



SZPITAL POWIATOWY

w Limanowej

Imienia Miłosierdzia Bożego

ul. J. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa

www.szpitallimanowa.pl

e-mail: szpitallimanowa@szpitallimanowa.pl

Sekcja Zamówień Publicznych

tel/fax: 18 3372 710

e-mail: zampub@szpitallimanowa.pl

Limanowa dnia: 2023-06-23

Pismo: NZ/39/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 z zakresu serologii grup krwi z dzierżawą automatycznego analizatora (technika mikrotestów kolumnowych)"** – znak sprawy **NZ/39/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:

1. Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie w postaci jednostronnego odczytu i archiwizacji obrazu mikrokart, wypełnionych transparentnym nieprzelewającym się żelem, zapewniającym uzyskanie jednoznacznego i wiarygodnego wyniku badania zgodnie z procedurą aktualnie wykorzystywaną przez Zamawiającego?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

2. Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie polegające na otwieraniu części kolumnienek na mikrokarcie przy pomocy specjalistycznego modułu dziurkującego dedykowanego do każdego typu mikrokart zgodnie z procedurą aktualnie wykorzystywaną przez Zamawiającego?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

3. Prosimy o potwierdzenie, że wymagane odczynniki do mikrometody, tj. w szczególności karty, krwinki oraz zestawy do kontroli codziennej winny pochodzić od tego samego producenta co oferowany analizator?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

4. Czy w związku ze specyfiką asortymentową niezbędną do wykonania badań z zakresu serologii transfuzjologicznej i cyklem produkcyjnym wymaganego asortymentu, Zamawiający dopuści aby sukcesywne dostawy przedmiotu zamówienia odbywały się nie rzadziej niż raz na miesiąc, zgodnie z załączonym do oferty/dostarczonym raz w roku harmonogramem dostaw na dany rok, z jednoczesnym zapewnieniem dostaw pilnych na "cito" w ciągu 48 h od zgłoszenia zamówienia w dni robocze?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

5. Prosimy o potwierdzenie, że zgodnie z pkt 25 i 26 specyfikacji parametrów techniczno-użytkowych, Zamawiający wymaga terminu ważności (przydatności do użycia) min. 6 miesięcy od daty dostawy dla kart/kaset i terminu ważności min. 1 miesiąc od daty dostawy dla produktów krwinkowych (krwinki, zestawy do kontroli codziennej)?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

6. Z uwagi na wymóg zapewnienia dwóch drukarek laserowych (w tym jedna z funkcją kopiowania i faksowania do obsługi Banku Krwi) oraz tonerów do nich prosimy o potwierdzenie, że poniższe wyliczenia w oparciu o wskazane liczby badań są zbieżne z założeniami Zamawiającego i minimalna ilość wydruków na podstawie, której Wykonawca oszacuje ilości niezbędnych tonerów wynosi 48250 szt. wydruków?

Próba zgodności (ilość dawców): 10250 x 1 strona x 1 wydruk = 10250 wydruków

Grupa krwi (pełna ze screeniem): 14400 x 1 strona x 2 wydruk = 28800 wydruków

Badanie przeglądowe

przeciwciał ciężarnych: 3500 x 1 strona x 2 wydruk = 7000 wydruków

Grupa noworodka z BTA: 1100 x 1 strona x 1 wydruk = 1100 wydruków

Grupa noworodka II oznaczenie: 1100 x 1 strona x 1 wydruk = 1100 wydruków

Razem: 48 250 wydruków

Jeżeli Zamawiający wymaga zapewnienia innej ilości wydruków prosimy o ich konkretne określenie celem właściwego przygotowania i skalkulowania oferty.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

7. Prosimy o potwierdzenie, że podana "liczba badań" w tabeli formularza asortymentowo-cenowego uwzględnia niezbędną ilość odczynników do wykonania codziennej kontroli jakości, a w części E formularza należy zaoferować odpowiednią do oferowanego systemu ilość zestawów materiału kontrolnego?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

8. Prosimy o potwierdzenie czy ze względu na wymóg zaoferowania systemu back-up umożliwiającego wykonanie tych samych badań na tych samych odczynnikach z odesłaniem wyników do programu eKrew Plus firmy Marcel, Zamawiający oczekuje czytnika lub wirówko-czytnika z dwukierunkowym połączeniem (komunikacją) z eKrew Plus firmy Marcel?

Odpowiedź: Zgodnie z SWZ

9. Prosimy o potwierdzenie, że w zakresie badania "sprawdzenie grupy dawcy" Zamawiający wymaga zaoferowania odczynnika (mikrokarty), który wykrywa antygen DVI+, czyli zgodnie z aktualną procedurą, wg której Zamawiający wykonuje to badanie?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

10. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający w celu zapewnienia bezpieczeństwa oraz braku kontaminacji próbki wymaga, aby przygotowywanie zawiesiny krwinek odbywało się w jednorazowych naczynkach lub jednorazowych mikroprobówkach wypełnionych fabrycznie odpowiednią porcją odczynnika do zawieszania krwinek?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

11. Prosimy o potwierdzenie, że z uwagi na opis zawarty w wierszu G formularza asortymentowego, Zamawiający w ramach dzierżawy wymaga wyszczególnienia i wyceny oddzielnej pozycji obejmującej obsługę serwisową oraz nadzór autorski oprogramowania eKrew Plus firmy Marcel?

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.

12. Czy w związku z wymogiem podania kontaktu telefonicznego i nazwiska osoby dot. telefonicznej dostępności serwisu oprogramowania eKrew Plus firmy Marcel i brakiem możliwości wskazania konkretnej osoby, która byłaby dostępna na 36 miesięczny okres realizacji umowy, Zamawiający dopuści podanie w ofercie numeru telefonu pod którym dostępne będzie wsparcie serwisowe firmy Marcel?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

13. Czy Zamawiający dopuści, aby serwis dot. oprogramowania eKrew Plus firmy Marcel zgodnie z informacją dostępną na stronie producenta oprogramowania <https://marcel.pl/agawp/serwis/> był dostępny w dni robocze w godzinach 8.00 - 16.00?

Odpowiedź: Zgodnie z zapisami specyfikacji parametrów techniczno – użytkowych. (załącznik do SWZ)