Węgrów, dnia 28.05.2021 r.

Samodzielny Publiczny

Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Kościuszki 15

07-100 Węgrów

**PYTANIA I OPDOWIEDZI**

**Dotyczy: zapytania ofertowego na dostawę probówek i drobnego sprzętu laboratoryjnego dla potrzeb SPZOZ w Węgrowie, Znak: Z/LP/5/21**

Zamawiający – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgrowie informuje, iż wpłynęły następujące pytania od Wykonawców:

**Dotyczy Zaproszenia do złożenia oferty**

Prosimy o rezygnację z telefonicznego składania Zamówień w celu wyeliminowania możliwych pomyłek.

***Odpowiedź***:

Zamawiający ***wyraża zgodę*** na rezygnację z telefonicznego składania zamówień

**Dotyczy Załącznika nr 2 do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej – Formularz cenowy**

**Pakiet 1:**

**Poz. 1.**

Czy Zamawiający dopuści probówkę o wymiarach 13x75mm? Pozostałe parametry zgodnie z opisem.

***Odpowiedź***:

Zamawiający ***nie wyraża zgody*** na zaoferowanie probówki o wymiarach 13x75mm

Czy Zamawiający dopuści probówkę o wymiarach 12x56mm z korkiem nieprzekłuwalnym?

***Odpowiedź***:

Zamawiający ***dopuszcza*** zaoferowanie probówki o wymiarach 12x56mm z korkiem nieprzekłuwalnym.

Poz. 2

Prosimy o dopuszczenie rurek do OB z podziałką 0-180 mm

Odpowiedź:

Zamawiający ***dopuszcza*** zaoferowanie powyższych rurek

**Poz. 4.**

Czy Zamawiający dopuści probówkę z cytrynianem sodu na 1,8ml krwi do OB 13x75mm?

***Odpowiedź***:

Zamawiający ***nie wyraża zgody*** na zaoferowanie powyższej probówki.

**Poz. 6,7**

Co Zamawiający rozumie przez określenie „SUPERIOR”?

W jaki sposób Zamawiający zamierza zweryfikować równoważność zaoferowanych końcówek   
w stosunku do końcówek SUPERIOR?

***Odpowiedź***:

Zamawiający pod pojęciem Superior rozumie podwyższony standard końcówek. Wykazania równoważności produktu jest obowiązkiem Wykonawcy.

**Pakiet 2**

**Poz. 2**.

Czy Zamawiający dopuści probówki w opakowaniu zbiorczym 200 szt.?

***Odpowiedź***:

Zamawiający ***nie wyraża zgody*** na opakowania zbiorcze 200 szt.

Czy Zamawiający dopuści probówki o poj. 5ml z korkiem sterylne?

***Odpowiedź***:

Zamawiający ***nie wyraża zgody*** na zaoferowanie powyższych probówek

Proszę o określenie czy probówki mają być wykonane z polipropylenu, czy z polistyrenu.

***Odpowiedź***:

Zamawiający ***dopuszcza*** probówki wykonane z obu materiałów. ***Preferuje*** probówki wykonane z polistyrenu

**Pakiet 3**

**Poz. 5**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie probówek na 1,8 ml krwi? Probówki takie po zmieszaniu odczynnika mają pojemność 2 ml.

***Odpowiedź***:

Zamawiający wymaga probówek o całkowitej pojemności 2 ml (1,8 ml krwi + 0,2 ml odczynnika)

**Wymogi graniczne**

**Pkt 2**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę wymogu granicznego na: „Zamawiający dopuszcza zaoferowanie części systemu od różnych producentów pod warunkiem złożenia przez wykonawcę oświadczenia, że wszystkie elementy systemu są ze sobą kompatybilne, oraz że zweryfikowano wzajemną kompatybilność wyrobów medycznych.”

***Odpowiedź***:

Zamawiający ***nie wyraża zgody*** na zmianę wymogu. Ustawa o wyrobach medycznych jest podstawą dopuszczenia produktów do użytkowania, natomiast Zamawiający ma prawo do określenia własnych wymagań zapewniających komfort i bezpieczeństwo pracy. Ponadto jedynie producenci danych komponentów są w stanie zagwarantować kompatybilność komponentów na podstawie przeprowadzonych badań.

**Pkt 3**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie uchwytów, które nazwę oferowanego systemu lub nazwę producenta będą posiadać na opakowaniu handlowym, a nie na pojedynczym uchwycie?

Odpowiedź:

Zamawiający ***nie wyraża zgody***.

**Pkt 4**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie probówek systemu zamkniętego STERYLNYCH A, które nie są finalnie stylizowane, a sterylność uzyskuje się poprzez wykonanie wyroby sterylnego w warunkach aseptycznych z uprzednio wysterylizowanych jego elementów.

***Odpowiedź***:

Zamawiający ***nie wyraża zgody*** na zaoferowanie powyższych probówek. Z wiedzy zamawiającego wynika, iż większość firm oferujących probówki systemu zamkniętego spełnia wymagania Zamawiającego w zakresie sterylności.

**Pakiet 4**

**Poz. 1.**

Czy Zamawiający dopuści probówki o pojemności 5ml o wymiarach 12x75mm?

***Odpowiedź***:

Zamawiający ***dopuszcza*** powyższe probówki pod warunkiem kompatybilności z korkiem z poz. 2

**Poz. 8.**

Czy Zamawiający dopuści naczynka polistyrenowe 30ml?

***Odpowiedź***:

Zamawiający ***dopuszcza*** naczynka polistyrenowe 30ml

**Dotyczy Załącznika nr 3 do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej – Zestawienie parametrów jakościowych podlegających ocenie**

**Poz. 1**

Dlaczego Zamawiający będzie przyznawał 10 pkt. za probówki pakowane po 50 szt. w oryginalnym opakowaniu producenta, natomiast probówki pakowane po 100 szt. otrzymają 0 pkt.?

***Odpowiedź***:

Zużycie probówek uzależnione jest od specyfiki danego oddziału. Mniejsze opakowania to mniejsze prawdopodobieństwo przeterminowania produktu.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby probówkom pakowanym po 100 szt. w oryginalnym opakowaniu producenta przyznane było 5 pkt., a nie 0 pkt.?

***Odpowiedź***:

Zamawiający ***nie wyraża zgody*** na zmianę punktacji

**Poz. 2**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby uchwytom pakowanym po 100 szt. przyznane było 5 pkt. zamiast 0 pkt.?

***Odpowiedź***:

Zamawiający ***nie wyraża zgody*** na zmianę punktacji

**Poz. 4**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby wężykom z poz. 10 o długości do 19cm przyznane było 5 pkt. zamiast 0 pkt.?

***Odpowiedź***:

Zamawiający ***nie wyraża zgody*** na zmianę punktacji

**Dotyczy Załącznika nr 5 do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej – Projekt umowy**

**§1 ust. 3**

Zwracamy się z prośbą o ustalenie minimalnego poziomu realizacji umowy na poziomie 80% wartości brutto. Prośbę naszą motywujemy koniecznością ustalenia stałych cen do oferty, niepodlegających zmianie.

***Odpowiedź:***

Zamawiający ustalił ilość przedmiotu zamówienia z najwyższą starannością na podstawie zużycia w okresie 12 miesięcy dlatego ***nie wyraża zgody*** na ustalenie minimalnego poziomu realizacji umowy.

***W związku z udzielonymi odpowiedziami Zamawiający modyfikuje Załącznik nr 2 – Formularz cenowy***

***Podpisał***

***Dyrektor SPZOZ w Węgrowie***

***Lek. med. Artur Skóra***