



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Staszowie

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

ul. 11 Listopada 78, 28-200 Staszów, woj. świętokrzyskie,

REGON 000302391, NIP 866-14-55-641

tel. 15 864-85-04; fax 15 864-68-76

www.szpitalstaszow.pl, e-mail: przetargi@szpitalstaszow.pl



Znak DZPiZ–380–25/2019

Pytania Wykonawców i odpowiedzi Zamawiającego:

Na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 obowiązującej ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo Zamówień Publicznych, Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie informuje, iż na adres Zamawiającego wpłynęły zapytania dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na „**Dzierżawę aparatury do mikrometody wraz z dostawą kart**”.

1. **Wykonawca** – Czy Zamawiający w rozdziale XVI ust. 3 pkt 9) SIWZ miał na myśli opisanie koperty: „Nie otwierać przed _____ dniem _____ 26.07.2019 r. _____ godz. _____ 12:00”?
Odpowiedź – TAK.

2. **Wykonawca** – Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga aby wszystkie mikrokarty były wypełnione odczytnikami bezpośrednio przez producenta?
Odpowiedź – Tak, zamawiający wymaga.

3. **Wykonawca** – Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga, aby nakłuwacze do pobierania krwi z drenów posiadały kaptur umożliwiający nałożenie nakłuwacza na probówkę, który zapobiega jednocześnie rozpryskiwaniu krwi _____ przy _____ nakłuwaniu _____ drenów?
Odpowiedź – Tak, zamawiający wymaga.

4. **Wykonawca** – Czy Zamawiający dopuści inkubator do mikrokart z możliwością nastawienia jednego pomiaru czasu inkubacji w temperaturze 37° C?
Odpowiedź – Tak, zamawiający dopuszcza.

5. **Wykonawca** – Czy w związku ze specyfiką asortymentową niezbędną do wykonania badań z zakresu serologii immunotransfuzjologicznej oraz cyklem produkcyjnym Zamawiający dopuści rozwiązanie w którym sukcesywna realizacja przedmiotu zamówienia będzie odbywała się wg załączonego do oferty harmonogramu na dany rok przy zagwarantowaniu dostaw pilnych w trybie „CITO” do 3 dni roboczych dla wszystkich zaoferowanych produktów?
Odpowiedź – Tak, zamawiający dopuszcza realizację zamówień zgodnie z harmonogramem producenta.

6. **Wykonawca** – Czy Zamawiający dopuści termin załatwienia reklamacji wynoszący 14 dni, co podyktowane jest procedurą _____ producenta _____ i _____ jego _____ siedzibą _____ poza _____ granicami _____ RP?
Odpowiedź – Tak, zamawiający dopuszcza.

7. **Wykonawca** – Prosimy o potwierdzenie, że dla produktów z pozycji 12 i 13 formularza asortymentowo-cenowego (tj. międzynarodowej zewnętrznej kontroli jakości oraz kontroli codziennej) podobnie jak dla krwinek wzorcowych, ich _____ termin _____ ważności _____ wynosi _____ minimum _____ 5 _____ tygodni?
Odpowiedź – Tak, zamawiający potwierdza, że minimalny wymagany termin ważności dla krwinek i kontroli wynosi 5 tygodni.

Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

Staszów, dnia 23.07.2019 r.

Zatwierdzam

Dyrektor SPZZOZ w Staszowie