



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

22-400 Zamość ul. Aleje Jana Pawła II 10, ☎ 84 6773333, ✉ szpital@szpital.zam.pl
www.szpital.zam.pl, NIP 922 229 24 91, REGON 006050134, KRS 0000021024

Zamość, dnia 24 czerwca 2021 r.

AT.Z.2150.29.11.2021

Dotyczy: odpowiedzi na pytania.

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10 informuje, że do zaproszenia oferty na dostawę odczynników do oznaczania przeciwciał anty Sars-Cov-2 wpłynęły pytania.

Poniżej podajemy treść pytań i odpowiedzi.

Pytanie 1:

„Czy Zamawiający mając na względzie ekonomiczne wykorzystanie kalibratorów i kontroli wymaga, aby były one oferowane w odrębnych opakowaniach niezależnych od opakowania odczynnika?”

Odpowiedź na pytanie nr 1:

Tak Zamawiający wymaga.

Pytanie 2:

„Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wyrażenie zgody na rozbudowanie tabeli ofertowej o kolumnę uwzględniającą numer katalogowy oferowanego asortymentu?”

Odpowiedź na pytanie nr 2:

Zamawiający dopisze wymagania do kolumny nr 3 Oferty Cenowej, w brzmieniu: „Asortyment/nazwa własna/nr. katalogowy.

Pytanie 3:

„Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wyjaśnienie czy w kolumnie tabeli ofertowej „Cena jedn. netto (w PLN)” należy podać cenę jednostkową netto testu czy cenę jednostkową netto opakowania odczynnika? Jeśli należy podać cenę jednostkową netto opakowania odczynnika to zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wyrażenie zgody na rozbudowanie tabeli ofertowej o kolumnę uwzględniającą ilość oferowanych opakowań odczynnika”.

Odpowiedź na pytanie nr 3:

Zamawiający doda do tabeli ofertowej kolumnę z ilością opakowań.

Pytanie 4:

„Czy w związku z wymogiem „brak konieczności codziennego rozładowywania/załadowywania odczynników na pokład analizatora (chłodzony przedział odczynnikowy), Zamawiający wymaga, aby odczynniki były stałe przechowywane na pokładzie aparatu w przedziale odczynnikowym?”

Odpowiedź na pytanie nr 4:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 5:

„Czy Zamawiający wyrazi zgodę na minimalny termin płatności 30 dni?”

Odpowiedź na pytanie nr 5:

Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z Zaproszeniem.

Małgorzata Popławska
/-/
Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu