



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu[®]

22 - 400 Zamość, ul. Aleje Jana Pawła II 10



Zamość dnia 05 października 2018r

AG.ZP 3320.50. .18

Dotyczy : wyjaśnienia treści SIWZ

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10, zgodnie z art. 38 ust.1, 2 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. z późn. zm. informuje, że wpłynęły pytania dotyczące treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia opracowanej do przetargu nieograniczonego na **dostawę odczynników do badań gazometrycznych wraz z dzierżawą analizatorów**. Poniżej podajemy treść pytań i wyjaśnienia:

1. W związku z ogłoszeniem przetargu jw. uprzejmie proszę o udzielenie odpowiedzi na pytanie do załącznika nr 1 do SIWZ (opis przedmiotu zamówienia), zadanie nr 2 poz. 19; czy badania kontrolne są wykonywane 6 dni w tygodniu?

Wyjaśnienie :

Badania kontrolne wykonywane są w dni robocze – 5 dni w tygodniu.

2. Zadanie 1 i 2 pkt. 3 - Czy zamawiający dopuści analizator: SO 2 %, HCO₃⁻, TCO₂ Be-ecf, Be – b, SBC, O₂Ct, O₂Cap, A, AaDO 2,a/A, RI, pO₂/FIO₂, luka anionowa, P50, Hb?

Wyjaśnienie:

Zamawiający dopuszcza

3. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu cyklicznych dostaw oferowanego asortymentu do 5 dni roboczych? Wykonawca w celu optymalizacji dostaw może na etapie realizacji dostaw zaproponować harmonogram dostaw.

Wyjaśnienie:

Zgodnie z SIWZ

4. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na doprecyzowanie zapisu w SIWZ „Czas Reakcji na zgłoszenie awarii 24 godziny (licząc w dni robocze od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy)”

Wyjaśnienie:

Tak

5. Prosimy o doprecyzowanie zapisu projektu umowy par. 3 ust. 7 wg propozycji: „7. W przypadku uszkodzenia wykluczającego dalszą eksploatację analizatora/ów, którego/-ych



Certyfikat nr 51705/B/0001/UK/Po
ISO 9001 : 2008

Certyfikat nr 51705/A/0001/UK/Po
ISO 14001 : 2004

Certyfikat nr 51705/X/0001/NA/Po
PN-N 18001 : 2004

Certyfikat nr 51705/C/0001/UK/Po
OHSAS 18001 : 2007

Certyfikat nr 51705/D/0001/UK/Po
ISO 27001 : 2013

Certyfikat nr 64151/A/0001/UK/Po
ISO 22000 : 2005



KOMITET
UPOWSZECZNIANIE
KARMENIA
PIERSIĄ



Szpital
bez bólu

tel. Centrala
84 6773333

tel. Sekretariat
84 6773300

Fax
84 6386669

www.szpital.zam.pl

e mail:

szpital@szpital.zam.pl

NIP
922-22-92-491

REGON
006050134

KRS
0000021024

PEKAO S.A. I Oddział
w Zamościu
61 1240 2816 1111
0010 3901 3524

Sprzedający nie będzie mógł naprawić w terminie wyżej określonym, lub naprawa taka byłaby ekonomicznie nieuzasadniona, wówczas Sprzedający wstawi w zamian uszkodzonego/ych, sprawny/e analizator/y tego samego typu, co określone w § 1 ust. 1. Sprzedający dokona zamiany na sprawny/e analizator/y niezwłocznie po wystąpieniu sytuacji wyżej opisanej jednak nie później niż w ciągu 7 dni roboczych od zgłoszenia uszkodzenia przez Kupującego”?

Wyjaśnienie:

Wiążące są zapisy wzoru umowy integralnej części SIWZ.

6. Prosimy o doprecyzowanie zapisów projektu umowy par. 7 ust. 1 wg propozycji: „§ 7. 1. Sprzedający zapłaci na rzecz Kupującego karę umowną: 1/ w przypadku niedotrzymania terminu wykonania dostaw przedmiotu umowy (odczynników i/lub innych niezbędnych produktów) albo poszczególnych jego części, w wysokości 0,2 % wartości brutto opóźnionej dostawy za każdy roboczy dzień zwłoki, łącznie nie więcej niż 10 % wartości brutto; 2/ w przypadku niedotrzymania terminu dostarczenia w ramach analizatorów model produkcji - w wysokości 0,2 % wartości analizatorów za każdy dzień zwłoki, łącznie nie więcej niż 10 % wartości brutto niedostarczonego/ych analizatora/ów. (wartość analizatorów). 3/ W przypadku zwłoki w naprawie dzierżawionych analizatorów lub zwłoki w wymianie na wolne od wad, gdy naprawa przekroczy termin umowny lub jest ekonomicznie nieuzasadniona – w wysokości 0,2% wartości analizatorów za każdy dzień zwłoki, łącznie nie więcej niż 10 % wartości brutto analizatora/ów

Wyjaśnienie:

Wiążące są zapisy wzoru umowy integralnej części SIWZ.

7. Czy Zamawiający wymaga zaoferowania w pakiecie nr 2 i 3 analizatorów używanych nie starszych niż 2014r w pełni sprawnych, po przeglądach serwisowych, wyposażonych we wszystkie niezbędne elementy zużywalne na start wymagane do uruchomienia analizatora/ów?.

Wyjaśnienie:

Zgodnie z SIWZ

8. Prosimy o potwierdzenie, że przez zapis w SIWZ „dni robocze” należy rozumieć „dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy”

Wyjaśnienie:

Tak.

9. Prosimy o informację, czy zakładane ilości oznaczeń podane przez Zamawiającego w załączniku nr 1 dla wszystkich 3 zadań, dotyczą wyłącznie oznaczeń próbek pacjentów, czy też uwzględniają oznaczenia wykonywane z płynów kontrolnych. Dla uniknięcia wątpliwości prosimy również o informację czy podane ilości oznaczeń dotyczą okresu 12 miesięcy czy całego okresu związania umową, tj. 24 m – cy?

Wyjaśnienie:

Podane ilości oznaczeń nie uwzględniają badań kontrolnych, wyłącznie badania próbek pacjentów, zostały oszacowane na okres 12 miesięcy.

10. W związku z wymaganym podłączeniem analizatorów do sieci szpitalnej SIS GEM, oraz faktem, że część analizatorów ma pracować w warunkach oddziałów szpitalnych jako aparaty PoCT, prosimy o informację, czy analizatory mają komunikować się z siecią w sposób dwukierunkowy, oraz czy wynik badań mają być rejestrowane w karcie pacjenta w trybie

oddziałowym PoCT, na podstawie ID pacjenta, bez konieczności wystawiania zlecenia na badanie w systemie, czy też w trybie laboratoryjnym rejestrowane na podstawie ID próbki z wystawieniem zlecenia na badanie?

Wyjaśnienie:

W Laboratorium współpraca aparatów z LSI ma odbywać się w systemie dwukierunkowym.

11. Dotyczy zadania nr 1. W związku z wymaganiem w pkt. 15 „Materiały kontrolne na 3 poziomach przy założeniu, że pomiary kontrolne wykonywane są w każdy dzień roboczy 1 raz dziennie na 3 poziomach”. Prosimy o doprecyzowanie, że kontrole będą wykonywane codziennie a nie tylko w dni robocze.

Wyjaśnienie:

Zgodnie z zapisami SIWZ badania kontrolne są prowadzone wyłącznie w dni robocze. Do badań kontrolnych Zamawiający wymaga materiałów kontrolnych na 3 poziomach, każdy poziom ma opisane zakresy pożądane.

12. Dotyczy zadania 1 pkt. 2. Prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiający oczekuje również jednoczasowego pomiaru z jednej próbki parametrów CI, glukoza, mlecza, bilirubina?

Wyjaśnienie:

Zgodnie z zapisami SIWZ

13. Dotyczy zadania 2. Celem wyjaśnienia ewentualnych wątpliwości, prosimy o doprecyzowanie czy w tym zadaniu Zamawiający oczekuje zaoferowania odczynników do 5 analizatorów, z których każdy będzie zlokalizowany i użytkowany w innym miejscu szpitala, z których każdy będzie wykonywał niezależnie podane jak niżej ilości badań w ciągu 24 m-cy?

(tj. Laboratorium Analityczne – 15000 ozn., OIT – 9400 ozn., Neonatologia – 2400 ozn., SOR – 26 000 ozn., Położnictwo 5000 ozn.)

Wyjaśnienie:

Zamawiający potwierdza.

14. Dotyczy zadania nr 2. W związku z wymaganiem pkt. 19 „Materiały kontrolne na 3 poziomach, przy założeniu, że pomiary kontrolne wykonywane w każdy dzień roboczy 1 raz dziennie na 3 poziomach.”, prosimy o doprecyzowanie, czy kontrole będą wykonywane codziennie a nie tylko w dni robocze? Prosimy również o informacje, czy Zamawiający oczekuje analizatorów, zgodnych ze standardami dobrej praktyki laboratoryjnej, posiadających płyny kontroli jakości na 3 niezależnych poziomach, z oddzielnymi zakresami referencyjnymi dla każdego z poziomów, gdzie kontrole jakości na żadnym z poziomów nie są wykonywane w oparciu o płyny kalibracyjne?

Wyjaśnienie:

Zgodnie z zapisami SIWZ badania kontrolne są prowadzone wyłącznie w dni robocze. Do badań kontrolnych Zamawiający wymaga materiałów kontrolnych na 3 poziomach, każdy poziom ma opisane zakresy pożądane.

15. Dotyczy zadania nr 2 pkt. 19. - Czy kontrole mają być wykonywane automatycznie bez konieczności podawania materiału kontrolnego przez operatora?

Wyjaśnienie:

Zamawiający dopuszcza sposób podawania do aparatów kontrolnych automatyczny lub manualny.

16. Dotyczy zadania nr 2 pkt. 2. W związku z deklarowanym wykorzystywaniem

analizatorów m.in. w oddziale SOR, OIT oraz neonatologia i położnictwo prosimy o doprecyzowanie, czy Zamawiający oczekuje również możliwości oznaczania na oferowanych analizatorach parametru CL-, oraz glukozy i mleczanów jako istotnych parametrów, w diagnostyce stanów ciężkich u pacjentów, oraz możliwości oznaczenia bilirubiny pomocnej w przypadku diagnostyki w kierunku hiperbilirubinemii u noworodków?

Wyjaśnienie:

Wiążące są zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

17. Dotyczy zadania nr 3. Prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiający zamierza wykonywać deklarowane 25 tys oznaczeń w oparciu o jeden analizator, podczas gdy drugi ma być wykorzystywany tylko jako tzw. backup, czyli w przypadku awarii pierwszego, czy też analizatory mają być wykorzystywane do oznaczeń oba jednocześnie, co oznacza, że wykonawca ma skalkulować ilość odczynników wystarczających do ciągłej równoległej pracy obydwu analizatorów w okresie 24 miesięcy? Jeżeli analizatory mają być wykorzystywane równocześnie, to czy na każdym z nich będą wykonywane 12,5 tys oznaczeń jako połowa deklarowanej łącznej ilości oznaczeń? Ta informacja ma wpływ na dobór właściwej kasety, a co się z tym wiąże najbardziej korzystnej dla Zamawiającego oferty cenowej.

Wyjaśnienie:

Analizatory mają być wykorzystywane oba jednocześnie.

18. Dotyczy zadania 3 – w związku ze sformułowaniem w pkt. 1.

1	Parametry mierzone – pH, pCO ₂ , pO ₂ , Na ⁺ , K ⁺ , Ca ⁺⁺ , Hct, Hb
---	---

Prosimy o informację czy Zamawiający dopuści analizator w którym parametr Hct jest kalkulowany na podstawie pomiaru Thb i który jednocześnie umożliwi pomiar w jednej próbce dodatkowo parametrów Cl⁺, glukoza mleczany?

Wyjaśnienie:

Wymagany pomiar Hct i Hemoglobiny.

19. Dotyczy zadania 3 pkt. 9 – Czy Zamawiający uzna za równoważne rozwiązanie w którym drukarka nie jest wbudowana bezpośrednio w analizator, ale jest dostarczona razem z analizatorem, jako przenośna drukarka mobilna, umożliwiająca tak jak w przypadku drukarki wbudowanej wydruk wyniku bezpośrednio po wykonaniu badania, jak również w innym późniejszym momencie, w przypadku takiej potrzeby?

Wyjaśnienie:

Zgodnie z SIWZ.

20. Dotyczy zadania 3 pkt. 17. - w związku z sformułowaniem przez Zamawiającego:

17	Zamawiający wymaga aby firma określiła terminy ważności w kalkulacji ilości oznaczeń na okres 24 miesięcy.
----	--

Prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiający ma na myśli terminy ważności odczynników i materiałów zużywalnych?

Wyjaśnienie:

Wymagamy terminów ważności odczynników i materiałów zużywalnych.

21. Dotyczy zadania 3 pkt. 18 prosimy o możliwość zaoferowania takiej ilości materiałów kontrolnych na każdym z poziomów, jakie wynikają z aktualnych zaleceń producenta aparatu. Ilość materiałów kontrolnych będzie skalkulowana w relacji do ilości odczynników, koniecznych do wykonania założonej przez Zamawiającego ilości oznaczeń.

Wyjaśnienie:

Materiały kontrolne zgodnie z SIWZ.

22. Dotyczy wzoru umowy § 2 ust. 1:

1. Czy zamawiający dopuści, aby zamówienia były składane także za pośrednictwem poczty elektronicznej?
2. Czy zamawiający wyrazi zgodę, aby termin dostaw wynosił 5 dni ?
3. Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby towar był dostarczany do Zamawiającego za pośrednictwem firmy kurierskiej na koszt i ryzyko wykonawcy na warunkach określonych w niniejszej umowie?

Wyjaśnienie:

1. Zgodnie z SIWZ
2. Wiążące są zapisy wzoru umowy integralnej części SIWZ.
3. Zgodnie z SIWZ

23. Dotyczy wzoru umowy § 2 ust. 3:

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę aby termin dostawy analizatora wynosił 21 dni od daty podpisania umowy a termin instalacji 7 dni od daty dostarczenia?
2. Czy Zamawiający wyrazi zgodę aby termin szkolenia personelu wynosił 7 dni od daty dostarczenia?
3. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na doprecyzowanie niniejszego postanowienia umowy poprzez wskazanie liczby osób, które mają zostać poddane szkoleniu, o którym mowa w niniejszym postanowieniu umowy?

Wyjaśnienie:

1. Zgodnie z SIWZ
2. Zgodnie z SIWZ
3. 10 osób

24. Dotyczy wzoru umowy § 2 ust. 6 pkt. 1:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę „bezpłatnego” na „w ramach czynszu dzierżawionego”?

Wyjaśnienie:

Zgodnie z SIWZ.

25. Dotyczy wzoru umowy § 7 ust. 1 pkt. 3 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę niniejszego postanowienia tak, aby skorzystanie z zakupu interwencyjnego (wykonania zastępczego) wykluczało zastosowanie kar umownych?

Wyjaśnienie:

Wiążące są zapisy wzoru umowy integralnej części SIWZ.

26. Dotyczy wzoru umowy § 7 ust. 1 pkt. 2 i 3 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę aby wysokość kary umownej była liczona od wartości sumy czynszu dzierżawionego?

Wyjaśnienie:

Wiążące są zapisy wzoru umowy integralnej części SIWZ.

27. Dotyczy wzoru umowy § 7 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie postanowienia w brzmieniu: „Zamawiający może w każdym czasie odstąpić od żądania zapłaty przez Wykonawcę kary umownej”?

Wyjaśnienie:

Wiążące są zapisy wzoru umowy integralnej części SIWZ.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że ulega zmianie termin składania ofert: Obowiązujące terminy to:

Termin składania ofert to: **11 października 2018r. godz. 11:00.**

Termin otwarcia ofert to: **11 październik godz. 12:00.**

**lek. med. Marek Lipiec
Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
Samodzielnego Publicznego Szpitala
Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II
w Zamościu**