



SZPITAL POWIATOWY
w Limanowej
Imienia Miłosierdzia Bożego
ul. J. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa
www.szpitallimanowa.pl
e-mail: szpitallimanowa@szpitallimanowa.pl

Limanowa dnia: 2023-04-03

Znak sprawy: NZ/15/D/P/LW/2023

WYKONAWCY

ubiegający się o zamówienie publiczne

WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie Tryb podstawowy bez negocjacji - art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp na **"Dostawy odczynników laboratoryjnych, kontroli, kalibratorów, materiałów zużywalnych wraz z dzierżawą dwóch analizatorów ujęte w 4 zadaniach asortymentowych"** – znak sprawy **NZ/15/D/P/LW/2023**.

Zamawiający, **Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego, Sekcja Zamówień Publicznych**, działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 1710), udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ") wraz z wyjaśnieniami:

Zestaw 1

Pytanie nr 1

Dotyczy : Zadanie 1. „Umowa Dzierżawy” par. 3 pkt 5 oraz „Parametry techniczno - użytkowe analizatora do oznaczania hemoglobiny glikowanej” pkt 17.

Czy w związku z sytuacją że HBA1 nie jest testem ratującym życie czy Zamawiający zgodzi się na zmianę zapisu umowy dzierżawy z „W wypadku, gdy przewidywany termin naprawy aparatu przekroczy 24 godziny Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć aparat zastępczy” na „W wypadku trzykrotnej awarii tego samego zespołu/podzespołu modułu w okresie obowiązywania umowy, Wykonawca dostarczy analizator zastępczy o parametrach nie gorszych niż oferowany analizator - na koszt Oferenta w ciągu 72 godzin, w dni robocze”?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

Zestaw 2

Pytanie nr 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie odczynnika o oznaczania D-Dimerów z czułością powyżej 90% o liniowości minimum 4000 ng/ml?

Centrala: 18 33 01 700
Sekretariat: 18 33 01 780
Fax: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935
REGON: 000304378
Konto: BS w Limanowej
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



PRACOWNIA
BAKTERIOLOGICZNA

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

Pytanie nr 2

Zwracamy się z prośbą o wydłużenie terminu dostawy odczynników „na cito” do 72 godzin od momentu otrzymania zamówienia.

Jednocześnie prosimy o wykreślenie wymogu podania numeru telefonu całodobowego do odbioru zamówień „cito” i dopuszczenie możliwości złożenia zamówienia na adres e-mail.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

Pytanie nr 3

Zwracamy się z prośbą o zmianę zapisów §1 pkt. 2 umowy dzierżawy. Przedmiotem dzierżawy w zakresie Zadania nr 4 będzie analizator koagulologiczny.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

Pytanie nr 4

Prosimy o rozszerzenie zapisów §3 pkt. 5 umowy dzierżawy i zaakceptowanie poniższej treści:

„W wypadku, gdy przewidywany termin naprawy aparatu przekroczy 24 godziny w dni robocze Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć aparat zastępczy lub pokryje koszty wykonania badań na zewnątrz.”

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

Pytanie nr 5

Prosimy o odstąpienie od konieczności wskazania, w zakresie umowy dzierżawy i dostawy, imienia i nazwiska osób odpowiedzialnych za realizację. Osobami odpowiedzialnymi są pracownicy odpowiednio Działu Logistyki i Serwisu, które w zależności od dostępności odpowiadają za realizację zamówienia. Wskazanie konkretnych osób może opóźnić realizację (nieobecność np. z powodu urlopu lub zwolnienia) zamówienia lub naprawy.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

Zamawiający