



## 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](mailto:zampub@szpital-swinoujscie.pl)  
tel.: 91-32-67-365

Świnoujście, 15/12/2016 r.

Znak sprawy: **ZP/20/2016**

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

### **DO WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW POSTĘPOWANIA PRZETRAGOWEGO PN.: Dostawa odczynników, testerów i innych materiałów zużywalnych wraz z dzierżawą aparatów dla laboratorium spółki 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 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.) odpowiada na następujące pytania:

**Pakiet nr 2:**

**Pytanie 1:**

Czy Zamawiający dopuszcza czułość pasków dla glukozy 50,5 mg/dl?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ

**Pytanie 2:**

Prosimy o wyjaśnienie zapisu dotyczącego drukarki: czy Zamawiający wymaga dwóch drukarek - jednej wbudowanej i dodatkowej jako oddzielne urządzenie ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wymaga jednej drukarki.

**Pytanie 3:**

Ad. pkt 2 parametrów wymaganych: Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu oznaczania bilirubiny?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dokona zmiany SIWZ.

**Pytanie 4:**

Ad. pkt 2 parametrów wymaganych: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na analizator zastępczy oznaczający następujące parametry: pH, pCO<sub>2</sub>, pO<sub>2</sub>, Na<sup>+</sup>, K<sup>+</sup>, Ca<sup>++</sup>, Hct, glukoza, mleczały?

**Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

**Pytanie 5:**

pkt.5 parametrów wymaganych: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na objętość próbki maksymalnie 150 mikrolitrów?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dokona zmiany SIWZ

**Pytanie 6:**

pkt 6 parametrów wymaganych: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na analizator wyposażony w Inteligentny System Zarządzania Jakością (iQM), wykonujący pełne kalibracje jedno i dwupunktowe bez użycia butli z gazem w sposób całkowicie automatyczny bez wiedzy i udziału Operatora, w którym nie ma potrzeby ani możliwości programowania czasu kalibracji? Pragniemy podkreślić, że planowanie czasu kalibracji przez Użytkownika ma miejsce w starszych technologicznie systemach.

**Odpowiedź:**

Zamawiający dokona zmiany SIWZ

**Pytanie 7:**

Ad. pkt 8 parametrów wymaganych Czy Zamawiający wyrazi zgodę na analizator wyposażony w unikalny, opatentowany przez producenta System Inteligentnego Zarządzania Jakością (iQM), który w sposób całkowicie automatyczny przeprowadza bez dodatkowych kosztów badania kontroli jakości po każdym wykonanym oznaczeniu i w związku z powyższym nie ma możliwości ani potrzeby programowania kontroli jakości a prezentacja wyników odbywa się za pomocą wykresu Delta będącego odpowiednikiem wykresu Levey-Jenningsa.

**Odpowiedź:**

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ

**Pytanie 8:**

Ad.pkt 11 parametrów wymaganych Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu zaoferowania wylapywaczy skrzepów w przypadku zaoferowania analizatora wyposażonego w system iQM, który automatycznie wykrywa i usuwa mikroskrzepy?

**Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 9:**

pkt 13 parametrów wymaganych Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu "graficznego wykresu trendów u pacjenta z możliwością porównania z wynikami standardowymi"? Oferujemy zestawienia wyników poszczególnych pacjentów w postaci tabeli, pozwalającej na śledzenie trendów u danego pacjenta

**Odpowiedź:**

Zamawiający dokona zmiany SIWZ.

**Pytanie 10:**

pkt 18 parametrów wymaganych Czy Zamawiający wyrazi zgodę na 21 dniową trwałość odczynników na pokładzie dla analizatora zastępczego?

**Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 11:**

pkt 19 parametrów wymaganych Czy Zamawiający zaakceptuje analizator, w którym nie ma możliwości ponownego użycia odczynników w przypadku zdjęcia ich z pokładu? Oferujemy analizator, w którym zastosowana została najnowocześniejsza technologia Inteligentnego Systemu Zarządzania Jakością (iQM), który przeprowadza w sposób całkowicie automatyczny badanie kontroli jakości po każdym wykonanym oznaczeniu, wykrywa i koryguje błędy systemu a następnie dokumentuje wszystkie błędy oraz czynności naprawcze. W związku z powyższym każda zainstalowana w analizatorze kasetka z odczynnikami zostaje całkowicie wykorzystana zgodnie z terminem ważności a pełna dokumentacja odnośnie historii wyników pacjentów, błędów systemu oraz podjętych czynności naprawczych jest na bieżąco i retrospektywnie dostępna dla Użytkownika. Ponowna instalacja tego samego pakietu odczynnikowego skutkowałaby błędami w dokumentacji a tym samym niemożnością jej użycia

**Odpowiedź:**

Zamawiający dokona zmiany SIWZ.

**Pytanie 12:**

pkt 23 parametrów wymaganych Czy Zamawiający zrezygnuje z podświetlanego portu pobrań w analizatorze głównym?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dokona zapisów SIWZ.

**Pytanie 13:**

pkt 28 parametrów wymaganych Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu zapewnienia przez Wykonawcę udziału w zewnątrz laboratoryjnej kontroli międzynarodowej?

**Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 14:**

Czy Zamawiający wymaga analizatora, w którym elementy zużywalne potrzebne do wykonania oznaczeń tj. sensory, odczynniki, płyny kalibracyjne, kontrolne, myjące, sonda aspiracyjna oraz pojemnik na ścieki umieszczone są w jednej wymiennej wielo testowej kasecie, nie wymagającej żadnych czynności obsługowych?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie stawia takich wymagań.

**Pytanie 15:**

Czy Zamawiający wymaga każdorazowej walidacji kasety odczynnikowej przy jej wymianie (jedynie raz na 21 lub 30 dni) za pomocą specjalnego dedykowanego materiału w celu wykluczenia uszkodzenia kasety oraz błędów całego systemu przed jego uruchomieniem? Czynność ta gwarantuje najwyższą jakość wyników i wykluczenie błędów w fazie analitycznej na poziomie 97%

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie stawia takich wymagań.

**Pakiet nr 4****Pytanie 16:**

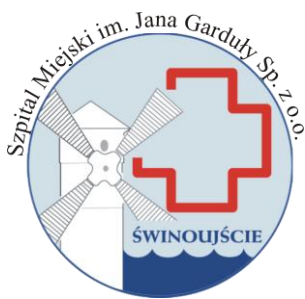
Czy w związku ze specyfiką asortymentową niezbędną do wykonania badań z zakresu serologii immunotransfuzjologicznej oraz cyklem produkcyjnym (zwłaszcza produktów krwinkowych) Zamawiający dopuści rozwiązanie, w którym sukcesywna realizacja przedmiotu zamówienia w zakresie pakietu nr 4 będzie odbywała się wg załączonego do oferty harmonogramu dostaw na dany rok, z jednoczesnym zapewnieniem możliwości dostaw pilnych, tzw. na cito do 48 godzin, liczonych w dni robocze od chwili złożenia zamówienia?

**Odpowiedź:**

Zamawiający uwzględni takie rozwiązanie systemowe i będzie oczekiwał od Wykonawcy wyłonionego w postępowaniu przesyłania stosownego harmonogramu.

**Pytanie 17:**

Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku odczynników krwinkowych Zamawiający dopuszcza termin ważności wynoszący zwyczajowo 4-5 tygodni od dnia dostawy?



## 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](mailto:zampub@szpital-swinoujscie.pl)  
tel.: 91-32-67-365

### **Odpowiedź:**

Zamawiający dokona zmiany SIWZ

### **Pytanie 18:**

Prosimy o potwierdzenie, że wymóg o którym mowa w pkt 9 wymagań dla zadania 4 dotyczy transportu odczynników krwinkowych, wrażliwych na temperaturę 2-8 st.C?

### **Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

### **Pytanie 19:**

Prosimy o doprecyzowanie konfiguracji odczynnika wyspecyfikowanego w pkt. 4 Tabeli nr 1 (cenowej) dla zadania 4 „Kontrola grup krwi”?

### **Odpowiedź:**

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

### **Pytanie 20:**

Prosimy o potwierdzenie, że w pkt. 8 Tabeli nr 1 (cenowej) dla zadania 4 Zamawiający ma na myśli bezpośredni test antyglobulinowy wyspecyfikowany w pkt. 7 Wymagań?

### **Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

### **Dotyczy zapisów SIWZ:**

## **V. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA I OKRES GWARANCJI.**

### **Pytanie 21:**

Czy zamawiający wyrazi zgodę na zmianę terminu realizacji zamówienia częściowego na 4 dni, liczone od złożenia Zamówienia telefonicznie, fax-em lub e-mailem?

### **Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

### **Pytanie 22:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę aby dzierżawione aparaty zostały dostarczone do siedziby Zamawiającego, zainstalowane oraz zintegrowane z LSI Zamawiającego, a także szkolenia z wyznaczonym personelem Zamawiającego zostały wykonane w terminie 10 dni roboczych od dnia zawarcia umowy?

### **Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ

### **Pytanie 23:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na załączenie kart charakterystyki oferowanego przedmiotu Zamówienia wraz z pierwszą dostawą?

### **Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

### **Pytanie 24:**

Czy Zamawiający wymaga w tabeli parametrów technicznych potwierdzenia posiadania znaku CE dla oferowanego asortymentu czy załączenie stosownych certyfikatów do oferty? Zadeklarowanie przez Wykonawcę posiadania tych dokumentów pozwoli na zmniejszenie objętości oferty z zachowaniem względów ekologicznych

### **Odpowiedź:**

Wykonawca deklaruje posiadanie stosownych certyfikatów.

### **Pytanie 25:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na załączenie instrukcji obsługi oferowanych analizatorów wraz z ich dostawą?

### **Odpowiedź:**

Tak.

*Dotyczy pakietu 2:*

### **Pytanie 26:**

*Czy Zamawiający dopuści pamięć analizatora:*

- min. 500 wyników badań

- min. 200 wyników kontrolnych ?

### **Odpowiedź:**

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

### **Pytanie 27:**

*Czy Zamawiający dopuści czułości dla:*

- białka min. 15mg/dl,

- glukozy min. 75 mg/dl

**Odpowiedź:**

Zamawiający dokona zmiany SIWZ.

**Pytanie 28:**

*Prosimy o doprecyzowanie czy Zamawiający w punkcie 12 ma na myśli czytnik kodów kreskowych na wyposażeniu aparatu oraz możliwość wyboru koloru i klarowności moczu?*

**Odpowiedź:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

**Pytanie 29:**

*Czy Zamawiający dopuści analizator z wbudowaną drukarką na papier termiczny 57 mm?*

**Odpowiedź:**

Wykonawca składając ofertę deklaruje rodzaj drukarki.

**Pytanie 30:**

*Czy Zamawiający dopuści materiał kontrolny w postaci pasków na dwóch poziomach (normalny, patologiczny) do przeprowadzania kontroli wewnątrzlaboratoryjnej?*

**Odpowiedź:**

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

*Dotyczy pakietu 3:*

**Pytanie 31:**

*Ad. 8. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie odczynnika do fibrynogenu metodą Clauss'a bez wstępnego rozcieńczania osocza, z zakresem pomiarowym przy pierwszym oznaczeniu od 110 do 800 mg/dl?*

**Odpowiedź:**

Zamawiający dokona zmiany zapisów SIWZ.

**Pytanie 32:**

*Ad. 9. Czy Zamawiający wymaga aby tromboplastyna ludzka o ISI zbliżonym do 1,0 (+/- 0,1) była pochodzenia łóżyskowego?*

**Odpowiedź:**

Zamawiający w dokona zmiany zapisów SIWZ.

*Dotyczy pakietu 5:*

**Pytanie 33:**

*Czy Zamawiający dopuści Automatyczne analizatory parametrów krytycznych, pracujący w systemie ciągłym, mierzący jednocześnie i z jednej próbki parametry: pH, pCO<sub>2</sub>, pO<sub>2</sub>, Na, K, Cl, Ca zjonizowany, Glu, Lac, tHb, SO<sub>2</sub>, O<sub>2</sub>Hb, COHb, MetHb, HHb, bilirubina, glukoza, mleczany? Hct jest także dostępny jako parametr wyliczany.*

**Odpowiedź:**

Zamawiający w dokona zmiany zapisów SIWZ.

**Pytanie 34:**

*Czy Zamawiający dopuści Automatyczną pełną kalibrację jedno- i dwupunktową bez użycia butli z gazem, wykonaną w czasie zaprogramowanym przez producenta aparatu, wykonaną automatycznie bez udziału użytkownika. Z możliwością przerwania kalibracji w sytuacji wystąpienia próbki pilnej?*

**Odpowiedź:**

Zamawiający w dokona zmiany zapisów SIWZ.

**Pytanie 35:**

*Czy Zamawiający dopuści Analizator bez graficznego wykresu trendów pacjenta ale z możliwością porównania z wynikami standardowymi na zasadzie wydruku wyniku z wartościami referencyjnymi i flagowaniu wyników będących poza zakresem.*

**Odpowiedź:**

Zamawiający w dokona zmiany zapisów SIWZ.

**Pytanie 36:**

*Czy Zamawiający dopuści trwałość odczynników na pokładzie analizatora minimum 28 dni od chwili ich wstawienia?*

**Odpowiedź:**

Zamawiający w dokona zmiany zapisów SIWZ.

**Pytanie 37:**

*Czy Zamawiający dopuści analizator bez ponownego użycia odczynników przypadku zdjęcia ich z pokładu w tym samym analizatorze lub innym tego samego typu (np. zastępczym)?*

**Odpowiedź:**

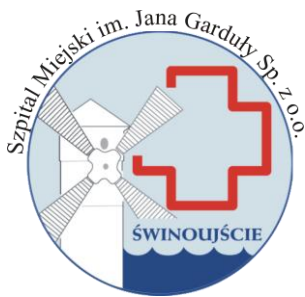
Zamawiający w dokona zmiany zapisów SIWZ.

**Pytanie 38:**

*Czy Zamawiający dopuści pojemnik na ścieki zamknięty i zintegrowany z pojemnikiem na płyn płuczący?*

**Odpowiedź:**

Zamawiający w dokona zmiany zapisów SIWZ.



## 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](mailto:zampub@szpital-swinoujscie.pl)  
tel.: 91-32-67-365

---

### **Pytanie 39:**

Czy Zamawiający dopuści zamykany automatycznie, ale nie podświetlany port pobrań?

### **Odpowiedź:**

Zamawiający w dokona zmiany zapisów SIWZ.

### **Prezes Zarządu**

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