologicznym? Jeśli tak, to czy wyspecyfikowaną ilość pasków kontrolnych (pozytywnych i negatywnych) należy potraktować jako ilość wykonywanych oznaczeń kontrolnych i taką ilość oznaczeń zaoferować?

Odpowiedz: Tak

2. Prosimy również o sprecyzowanie czy Zamawiający wymaga systemu kontroli jakości w oparciu o mocz kontrolny zgodny z międzynarodowymi zaleceniami, tzn spreparowany na bazie moczu ludzkiego czyli pod względem składu podobny do oznaczanej próbki?

Odpowiedz: Zamawiający nie wymaga ale dopuszcza w/w system kontroli.

Dotyczy Pakietu nr 2 pkt. 2 wymagań dotyczących pasków, *Załącznika nr 1B do SIWZ (DZP.272-3/15)*:

3. Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania płynnego materiału do kontroli wewnątrzlaboratoryjnej pochodzącego od innego producenta niż producent pasków do analizy moczu ale kompatybilnego z oferowanym analizatorem?

Odpowiedz: Tak

Dotyczy Pakietu nr 2 pkt. 4 wymagań dotyczących pasków, *Załącznika nr 1B do SIWZ (DZP.272-3/15)*:

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania pasków do analizy moczu o innym zakresie czułości pól testowych niż wyspecyfikowany w ww punkcie? Pozostałe pola charakteryzują się wymaganym zakresem czułości.

Odpowiedz: Tak

Wymagany zakres czułości pasków	Oferowany zakres czułości pasków
glukoza: 75-125 mg/dl	30-40 mg/dl
ciała ketonowe (0,5-1,0 mmol/l kwasu acetylooctowego)	3-6 mg/dl
krew -150-620 µg/l hemoglobiny	0,012-0,030 mg/dl
białko 0,15-0,3 g/l albuminy	0,12-0,18 g/l albuminy

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Szpital akredytowany



Certyfikat ISO 9001:2008

azotyny 13-22 µmol/jonów azotowych	0,05-0,07 mg/dl
Leukocyty: 5-15 komórek/ µl moczu	20-25 komórek/ µl
Urobilinogen 3,2 µmol/l	1-1,6 mg/dl

Dotyczy Pakietu nr 2 pkt. 1 wymagań dotyczących analizatora, *Załącznika nr 1B do SIWZ (DZP.272-3/15)*:

4. Prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiający wymaga zaoferowania w pełni zautomatyzowanego analizatora moczu z automatycznym podajnikiem próbek (np. w statywach), czy analizatora moczu z automatycznym procesem analizy próbek (próbki podawane manualnie)?

Odpowiedz: *Zamawiający wymaga analizatora moczu z automatycznym procesem analizy próbek (próbki podawane manualnie)*

Dotyczy: Pakietu nr 2 pkt. 2 oceny jakościowej, *Załącznika nr 1B do SIWZ (DZP.272-3/15)*:

5. Czy Zamawiający uzna za spełniony warunek zaoferowanie analizatora kalibrującego się automatycznie przy użyciu wewnętrznego paska kalibracyjnego oraz dodatkowo rekalirowanego za pomocą zewnętrznych pasków kalibracyjnych, które będą dostarczane bezpłatnie?

Odpowiedz: *Tak*

6. Czy Zamawiający wymaga również podglądu i wydruku danych kalibracji zawierającego wartości dla poszczególnych parametrów paska?

Szczegółowy raport kalibracji daje operatorowi możliwość właściwej weryfikacji błędnego odczytu danego parametru i szybsze usunięcie ewentualnej przyczyny powstałego błędu.

Odpowiedz: *Tak (jeżeli chodzi o aparat, o którym mowa w pytaniu poprzednim).*

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ UMOWA DOSTAWY

Par. 5 ust. 1 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na to aby termin płatności był liczony od daty wystawienia faktury?

Uzasadnienie:

Utrzymanie zapisu w obecnej postaci spowoduje, iż niemożliwe będzie dokładne określenie terminu płatności oraz powstania zobowiązania podatkowego.

Odpowiedz: *Nie.*

Par. 6 Prosimy o dodanie zapisu o brzmieniu: „Zamawiający może w każdym czasie odstąpić od żądania zapłaty przez Wykonawcę kary umownej.”

Odpowiedz: *Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą propozycję zmian.*

Par. 11 ust. 2 Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby uprawnienie do odstąpienia od umowy przysługiwało po bezskutecznym pisemnym wezwaniu Wykonawcy do należytego wykonania umowy z wyznaczeniem dodatkowego terminu, nie krótszego niż 3 dni robocze?

Odpowiedz: *Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą propozycję zmian.*

ZAŁĄCZNIK NR 2a DO SIWZ UMOWA DZIERŻAWY

Par. 2 ust. 2 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę „bezpłatnego przeszkolenia” na „przeszkolenia w ramach czynszu”?

Odpowiedz: *Tak.*

Par. 6 ust. 1 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę „bezpłatnie usługi serwisowe” na „świadczyc usługi serwisowe w ramach czynszu dzierżawnego” ?

Odpowiedz: *Tak.*

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Szpital akredytowany



Certyfikat ISO 9001:2008

Par. 6 ust. 2 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę „bezpłatnego usunięcia” na „usunięcia w ramach czynszu”?

Odpowiedz: Tak.

Par. 7 ust. 1 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na to aby termin płatności był liczony od daty wystawienia faktury?

Uzasadnienie:

Utrzymanie zapisu w obecnej postaci spowoduje, iż niemożliwe będzie dokładne określenie terminu płatności oraz powstania zobowiązania podatkowego.

Odpowiedz: Nie.

Pytania II

Pytanie 1

Czy Zamawiający dopuści paski testowe 11 parametrowe?

Odpowiedz: Nie.

Pytanie 2

Czy Zamawiający dopuści analizator, który nie rozróżnia krwinek wyługowanych i niewyługowanych?

Odpowiedz: Nie.

Pytanie 3

Czy Zamawiający dopuści paski, z czułością na obecność leukocytów w zakresie 25-500 komórek/ il moczu?

Odpowiedz: Tak.

Pytanie 4

Czy Zamawiający dopuści paski z czułością na obecność azotynów w zakresie 6-11 umol/l?

Odpowiedz: Tak.

Pytanie 5

Czy Zamawiający dopuści analizator bez automatycznego definiowania barwy i klarowosci moczu, ale parametry te mogą być wprowadzone manualnie przez operatora?

Odpowiedz: Nie.

Pytania III

1. Powołując się na postanowienia SIWZ punkt 3 podpunkt 3.8 Czy Zamawiający zaakceptuje w pakiecie nr 1 – rozwiązanie o parametrach wyższych niż wymagane przez Zamawiającego, a tym samym dopuści do udziału w przetargu testy do oznaczania prokalcytoniny metodą ilościową w zakresie od 0.05-200 ng/mL /zastosowane monoklonalne p/c mysie/ z bezpłatnym udostępnieniem analizatora /metoda oznaczania ELFA/ do jego wykonania, co wyeliminuje wątpliwości związane z interpretacją odczytu wyniku oraz zmodyfikuje zapisy dot. oceny jakościowej?

Odpowiedz: Tak.

2. Pakiet nr 1 jeśli odpowiedź na pytanie 1 będzie pozytywna - czy Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie testu konfekcjonowanego po 60 sztuk w opakowaniu oraz wycenę 24 opakowań, które w pełni pokryje wymagane zapotrzebowanie?

Odpowiedz: Tak.

3. Czy Zamawiający wyraża zgodę na dostarczenie oryginału wniesienia wadium w formie gwarancji ubezpieczeniowej w jednej kopercie kurierskiej wraz z ofertą skierowanej na adres wskazany w SIWZ jako adres składania oferty, a oznaczonej zgodnie z wymogami dot. wadium „Wadium dostarczyć do pokoju nr 5”?

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Szpital akredytowany



Certyfikat ISO 9001:2008

Odpowiedz: Tak.

4. Pakiet nr 1 Czy Zamawiający odstąpi od wymogu dołączenia do pierwszej dostawy instrukcji obsługi analizatora oraz deklaracji zgodności, jeśli Wykonawca załączy wymagane dokumenty do oferty lub dostarczy je wraz z umową?

Odpowiedz: Tak.

Pytania do umowy (zał. nr 2):

5. §2 ust. 1 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu dostawy do 5 dni roboczych?

Odpowiedz: Nie.

6. §6 ust. 1 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na obniżenie wysokości kary umownej do 2%?

Odpowiedz: Zamawiający wyraża zgodę na obniżenie wysokości kary umownej do 3%.

7. §6 ust. 1 – Jeżeli Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe, czy wyrazi zgodę na obniżenie wysokości kary umownej do 3%?

Odpowiedz: Tak.

8. §6 ust. 2 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację zapisu na: „Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% wartości brutto niedostarczonego w terminie towaru za każdy dzień opóźnienia, w przypadku nie dostarczenia przez Wykonawcę tego towaru, jeżeli opóźnienie będzie trwało dłużej niż 3 dni od dnia uzgodnionego jako dzień dostawy, jak też w przypadku wymiany towaru na pełnowartościowy, o którym mowa w §9 ust. 3.”?

Odpowiedz: Nie.

9. §6 ust. 3 – Czy Zamawiający wyraża zgodę na obniżenie wysokości kary umownej do 2%?

Odpowiedz: Zamawiający wyraża zgodę na obniżenie wysokości kary umownej do 8%.

Modyfikacja treści SIWZ wprowadzona niniejszym pismem stanowią integralną część SIWZ i jest wiążąca dla wszystkich Wykonawców ubiegających się o udzielenie przedmiotowego zamówienia.

Otrzymują:

- ✓ Wykonawcy, którzy zadali pytania
- ✓ strona internetowa Zamawiającego
- ✓ a/a

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dzieciecyszpital.pl
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Szpital akredytowany



Certyfikat ISO 9001:2008