

Zamawiający:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118,42-200 Częstochowa
tel. i faks: 34/ 367-37-53

Częstochowa, dnia 23-01-2015r.

Znak sprawy: DAZ.26.001.2015

L.dz. 195/15

**Wykonawcy ubiegający się o udzielenie
zamówienia publicznego**

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę odczynników i materiałów eksploatacyjnych wraz z dzierżawą analizatorów oraz odczynników, testów paskowych, kontroli, części zużywalnych do analizatorów będących własnością Zamawiającego.

WYJAŚNIENIA TREŚCI SIWZ

Działając zgodnie z art. 38 ust. 2 i ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych – tekst jednolity, Dz. U. z 2013, poz. 907 ze zmianami, Zamawiający udziela wyjaśnień treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia /dalej: SIWZ/.

Dotyczy części Nr 6

Pytanie 1: Ze względu na fakt, że Zamawiający nie zamierza wykonywać oznaczeń Mioglobiny (co wynika z Tabeli nr 1 do części nr 6) – uprzejmie prosimy o wykreślenie z Tabeli nr 3 – Zestawienie parametrów granicznych – pozycja nr 8 – wymaganego zakresu pomiarowego dla Mioglobiny.

Odpowiedź: Zamawiający omyłkowo w poz. 8 tabeli 3 dla części Nr 6 wpisał zakres pomiarowy dla Mioglobiny. W związku z powyższym Zamawiający wykreśla z poz.8 tabeli 3 dla części Nr 6 zakres pomiarowy dla Mioglobiny.

Pytanie 2: Czy ze względu na konieczność sprowadzenia analizatora spoza Unii Europejskiej i związane z tym procedury celne Zamawiający dopuszcza termin dostawy i uruchomienia analizatora w części nr 6 do 30 dni od daty zawarcia umowy ?

Odpowiedź: Zamawiający zachowuje zapisy SIWZ.

Pytanie 3: Czy wobec faktu, że według wielu publikacji Troponina I jest parametrem o większej czułości diagnostycznej, niż Troponina T Zamawiający dopuszcza testy do oznaczania Troponiny I zamiast Troponiny T ?

Odpowiedź: Zamawiający zachowuje zapisy SIWZ.

Pytanie 4: Czy w przypadku, kiedy analizator jest wyposażony w standaryzowane kasety kontrolne do codziennej kontroli jakości na dwóch poziomach Zamawiający wymaga dodatkowo materiału kontrolnego do wykonywania oznaczeń kontrolnych ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza analizator wyposażony w standaryzowane kasety kontrolne do codziennej kontroli jakości na dwóch poziomach i w takim przypadku Zamawiający nie wymaga dodatkowo materiału kontrolnego do wykonywania oznaczeń kontrolnych.

Pytanie 5: Jeśli tak, to czy Zamawiający dopuszcza kontrole innego producenta, niż producent analizatora, np. kontrole firmy BIO-RAD ? Jeśli nie, to prosimy o uzasadnienie odpowiedzi.

Odpowiedź: Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 4.

Pytanie 6: Czy Zamawiający dopuszcza poniższe zakresy pomiarowe:

-Troponina I : 0,3 - 10,0 ng/ml, jeśli wiadomo, że wartość normalna to ok. 0,5 ng/ml ,

-BNP : 50 - 2000 pg/ml, jeśli wiadomo, że wartość normalna to ok. 100 pg/ml,

-D-Dimer : 100 - 3000 ng /ml, jeśli wiadomo, że wartość normalna to ok. 500 ng/ml,

-CK-MB : 3,0- 40,0 ng/ml, jeśli wiadomo, że wartość normalna to ok. 7 ng/ml ?

Odpowiedź: Zamawiający zachowuje zapisy SIWZ.

Pytanie 7: Czy Zamawiający dopuszcza analizator z pamięcią 1000 wyników pacjentów wraz z datą i godziną badania, kodem ID operatora i ID pacjenta?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

W związku z udzielonymi wyjaśnieniami Zamawiający w załączeniu przedstawia aktualnie obowiązującą w części Nr 6 tabelę 3 - Zestawienie parametrów granicznych.

W przypadku zaferowania asortymentu o parametrach dopuszczonych przez Zamawiającego Wykonawca winien to zaznaczyć w swojej ofercie tj. w tabeli 3 dla części Nr 6.

Niniejsze wyjaśnienia, stanowiące integralną część SIWZ, udostępnia się Wszystkim Zainteresowanym przedmiotowym postępowaniem, zamieszczając je również na stronie internetowej Zamawiającego.

Zatwierdził:

DYREKTOR

**Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie**

lek. med. Barbara Magnuszewska–Pankiewicz

część Nr 6 Tabela 3 - Dzierżawa analizatora do wykonywania szybkich laboratoryjnych badań kardiologicznych dla potrzeb SOR

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW GRANICZNYCH

Nazwa aparatu

Producent:

Typ/model :

Rok produkcji

Lp.	WARUNKI GRANICZNE	Potwierdzenie spełnienia wymogów
1.	Analizator i jego części składowe fabrycznie nowe, nie używany, rok 2014, w pełni przenośny, wyposażony w dotykowy ekran z graficznymi ikonami	
2.	Analizator wykonujący ilościowe oznaczenia: Troponiny T, D-Dimerów, NT proBNP lub BNP , CK-MB mass. Metoda immunochemiczna lub immunofluorescencyjna.	
3.	Możliwość wykonania badań z pełnej krwi żyłnej pobranej na heparynę sodową lub litową lub inny antykoagulant	
4.	Oznaczenie parametrów w czasie 8 - 12 minut w zależności od parametru	
5.	Zastosowanie jednorazowych testów paskowych, oddzielnie pakowanych lub odczynników w zamkniętych kasetach.	
6.	Testy paskowe gotowe do użycia zaraz po wyjęciu z lodówki	
7.	Testy paskowe z polem potwierdzającym poprawność wykonania oznaczenia lub w przypadku kaset systemowe kontrole jakości procesu badania, odczynnika, temperatury wykonywane przy każdym pomiarze.	
8.	Zakres pomiarowy dla poszczególnych testów nie mniej niż: Troponina T : 0,03 - 2,0 ng/ml, NT proBNT : 60 - 3000 pg/ml, D-Dimer : 100 - 4000 ng/ml. CK-MB : 1,0- 40,0 ng/ml.	
9.	Elektroniczny chip lub kod kodujący kalibrację w każdym opakowaniu testów	
10.	Mała objętość próbki -150 µl	
11.	Aparat ze zintegrowanym czytnikiem kodów kreskowych	
12.	Zasilanie sieciowe i bateryjne wystarczające na wykonanie minimum 10 pomiarów	
13.	Pamięć 500 wyników pacjentów z datą i czasem pomiaru, 200 kluczy kodujących (100 testów i 100 QC)	
14.	Instalacja dzierżawionego sprzętu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego i przekazanie do eksploatacji oraz demontaż sprzętu po upływie terminu umowy.	
15.	Podłączenie analizatora (bez pośrednictwa aplikacji innych niż posiadane przez Zamawiającego) do laboratoryjnej sieci informatycznej oraz do systemu informatycznego laboratorium i szpitala (AMMS-ASSECO) na koszt Wykonawcy.	
16.	Oferowany do dzierżawy analizator oraz odczynniki muszą pochodzić od tego samego Dostawcy.	
17.	Czas reakcji serwisu (przyjazd inżyniera serwisowego) – maksimum jeden dzień roboczy, naprawa analizatora max. do 2 dni roboczych od daty zgłoszenia.	

c.d. części nr 6

18.	Szkolenie personelu medycznego na koszt Wykonawcy w zakresie obsługi analizatora i interpretacji wyników. Szkolenie odbywać się będzie w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.	
19.	Wykonawca określi całkowity koszt kontraktu (odczynników, części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych, etc.) potrzebnych na dwa lata eksploatacji.	
20.	Instrukcja obsługi analizatora w języku polskim wraz z dostawą.	
21.	Pełna bezpłatna gwarancja techniczna przez cały okres trwania umowy uwzględniająca koszty naprawy, wymiany podzespołów, okresowych przeglądów serwisowych oraz wszystkie części i akcesoria uwzględnione w formularzu oferty.	
22.	W przypadku naprawy przekraczającej 2 dni robocze, Wykonawca dostarczy urządzenie zastępcze tego samego modelu lub modelu kompatybilnego z odczynnikami i częściami zużywalnymi objętymi przedmiotową umową.	
23.	W przypadku naprawy / wymiany tego samego elementu 3 razy analizator podlega wymianie	
24.	Założenie paszportu technicznego	

Uwaga: W rubryce „potwierdzenie spełnienia wymogów” w punktach od **1** do **24** należy wpisać „Tak” oraz podać parametry oferowanego asortymentu. Brak wypełnienia tej rubryki lub wpisanie „Nie” spowoduje odrzucenie oferty jako nie spełniającej wymaganych warunków technicznych.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych w zakresie części nr 6. Oferta musi zawierać pełen asortyment zarówno wymaganego sprzętu określonego w tabeli 2 i 3 jak i odczynników określonych w tabeli 1.

.....
Podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy