



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

Limanowa dnia: 2023-06-07

## 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 dla Szpitala Powiatowego w Limanowej odczynników z zakresu serologii grup krwi z dzierżawą automatycznego analizatora (technika mikrotestów kolumnowych)"** – znak sprawy **NZ/33/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:

**Pytanie nr 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

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

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza

**Pytanie nr 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

**Pytanie nr 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/dostarczany 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

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



RAJONOWA  
BIAŁOBRZEGO



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

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

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza

**Pytanie nr 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 określenie przybliżonej ilości wydruków na okres 36 miesięcy celem właściwego przygotowania i skalkulowania oferty?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie jest w stanie określić ilości wydruków

**Pytanie nr 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:** Podana liczba badań uwzględnia badania do wykonania w ramach codziennej kontroli jakości

**Pytanie nr 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:** Zamawiający potwierdza

**Pytanie nr 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 wymaga

**Pytanie nr 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

Zamawiający

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



PAŁACZKA  
BASTYONOWA