**SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.**

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91 32 67 345
fax 91-321-41-74

e-mail: zampub@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365

Świnoujście, *21/06/2016* r.

Znak sprawy: ***ZP/08.1/2016***

**Szpital Miejski im. Jana Garduły**
**w Świnoujściu sp. z o.o.**
**ul. Mieszka I 7**
*72 – 600 Świnoujście*
(*zampub@szpital-swinoujscie.pl*)

## DO WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW POSTĘPOWANIA PRZETRAGOWEGO PN.: Dostawa odczynników i materiałów kontrolnych dla Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

W związku z zapytaniem Wykonawcy w sprawie w/w postępowania – Zamawiający działając w myśl art. **38** ust. **1** i **2** ustawy z dnia 29 styczeń 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych (*tekst jedn.: Dz. U. z 2015 r. poz.* 2164) odpowiada na następujące pytania:

**Pytanie 1:**
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie przez Wykonawcę w poz. 1 i 4 odczynników monoklonalnych anty - A i anty - B odpowiednio:
- odczynnik monoklonalny anty – A klon D10
- odczynnik monoklonalny anty B klon A8?

**Odpowiedź:**
Zamawiający w treści SIWZ (*zał. Nr 1 Tab. nr 2 warunki dodatkowe pkt. 3*) wskazał, iż Wykonawca może zaoferować inną elaboracje odczynników niż wskazane w tab. Nr 1.

**Pytanie 2:**
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na umieszczenie w umowie informacji dotyczącej danych kontaktowych osób ze strony Zamawiającego i Wykonawcy odpowiedzialnych za merytoryczną stronę zamówienia (nr telefonu + adres e-mail)?

**Odpowiedź:**
Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 3:**
**Dotyczy Pakietu nr 2, poz.11 – zestaw próbek kontrolnych**:
Zamawiający wymaga zaoferowania w pozycji 11 zestawu próbek kontrolnych do codziennej kontroli odczynników diagnostycznych i krwinek wzorowych do układu AB0 i RhD o stężeniu powyżej 39 %. W związku z tym, że żaden ze znanych producentów w całej UE jak również w Polsce nie wytwarza ww. zestawów próbek kontrolnych o wymaganym przez Zamawiającego stężeniu wnosimy o dopuszczenie możliwości zaoferowania wyżej wymienionego zestawu o stężeniu 25-30%.

**Odpowiedź:**
Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 4:**
**Dotyczy Pakietu nr 2, poz.11 – zestaw próbek kontrolnych**:
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie wskazanej pozycji asortymentowej tj. zestawu próbek kontrolnych do codziennej kontroli odczynników diagnostycznych i krwinek wzorcowych do układu AB0 i RhD do osobnego pakietu?
Wskazany zestaw próbek kontrolnych produkowany jest przez jednego producenta i zarazem oferenta (wymaganie ponadto 30 okres gwarancji), który poprzez monopol na wymagany zestaw kontrolny dyktuje warunki cenowe całego pakietu, przez co Zamawiający pozostałe odczynniki zakupuje niekoniecznie po korzystnych cenach. Wydzielenie wskazanej pozycji asortymentowej do oddzielnego pakietu pozwoli Zamawiającemu uzyskać korzystniejsze cenowo oferty (bez wydzielenia ograniczenie dostępu do zamówienia), przez co Zamawiający nie narazi się na zarzuty nieekonomicznego wydatkowania środków publicznych.

**Odpowiedź:**
Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

***Prezes Zarządu***
*Szpitala Miejskiego im. Jan Garduły*
*w Świnoujściu sp. z o.o.*
*oryginał podpisu w dokumentacji postępowania*
*mgr Dorota KONKOLEWSKA*