



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ
ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
W PRZASNYSZU**



06-300 Przasnysz, ul. Sadowa 9, centrala tel. 29 753 43 00, sekretariat 29 753 43 18, fax 29 753 43 80

NIP 761-13-33-881

REGON 000302480

BDO: 000110316

www.szpitalprzasnysz.pl

sekretariat@szpitalprzasnysz.pl

SPZZOZ.ZP/55/2023

Przasnysz, 11.12.2023 r

**Do wszystkich.,
którzy pobrali SWZ**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu w odpowiedzi na zapytania udziela odpowiedzi:

Pyt. 1

Prosimy o potwierdzenie, czy Zamawiający oczekuje cyklicznych dostaw nie rzadziej niż raz na miesiąc wg załączonego do oferty/dostarczanego raz w roku harmonogramu dostaw na dany rok, uwzględniającego cykl produkcyjny oferowanych wyrobów (zgodnie z brzmieniem parametru granicznego „dostawa wg harmonogramu na dany rok”), z jednoczesnym zapewnieniem możliwości dostaw pilnych – na cito, w ciągu 48 godzin od chwili otrzymania zamówienia?

Odp. Zamawiający oczekuję jak w zapytaniu.

Pyt. 2

Prosimy o potwierdzenie, że w pkt 2 Opis przedmiotu zamówienia, wkradł się błąd i zgodnie z pkt 12 tabeli formularza cenowego (załącznik nr 2 do SWZ) oraz warunków granicznych pod tabelą Zamawiający wymaga w ramach dzierżawy zaoferowania - pipety automatycznej multidozującej dedykowanej do systemu, w ilości - 3 szt.?

Odp. Zamawiający wymaga zgodnie z formularzem cenowym.

Pyt. 3

Prosimy o potwierdzenie, że wymóg z pkt 4 Opisu przedmiotu zamówienia „Zamawiający wymaga aby wszystkie mikrokarty, odczynniki, sprzęt do mikrometody i kontrola międzynarodowa pochodziły od jednego producenta celem pełnej walidacji systemu” nie dotyczy poz. 9 formularza asortymentowo-cenowego (załącznik nr 2 do SWZ), tj. „Międzynarodowa Zewnętrznlaboratoryjna Kontrola Jakości, potwierdzona certyfikatem do zdalnej obsługi kontroli (producenta)” czyli materiału kontrolnego służącego do zewnętrznych procedur zapewnienia jakości?

Odp. Zamawiający potwierdza jak w zapytaniu, oprócz pozycji 9 w formularzu cenowym.

Pyt. 4

Prosimy o potwierdzenie, że Wykonawca może wydzielić z pkt nr 12 formularza cenowego (zał. nr 2 do SWZ) do osobnej pozycji formularza cenowego „Tonery do drukarki laserowej i urządzenia wielofunkcyjnego”, oraz prosimy o doprecyzowanie ilości wydruków, dla których wymagane jest zaoferowanie tonerów?

Odp. Zamawiający nie wydziela.

Pyt. 5

Uprzejmie prosimy o potwierdzenie, że w parametrze granicznym (zał. nr 2 do SWZ) pod tabelą: „poz. 3 i 4 podać nazwy klonów ABD dla obu pozycji. Inne klony anty D dla poz. 3 wykrywającej (DVI+) i BTA dla pozycji 4 niewykrywającej (DVI-). Profile dostępne

na jednej karcie” wkradł się błąd i parametr ten dotyczy poz. nr 2 i 4 formularza, a karty z poz. nr 2 służą do badania kontrolnego grupy krwi pacjenta oraz noworodka?
Odp. Zamawiający oczekuje, aby karty z pozycji nr 2 formularza cenowego potwierdzały grupę krwi noworodka o antygenie D(VI-).

Z poważaniem

D Y K T O R
St. 21/07 w Pleszyszu

mgr Zbigniew Makowski

Sporządziła:
Magdalena Krzykowska
st. insp. ds. zamówień publicznych
i eksploatacji sprzętu
tel. 29 75 34 405