



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Znak sprawy: SAG ZP-07/2021

Kielce, dn. 13.10.2021r.

Do wszystkich zainteresowanych,
którzy pobrali SWZ

ODPOWIEDŹ

NA WNIOSKI WYKONAWCÓW

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zakup i dostawę odczynników, kalibratorów, kontroli wraz z dzierżawą dwóch analizatorów w postaci zintegrowanej platformy biochemiczno-immunochemicznej

Zamawiający – Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach, udziela odpowiedzi na wnioski Wykonawców złożone w przedmiotowym postępowaniu oraz działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy z 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 poz. 1129) dokonuje wyjaśnień treści SWZ:

1. Dotyczy Załącznika nr 2 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia, Oferta Asortymentowo-cenowa poz. 17

Czy Zamawiający popełnił omyłkę pisarską i jako badanie „SARS CoV-2 IgM HDL „, ma na myśli badanie „Cholesterol HDL”? Pozycja SARS CoV 2 IgM widnieje w formularzu cenowym w poz. 34.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę poprawiono Załącznik nr 2 do SWZ

2. Dotyczy Załącznika nr 2 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia, Oferta Asortymentowo-cenowa poz. 26

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby Oferent w miejsce testu TIBC zaoferował test UIBC i doliczył adekwatną liczbę testów żelaza, a następnie skonfigurował Zamawiającemu wyliczany parametr TIBC do raportowania w systemie laboratoryjnym?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę poprawiono Załącznik nr 2 do SWZ

3. Dotyczy Załącznika nr 2 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia, Oferta Asortymentowo-cenowa poz. 12 o 13

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenienie Kreatyniny Enzymatycznej i Kreatyniny enzymatycznej w moczu jako jeden odczynnik?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

4. Dotyczy Załącznika nr 2 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia, Warunki Graniczne pkt 36

Czy Zamawiający dopuści badanie w przypadku którego stabilność kalibracji wynosi 22 dni (Rubella IgG)?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

5. Dotyczy pkt 15 Opis sposobu przygotowania oferty

Zamawiający w rozdziale tym pisze iż wraz z ofertą wykonawca ma złożyć próbki do oceny jakościowej, prosimy o podanie co ma na myśli.

Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że jest to błąd pisarski, którego nie należy brać pod uwagę

6. Dotyczy pkt. 1 par 4 projektu umowy

Prosimy o wyrażenie zgody na wykreślenie z tego zapisu słowa „telefonicznie”.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę poprawiono Załącznik nr 4 do SWZ



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl

e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

7. Dotyczy pkt. 1 par. 6 projektu umowy

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby dostawa faktury nie była połączona wraz z dostawą towaru?
Uzasadnienie: Oferent nie posiada magazynu oraz nie prowadzi produkcji na terenie Polski. Przedmiot zamówienia transportowany jest z Niemiec, a faktura wysyłana jest do Zamawiającego pocztą poleconą z biura w Warszawie. Do każdorazowej dostawy dołączony jest list przewozowy zawierający szczegółowy wykaz zamówionego asortymentu.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę poprawiono Załącznik nr 2 do SWZ

8. Dotyczy pkt. 2 par. 8 projektu umowy

Prosimy o poprawienie art. 145 ustawy pzp na art. 455 (odstąpienie od umowy reguluje art. 456 ustawy PZP).

Odpowiedź: Pytanie nie dotyczy par. 8, Zamawiający dokonał poprawy w par. 9 ust. 2

9. Dotyczy par. 11 projektu umowy

Prosimy o poprawienie artykułów zgodnie z obowiązującą ustawą pzp.

Odpowiedź: Zamawiający dokonał poprawy

PRZEWODNICZĄCY
Komisji Przetargowej