



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W SŁUPCY**

ul. Traugutta 7, 62-400 Słupca
www.szpital.slupca.pl

NIP: 667-15-34-335
REGON: 000306621
KRS: 0000033422

Słupca, dnia 22.04.2022 r.

Dot. SPZOZ/ZP/382/10/2022

**Wykonawcy ubiegający się
o udzielenie zamówienia publicznego**

Wyjaśnienia treści SWZ

Na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych Zamawiający udziela wyjaśnień dotyczących treści specyfikacji warunków zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę odczynników oraz dzierżawę analizatora immunochemicznego i analizatora parametrów krytycznych.**

1. **Dotyczy Załącznika nr 2- Formularz cenowy po modyfikacji-** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie odczynnika do oznaczenia **BNP**, jako równocennego do oznaczania- pro BNP ?

Odp.: Tak, zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie odczynnika do oznaczenia BNP, jako równocennego do oznaczania- pro BNP.

2. W przypadku wyrażenia zgody na powyższe prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że w przypadku zaoferowania kontroli wieloparametrowej niezależnego producenta z wartościami dedykowanymi na oferowany analizator i oferowane odczynniki, można zrezygnować z kontroli dedykowanej producenta odczynnika wymienionej i wymaganej w ulotce odczynnikowej. Zgoda na taki materiał kontrolny pozwoli na obniżenie kosztów oferty i pozwoli na korzystanie z renomowanego materiału kontrolnego wieloparametrowego, co jest rozwiązaniem wygodniejszym w pracy Laboratorium i korzystniejszym ze względów ekonomicznych. Rozwiązanie takie jest powszechnie stosowane w praktyce laboratoryjnej.

Odp.: Tak, zgadzamy się na zaoferowanie kontroli wieloparametrowej niezależnego producenta z wartościami dedykowanymi na oferowany analizator i oferowane odczynniki.

3. **Dotyczy Załącznika nr 2- Formularz cenowy po modyfikacji-** Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku zaoferowania kontroli do testu HIV IV generacji wystarczającym materiałem kontrolnym jest materiał obejmujący kontrolę ujemną i jedną kontrolę dodatnią pod względem przeciwciała anty HIV1 i kontrolę dodatnią pod względem antygeny p24

Odp.: Tak, w przypadku zaoferowania kontroli do testu HIV IV generacji wystarczającym materiałem kontrolnym będzie materiał obejmujący kontrolę ujemną i jedną kontrolę dodatnią pod względem przeciwciała anty HIV1 i kontrolę dodatnią pod względem antygeny p24.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W SŁUPCY**

ul. Traugutta 7, 62-400 Słupca
www.szpital.slupca.pl

NIP: 667-15-34-335

REGON: 000306621

KRS: 0000033422

4. **Dotyczy Załącznika nr 2- Formularz cenowy po modyfikacji-** Ze względu na szeroką gamę testów do oznaczeń przeciwciał przeciw wirusowi SARS CoV2 i ich specyfiki w zależności od producenta testów prosimy o wyrażenie zgody na możliwość zaoferowanie poniższych przeciwciał

- Anti-SARS-CoV-2 S IgM-pozwalające wykrywać przeciwciała klasy IgM przeciwko białku S wirusa SARS-CoV- 2, oraz

- Anti-SARS-CoV-2 S IgG- pozwalające wykrywać przeciwciała klasy IgG przeciwko białku S wirusa SARS-CoV-2

Odp.: W przypadku zaoferowania ww. testów zamawiający wymaga zaoferowania testów Anti-SARS-CoV-2 S IgM-pozwalające wykrywać przeciwciała klasy IgM przeciwko białku S wirusa SARS-CoV- 2 w ilości 400 testów

Oraz

Anti-SARS-CoV-2 S IgG- pozwalające wykrywać przeciwciała klasy IgG przeciwko białku S wirusa SARS-CoV-2 w ilości 400 testów.

5. **Dotyczy Załącznika nr 2- Formularz cenowy po modyfikacji-** Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga zaoferowania odczynnika do oznaczania Interleukiny 6.

Odp.: Zamawiający potwierdza, że chodzi o odczynnik do oznaczania interleukiny 6, jednocześnie informuje, że doszło do omyłki pisarskiej i zamawiający wymaga nie 4000 a 400 testów do oznaczania tego parametru.

6. **Dotyczy Specyfikacji Technicznej Analizatora Immunochemicznego - punktu 6.** Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, iż w uwzględnionych w opisie jednorazowych naczynkach reakcyjnych powinna przebiegać reakcja i odczyt przebiegu reakcji?

Odp.: Nie ma to dla zamawiającego znaczenia.

7. **Dotyczy Specyfikacji Technicznej Analizatora Immunochemicznego- punktu 14.-** Czy Zamawiający wymaga, ażeby system chłodzenia odczynników pozwalający na ich przechowywanie na pokładzie analizatora przez 24 h na dobę, pozwalał na przechowywanie odczynników w temperaturze lodówki?

Odp.: Tak, zamawiający wymaga, ażeby system chłodzenia odczynników pozwalający na ich przechowywanie na pokładzie analizatora przez 24 h na dobę, pozwalał na przechowywanie odczynników w temperaturze lodówki.

8. Czy zamawiający wyraża zgodę na podłączenie analizatora do usługi zdalnego dostępu o nazwie ProService? Usługa nie generuje dla Zamawiającego dodatkowych kosztów, a daje możliwość serwisowi technicznemu i aplikacyjnemu na zdalne rozwiązywanie ewentualnych problemów z aparatem.

Odp.: Tak, zamawiający wyraża zgodę do podłączenia do systemu ProService.

9. **Pytania do umowy załącznik nr 4 odczynniki**

1) §1.2 Czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikacje na: Asortyment będący przedmiotem niniejszej umowy który jest wyrobem medycznym posiada deklaracje zgodności CE, jest dopuszczony do obrotu na polskim rynku i spełnia wymogi ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.



Dział Zamówień Publicznych
tel. 63 275 23 00 wew. 486
eurbania@szpital.slupca.pl





**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W SŁUPCY**

ul. Traugutta 7, 62-400 Słupca
www.szpital.slupca.pl

NIP: 667-15-34-335

REGON: 000306621

KRS: 0000033422

Wykonawca gwarantuje wysoką jakość dostarczonego przedmiotu umowy.? Uzasadnienie – niecały zaoficerowany asortyment podlega ww. ustawie np. materiały zużywalne.

Odp.: Tak zamawiający wyraża zgodę.

2) §5.1 tiret 1 Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę kary na 3% ceny niedostarczonego asortymentu zgodnie z zamówieniem częściowym, za każdy dzień zwłoki, w dostawie lub reklamacji

Odp.: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

10. Dotyczy części nr 2:

Dotyczy załącznik nr 6, pkt. 24

Czy Zamawiający pisząc "Elektrody metabolitowe (glukoza i mleczany) wymieniane niezależnie, osobno po zużyciu każdej z elektrod" ma na myśli wymienianie elektrody glukozowo-mleczanowej niezależnie, po zużyciu każdej z pozostałych elektrod?

Odp.: Zamawiający ma na myśli wymienianie całej elektrody glukozowo-mleczanowej niezależnie. Nie chodzi nam o wymianę osobno np elektrody glukozowej i w kolejnym przypadku elektrody mleczanowej.

11. **Dotyczy wzoru umowy - Zał nr. 4:**

1) Par. 3 ust. 7 Czy Zamawiający wyraża zgodę na przesyłanie faktur drogą elektroniczną i mógłby podać adres mailowy, na który można fakturę w tej formie wysłać?

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na przesyłanie faktur na adres e-mail: biuro@szpital.slupca.pl. Dokumenty elektroniczne można przysyłać także za pomocą Platformy Elektronicznego Fakturowania.

2) Par. 5 ust.1 tiret 1 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę wyrażenia "z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca" na "z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę"?

Zgodnie z art. 471 k.c. dłużnik odpowiada za nienależyte wykonanie umowy jeżeli wynika ono z przyczyn za które ponosi odpowiedzialność.

Odp.: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

3) Par. 5 ust. 2 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę niniejszego postanowienia tak, aby skorzystanie z zakupu interwencyjnego wykluczało zastosowanie kar umownych?

Ponadto, czy Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację tego postanowienia poprzez dodanie w jego treści, że Zamawiający może skorzystać z prawa do wykonania zastępczego „po bezskutecznym upływie przynajmniej 5-dniowego dodatkowego terminu wyznaczonego Wykonawcy do realizacji zobowiązania”?

Odp.: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

4) Par. 5 ust. 3 Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby uprawnienie do odstąpienia od umowy przysługiwało po bezskutecznym upływie dodatkowego terminu, nie krótszego niż 5 dni roboczych, wyznaczonego w pisemnym wezwaniu Wykonawcy do należytego wykonania umowy?

Odp.: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W SŁUPCY**

ul. Traugutta 7, 62-400 Słupca
www.szpital.slupca.pl

NIP: 667-15-34-335

REGON: 000306621

KRS: 0000033422

5) Par. 5 ust. 5 Czy Zamawiający wyraża zgodę na dodanie "do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody?" ewentualnie dodanie: wyłączona jest odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu utraconych korzyści?

Odp.: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

6) Par. 6 Czy Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie do wzoru umowy zapisu o dopuszczalności wprowadzania zmian, w brzmieniu przedstawionym poniżej?

1. Zmiana Umowy może obejmować, w zakresie dozwolonym przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych, w szczególności:

1.1. Zmianę przedmiotu umowy (Urządzenia lub odczynniki oraz inne materiały objęte umową) na produkty nowej generacji, o nie gorszych właściwościach niż wymagane w postępowaniu o zamówienie publiczne

1.2. zmianę sposobu konfekcjonowania;

Uzasadnienie:

Diagnostyka laboratoryjna Naszej firmy podlega ciągłemu rozwojowi prowadząc do powstawania coraz bardziej innowacyjnych rozwiązań. Chcąc zapewnić naszym klientom dostęp do jak najnowocześniejszym systemów chcielibyśmy zaproponować możliwość zmiany pozwalającą na wymianę w trakcie trwania umowy używanego Urządzenia lub odczynników na nowe ich generacje.

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę.

7) Par. 10 Czy Zamawiający wyraża zgodę na zawarcie umowy w formie elektronicznej przy wykorzystaniu kwalifikowanego podpisu elektronicznego przez Wykonawcę?

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę.

12. Dotyczy wzoru umowy - Zał nr 5

1) Par. 4 ust. 2 Czy Zamawiający odstąpi od wymogu ubezpieczenia aparatury określonego w niniejszym postanowieniu umowy? Uzasadnienie:

Ubezpieczenie urządzenia leży w strefie autonomicznych uprawnień Wykonawcy jako właściciela przedmiotu dzierżawy, dlatego umowa pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym nie powinna regulować tej kwestii

Odp.: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

2) Par. 7 ust. 3 Czy Zamawiający wyraża zgodę na przesyłanie faktur drogą elektroniczną i mógłby podać adres mailowy, na który można fakturę w tej formie wysłać?

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na przesyłanie faktur na adres e-mail: biuro@szpital.slupca.pl. Dokumenty elektroniczne można przysyłać także za pomocą Platformy Elektronicznego Fakturowania.

3) Par. 12 ust. 1 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę wyrażenia "z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca" na "z przyczyn zwinionych przez Wykonawcę"?



Dział Zamówień Publicznych
tel. 63 275 23 00 wew. 486
eurbaniak@szpital.slupca.pl





**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W SŁUPCY**

ul. Traugutta 7, 62-400 Słupca
www.szpital.slupca.pl

NIP: 667-15-34-335

REGON: 000306621

KRS: 0000033422

Zgodnie z art. 471 k.c. dłużnik odpowiada za nienależyte wykonanie umowy jeżeli wynika ono z przyczyn za które ponosi odpowiedzialność.

Odp.: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

4) Par. 12 ust. 3 Czy Zamawiający wyraża zgodę na dodanie "do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody?" ewentualnie dodanie: wyłączona jest odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu utraconych korzyści?

Odp.: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody.

5) Par. 13 Czy Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie do wzoru umowy zapisu o dopuszczalności wprowadzania zmian, w brzmieniu przedstawionym poniżej?

1. Zmiana Umowy może obejmować, w zakresie dozwolonym przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych, w szczególności:

1.1. Zmianę przedmiotu umowy (Urządzenia lub odczynniki oraz inne materiały objęte umową) na produkty nowej generacji, o nie gorszych właściwościach niż wymagane w postępowaniu o zamówienie publiczne

1.2. zmianę sposobu konfekcjonowania;

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę.

6) Czy Zamawiający uznaje, że warunki trwającej pandemii stanowią okoliczności siły wyższej?

Odp.: Tak.

7) Czy Zamawiający jako administrator danych osobowych, które mogą znajdować się na aparatach będących przedmiotem zamówienia i do których w związku z prawidłową realizacją obowiązków wynikających z umowy o udzielenie zamówienia publicznego, tj. przyłączenie do sieci, dokonywanie przeglądów, świadczenie usług serwisowych może mieć dostęp Wykonawca, wyrazi zgodę na zawarcie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych? Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych zawarta zostałaby z Wykonawcą jako procesorem wg załączonego wzoru.

Odp.: Zamawiający zawrze umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych według wzoru Zamawiającego.

8) Par. 15 Czy Zamawiający wyraża zgodę na zawarcie umowy w formie elektronicznej przy wykorzystaniu kwalifikowanego podpisu elektronicznego przez Wykonawcę?

Odp.: Tak.



Dział Zamówień Publicznych
tel. 63 275 23 00 wew. 486
eurbaniak@szpital.slupca.pl

