

Do zainteresowanych

**Dotyczy: PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA DOSTAWY ODCZYNNIKÓW DO WYKONYWANIA BADAŃ
RÓWNOWAGI KWASOWO ZASADOWEJ, ELEKTROLITÓW I METABOLITÓW Z NAJMEM TRZECH
ANALIZATORÓW****znak sprawy (WsZSL/DZ- 02/18)**

W związku z prośbami o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w przedmiotowym postępowaniu, działając na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 z 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U z 2017 r. poz. 1579 ze zm.), wyjaśniam co następuje:

Pytanie 1

W związku z istotnymi rozbieżnościami w wymogach dotyczących parametrów oznaczanych, prosimy o potwierdzenie, że w związku z wprowadzonymi zmianami w SIWZ i obowiązującym obecnie wymogiem: „2 identyczne analizatory: pH, pCO₂, pO₂, K⁺, Na⁺, Ca⁺⁺zj., hematokryt, glukoza, mleczany”, tożsama zmiana dotyczy punktu 1a oraz 1b w punktach dotyczących opisu odczynników, czyli punkt 1a powinien obecnie brzmieć: „odczynniki w formie zintegrowanych kaset służących do pomiaru „pH, pCO₂, pO₂, K⁺, Na⁺, Ca⁺⁺zj., hematokryt, glukoza, mleczany (odczynniki w kasetach o wydajności 150-200 oznaczeń)”.

I odpowiednio punkt 1b powinien obecnie brzmieć: „odczynniki w formie zintegrowanych kaset służących do pomiaru „pH, pCO₂, pO₂, K⁺, Na⁺, Ca⁺⁺zj (minimum pomiarowe od 0,1 mmol/L), hematokryt, glukoza, mleczany (odczynniki w kasetach o wydajności 400-600 oznaczeń)”

Odpowiedź na zapytanie: Zamawiający poprawia opis przedmiotu zamówienia dotyczący odczynników w punkcie 1a oraz 1b Tabeli A.

Pytanie 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie bezobsługowych, wielotestowych kaset odczynnikowo-pomiarowych zawierających elementy wymieniaalne niezbędne do wykonania oznaczeń o terminie trwałości na pokładzie 21?

Odpowiedź na zapytanie: Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie kaset o terminie trwałości 21 dni po uruchomieniu kasety.

Pytanie 3 - Dotyczy zał. nr 2a po zmianach z dnia 22.02.2018r. „Tabela D - Wymagane dane dotyczące oferowanych analizatorów” – podpunkt nr 2

Czy Zamawiający dopuści hematokryt wyliczany ze zmierzonej w oksymetrze hemoglobiny?

W związku z tym iż metodą uznaną za referencyjną dla pomiaru hematokrytu jest metoda wirówkowa, która nie może być i nie jest stosowana w żadnym dostępnym na rynku analizatorze parametrów krytycznych prosimy o informację czy Zamawiający dopuści równoznacznie wyliczenie hematokrytu ze zmierzonego stężenia hemoglobiny całkowitej? Metoda ta jest zbliżona do metody wirówkowej uznanej za referencyjną ze stosowaną w analizatorach metodą kondukcjometryczną, która pomimo uznania jej za pomiar hematokrytu jest mało precyzyjna.

Odpowiedź na zapytanie: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 4 - Dotyczy zał. nr 2a po zmianach z dnia 22.02.2018r. „Tabela D -Wymagane dane dotyczące oferowanych analizatorów” – podpunkt nr 4.

Zgodnie z tym iż Zamawiający dopuścił rozwiązanie dwukasetowe prosimy o informację czy Zamawiający zezwoli na dostarczanie kaset, w których odczynniki i sensory rozdzielone będą zgodnie z technologią stosowaną w proponowanym rozwiązaniu przez oferenta a co za tym idzie zezwoli na zaproponowanie kasety sensorowej oraz kasety odczynnikowej, która zawiera wszystkie płyny łącznie z dedykowanym materiałem kontrolnym?

Odpowiedź na zapytanie: Zamawiający dopuścił system dwukasetowy – szczegóły w Załączniku 2A.

Pytanie 5 - Dotyczy zał. nr 2a po zmianach z dnia 22.02.2018r. „Tabela D -Wymagane dane dotyczące oferowanych analizatorów” – podpunkt nr 5

Prosimy o podanie maksymalnej wagi urządzenia, jaką Zamawiający uzna za rozwiązania kompaktowe, przenośne.

Odpowiedź na zapytanie: Zamawiający nie precyzuje wymogu związanego z wagą analizatora.

Pytanie 6 - Dotyczy zał. nr 2a po zmianach z dnia 22.02.2018r. „Tabela D -Wymagane dane dotyczące oferowanych analizatorów” – podpunkt nr 6

Czy w miejsce podanego rozwiązania Zamawiający dopuści analizatory posiadające moduł automatycznej kontroli jakości badań działający w czasie rzeczywistym, badanie kontroli jakości wykonywane w sposób automatyczny bez nadzoru z możliwością planowania / zaplanowania wykonywania badań kontroli jakości z dedykowanych roztworów kontrolnych wykonywanych w sposób automatyczny bez konieczności nadzoru. Graficzny wykres kontroli jakości Levey-Jenningsa?

Odpowiedź na zapytanie: Zamawiający podtrzymuje podtrzymuje zapisy SIWZ.

Pytanie 7 - Dotyczy zał. nr 2a po zmianach z dnia 22.02.2018r. „Tabela D -Wymagane dane dotyczące oferowanych analizatorów” – podpunkt nr 7

Czy Zamawiający dopuści analizator z codzienną automatyczną kalibracją tHb, w którym min. raz na 6 miesięcy wymagana jest jednorazowa kalibracja hemoglobiny (kalibracja widma) za pomocą kalibratora zewnętrznego? Kalibracja ta nie jest uciążliwa dla użytkownika, ponieważ całkowity proces kalibracji trwa nie dłużej niż 1 minutę i wykonywana jest przez autoryzowany serwis producenta podczas rutynowego przeglądu okresowego raz na 6 miesięcy, tym samym w żaden sposób nie obciąża Zamawiającego.

Odpowiedź na zapytanie: Zamawiający nie dopuszcza propozycji Wykonawcy.

Pytanie 8 - Dotyczy zał. nr 2a po zmianach z dnia 22.02.2018r. „Tabela D -Wymagane dane dotyczące oferowanych analizatorów” – podpunkt nr 11

Czy Zamawiający dopuści przechowywanie wszystkich materiałów zużywalnych w temperaturze pokojowej za wyłączeniem kasetki zawierającej biosensory. Kasetka wymagająca przechowywania w lodówce, jest to pudełko o wymiarach zaledwie 10x10x10 cm, jest to niezbędne dla zapewnienia jej stabilności i wysokiej jakości pomiarów?

Odpowiedź na zapytanie: Zamawiający dopuszcza propozycję Wykonawcy.

Pytanie 9 - Dotyczy zał. nr 2a po zmianach z dnia 22.02.2018r. „Tabela D -Wymagane dane dotyczące oferowanych analizatorów” – podpunkt nr 13

Prosimy o usunięcie podpunkt nr 13, który pozostaje w całkowitej sprzeczność z wcześniej wyspecyfikowanym opisem z podpunktu nr 4 a mianowicie dopuszczenie rozwiązania dwukasetowego.

Odpowiedź na zapytanie: Zamawiający informuje, iż modyfikuje zapisy SIWZ w zakresie opisu przedmiotu zamówienia przedstawionego w Załączniku 2A Tabela D.

Uwaga! Zmodyfikowane zostały zapisy Rozdział VII pkt. 1. ppkt.1.3 – poprzez wprowadzenie zapisów dotyczących wymaganych dokumentów w związku z wprowadzeniem dodatkowego kryterium oceny ofert - Parametr funkcjonalno- użytkowe Rozdział XIV.1.4)

Pytanie 10 -Dotyczy zał. nr 2a po zmianach z dnia 22.02.2018r. „Tabela D -Wymagane dane dotyczące oferowanych analizatorów” – podpunkt nr 15

Czy Zamawiający dopuści nowocześniejsze od opisanego rozwiązania - to jest aparat automatyczny bez konieczności podawania materiału walidacyjnego przez operatora podczas wymiany kaset. Aparat samodzielnie waliduje i sprawdza każdą nową zainstalowaną kasetę odczynnikową i kasetę sensorową na podstawie wyników z dedykowanych materiałów kontrolnych (3 poziomy kontroli jakości)?

Odpowiedź na zapytanie: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

U W A G A !

1. Wykonawca składający ofertę w zakresie przedmiotu zamówienia, na którą Zamawiający udzielił pozytywnej odpowiedzi, a nie wprowadził zmian (zielona czcionką) powinien w formularzu ofertowym powołać się na udzieloną pozytywnie odpowiedź (proszę wskazać datę i znak pisma oraz numer zapytania) i w razie konieczności odpowiednio dostosować treść formularza ofertowego do składanej oferty.

2. Zamawiający informuje, iż udzielone odpowiedzi są wiążące dla wszystkich Wykonawców.

3. Niektóre ze zmian będących rezultatem pozytywnie udzielonych odpowiedzi oraz zmiany dokonane z własnej inicjatywy Zamawiającego, zostały wprowadzone w siwz czcionką koloru zielonego..

Zamawiający informuje, iż w związku z modyfikacją zapisów SIWZ **zmianie ulega termin składania i otwarcia ofert z dnia 22 marca 2018 r. na 11 kwietnia 2018 r.** Godziny i miejsca pozostają bez zmian.

Z poważaniem,

NACZELNA PIELEGNIARKA
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
w Legnicy
mgr Beata Labowicz

Legnica, dnia 02 stycznia 2018 r.

Upoważnienie nr 06 / 2018

Upoważniam Panią Beatę Łabowicz (nr dowodu osobistego: CCC 258443) Naczelną Pielęgniarkę Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Legnicy do reprezentowania spraw Szpitala podczas mojej nieobecności od dnia 02 stycznia 2018 roku do 31 grudnia 2018 roku.

Ustanowiony pełnomocnik ma prawo działać w zakresie przedsiębiorstwa przy wszelkich czynności sądowych i pozasądowych, w tym udzielać pełnomocnictwa procesowego.

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
w Legnicy
mgr Krystyna Barcik



**Wojewódzki
Szpital
Specjalistyczny
w Legnicy**

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej

KRS: 0000163872
Id: 39099944
NIP: 691-22-04-85

ul. Iwaszkiewicza 1
59-220 Legnica

tel. centrala: 76/ 72 11 10
tel. sekretariat: 76/ 72 11 30
fax: 76/ 72 11 11

e-mail: sekretariat@szpital.legnica.pl

www.szpital.legnica.pl