Zespół Opieki Zdrowotnej
w Busku-Zdroju

Zespół Opieki Zdrowotnej
w Busku-Zdroju
ul Bohaterów Warszawy 67
28-100 Busko- Zdrój
tel. centrala 41 378 24 01
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467
e-mail: ekretariat@zoz.busko.com.pl
strona internetowa: www.zoz.busko.com.pl

Świętokrzyska Nagroda Jakości
Laureat XVI edycji ŚNJ w kategorii organizacji publicznych – ochrona zdrowia

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/09/2021

Busko – Zdrój, dnia 14 kwietnia 2021 r.

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest **dostawa odczynników do badań diagnostycznych, dostawa i dzierżawa analizatorów wraz z laboratoryjnym systemem informatycznym do Działu Diagnostyki Laboratoryjnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku – Zdroju** z zachowaniem zasad określonych ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2019 r. poz.1843 ze zm.). *Ogłoszenie o zamówieniu ukazało się w dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej w dniu 23.03.2021 r., numer ogłoszenia 2021/S 057-143199*

Odpowiedzi na zapytania

Do wszystkich Wykonawców:
Zamawiający udziela odpowiedzi na zapytania Wykonawców do w/w przetargu.

Zapytanie nr 1 Dotyczy pkt 14 Opis przedmiotu zamówienia, Załącznik nr 5

1. W związku z wymogiem zapewnienia udziału w zewnątrzlaboratoryjnej kontroli jakości, zwracamy się z uprzejmą prośbą o podanie nazw preferowanych przez Zamawiającego programów zewnątrzlaboratoryjnej kontroli jakości".
2. Czy Zamawiający dopuści możliwość zapewnienia udziału w międzynarodowej zewnętrznej niezależnej kontroli jakości biochemicznej i immunochemicznej w cyklach (harmonogramie) proponowanych przez niezależny podmiot (np. Randox, Labquality, itp.)?

Odpowiedź: Ad. 1) Zamawiający wymaga kontroli : Ammonia/Ethanol Programme, Cardiac Programme, BNP Programme, General Clinical Chemistry Programme -52 parametry, Glycated Haemoglobin Programme (HbA1c), Immunoassay Programme -55 parametrów, Serology (HIV-Hepatitis) Programme – 10 parametrów, Specific Proteins Programme, Immunoassay Speciality 1 Programme
Odpowiedź: Ad. 2) Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie.

Zapytanie nr 2 Dotyczy pkt 19 Opis przedmiotu zamówienia, Załącznik nr 5
Prosimy o potwierdzenie czy oznaczenia opisane poniżej będą wykonywane tylko na analizatorze Backup "Badania wykonywane na analizatorze back-up: mleczany, Cholesterol LDL, Albuminy, Białko w moczu i PMR, LDH, UIBC, ASO, AAGP, Bilirubina bezpośrednia" oraz dodatkowo 20% kreatynina, mocznik, glukoza, CRP oraz Elektrolity i CKMB?
Odpowiedź: Zamawiający potwierdza takie rozwiązanie.

Zapytanie nr 3 Dotyczy pkt 19 Opis przedmiotu zamówienia, Załącznik nr 5
Prosimy o podanie harmonogramu kontroli jakości dla parametrów: Cholesterol LDL i Anti-Sars-Cov2s?
Odpowiedź: Kontrola parametru Cholesterol LDL wykonywana będzie 1x w tygodniu , na dwóch poziomach;
Kontrola dla parametru Anti -Sars Cov2s 2x w tygodniu na jednym poziomie;
Kontrola parametru Cholesterol LDL wykonywana będzie 1x w tygodniu , na dwóch poziomach;
Kontrola dla parametru Anti -Sars Cov2s 2x w tygodniu na jednym poziomie.

Zapytanie nr 4 Dotyczy pkt. 18 Wymogów granicznych dla analizatora biochemicznego z ISE (backup), Załącznik nr 2:
Prosimy o potwierdzenie czy zakres fotometru 340 - 800 nm spełnia wymagania Zamawiającego?
Odpowiedź:. Zamawiający potwierdza, że zakres fotometru 340 - 800 nm spełnia wymagania Zamawiającego.

Zapytanie nr 5 Dotyczy pkt 33 Wymagania Graniczne dotyczące Laboratoryjnego Systemu Informatycznego, Załącznik nr 4.
Prosimy o doprecyzowanie ilości kart zleceń i kodów kreskowych. Czy podane ilości 20 000 są ilościami rocznymi czy na okres trwania umowy.
Odpowiedź: Zamawiający. Podane ilości kart zleceń i kodów kreskowych są ilościami rocznymi.

Zespół Opieki Zdrowotnej
w Busku-Zdroju

Zespół Opieki Zdrowotnej
w Busku-Zdroju
ul Bohaterów Warszawy 67
28-100 Busko- Zdrój
tel. centrala 41 378 24 01
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467
e-mail: ekretariat@zoz.busko.com.pl
strona internetowa: www.zoz.busko.com.pl

Świętokrzyska Nagroda Jakości
Laureat XVI edycji ŚNJ
w kategorii organizacji
publicznych – ochrona
zdrowia

Zapytanie nr 6 Dotyczy pkt 2 Załącznik nr 5 - Opis przedmiotu zamówienia:
Czy Zamawiający dopuści wirówki nie starsze niż 3 letnie ?
Odpowiedź:. Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie, jednak go nie wymaga.

Zapytanie nr 7 Dotyczy SIWZ pkt V. 2 :

1. Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę powyższego postanowienia, w zgodzie z dyspozycją art. 107 PZP:

„Jeżeli wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie."
Uzasadnienie: zgodnie z powołanym wyżej przepisem, możliwość wezwania do złożenia brakujących przedmiotowych środków dowodowych lub ich uzupełnienie istnieje, o ile Zamawiający przewidział to w ogłoszeniu o zamówieniu lub dokumentach zamówienia. Biorąc pod uwagę wyjątkowo dużą ilość wymaganych przedmiotowych środków dowodowych powyższy zapis pomoże pomyślnie zakończyć postępowanie.
Odpowiedź: Zamawiający informuje, że zgodnie z zapisem pkt V. 1.a. SWZ żąda katalogów, opisów, folderów lub innych podobnych materiałów oferowanych analizatorów potwierdzające spełnienie wymagań i parametrów podanych w Załączniku nr 2, nr 3 z wyraźnym zaznaczeniem parametrów, które podlegają ocenie punktowej. W przypadku analizatorów Zamawiający żąda złożenia przedmiotowych środków dowodowych wraz z ofertą.

2. Czy podmiotowe środki dowodowe wymienione w rozdziale IX składane są wraz z ofertą czy na wezwanie?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że podmiotowe środki dowodowe składane są na wezwanie.

Zapytanie nr 8 Dotyczy Załącznika nr 5 pkt 1
Prosimy o wyjaśnienie zapisu w punkcie 1 zał 5 - analizator immunochemiczny, analizator biochemiczny (back-up) mówiącego o konieczności dostarczenia wraz z ofertą dokumentów w formie papierowej.
Odpowiedź: Zamawiający informuje, że przedmiotowe środki dowodowe zgodnie z pkt V.6. SWZ składa się w formie elektronicznej.

Zapytanie nr 9 dotyczy wzoru umowy
Czy Zamawiający wyraża zgodę na zawarcie umowy w formie elektronicznej przy wykorzystaniu kwalifikowanego podpisu elektronicznego przez Wykonawcę?
Odpowiedź: Zamawiający informuje, że umowa zostanie zawarta w formie papierowej, popodpisaniu przez zamawiajacego zostanie wysłana do podpisu przez Wykonawcę.

Zapytanie nr 10 dotyczy wzoru umowy
Czy Zamawiający wyraża zgodę na dodanie we wzorze umowy następującego postanowienia?
Dopuszcza się możliwość zmian postanowień zawartej umowy, mając na uwadze aktualną pandemię wirusa SARS-CoV-2, związaną z tym sytuację globalnego zagrożenia zdrowia oraz dynamicznie zmieniające się okoliczności zewnętrzne, na które Wykonawca nie ma wpływu (w tym ograniczenia nakładane przez państwa dotknięte pandemią), stanowiące okoliczność o charakterze tzw. siły wyższej, Strony zgodnie postanawiają, że w czasie trwania pandemii dokonywanie napraw Urządzenia będzie uzależnione od aktualnej sytuacji epidemiologicznej w kraju i za granicą oraz związanych z tą sytuacją okoliczności, w tym w szczególności od dostępności części zamiennych do Urządzenia, dostępności zdolnych do przeprowadzenia naprawy inżynierów serwisowych i faktycznej możliwości bezpiecznego dla pacjentów, personelu Kupującego oraz inżynierów serwisu Wykonawcy przeprowadzenia naprawy Urządzenia w miejscu jego funkcjonowania. Strony niniejszym akceptują, że czas naprawy może ulec przedłużeniu, a sama naprawa może zostać odroczona w czasie
Odpowiedź: Zamawiający informuje, że powyższe postanowienia są zawarte w § 11.

Zapytanie nr 11
Czy Zamawiający uznaje, że warunki trwającej pandemii stanowią okoliczności siły wyższej?
Uzasadnienie: Trwanie pandemii stanowi okoliczność o charakterze tzw. siły wyższej z uwagi na wyjątkowość sytuacji, jaką jest wybuch oraz ciągły rozwój pandemii SARS-CoV-2, oraz dynamicznie zmieniające się okoliczności zewnętrzne, na które Wykonawca nie ma wpływu, w tym: potencjalnie ograniczoną dostępność wybranych

produktów związaną z nagłym i niemożliwym do przewidzenia zwiększeniem światowego zapotrzebowania na wyroby medyczne do diagnostyki in vitro oraz podejmowane przez państwa dotknięte epidemią – w tym Polskę – środki profilaktyczne i zaradcze, takie jak: zamknięcie granic i ograniczenie międzynarodowego transportu, zwiększone kontrole na lotniskach i granicach, okoliczności spowodowane brakiem siły roboczej u dostawców w przypadku zarażenia lub kwarantanny, a także inne dodatkowe obowiązki nakładane na producentów i dystrybutorów produktów w sektorze ochrony zdrowia.

Odpowiedź: Tak.

Zapytanie nr 12 dotyczy wzoru umowy

Czy Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie do wzoru umowy postanowienia o dopuszczalności wprowadzenia w trakcie trwania umowy zamiennika danego produktu wchodzącego w skład przedmiotu umowy, na podstawie pisemnego zawiadomienia, bez konieczności zawierania pisemnego aneksu, przy spełnieniu oczywiście dodatkowych założeń? Propozycja postanowienia poniżej:

„Strony dopuszczają w trakcie trwania umowy zamianę danego produktu wchodzącego w skład przedmiotu umowy w przypadku zaoferowania przez Wykonawcę odpowiedniego zamiennika lub produktu zmodyfikowanego, w szczególności udoskonalonego, o ile zamiennik ten jest produktem o właściwościach równoważnych bądź lepszych w stosunku do zamienianego, odpowiadających charakterystyce pierwotnego produktu.

W przypadku, gdy nie ulegnie zmianie cena jednostkowa, a tym samym nie wpłynie to na zmianę wynagrodzenia z tytuły realizacji umowy i jednocześnie zmiana ta jest korzystna dla Zamawiającego, nie wymaga ona zawarcia pisemnego aneksu, lecz jest skuteczna na podstawie pisemnego zawiadomienia Zamawiającego w tym zakresie przez Wykonawcę. Zmiana uznawana będzie za skuteczną w chwili otrzymania przez Zamawiającego zawiadomienia, chyba że została wskazana w nim inna data."

Uzasadnienie: Zmiana opisana powyżej jest korzystna dla Zamawiającego i może usprawnić proces wprowadzania zmian korzystnych dla Zamawiającego, także po stronie wykonawcy, ponieważ w przypadku zastąpienia danego produktu udoskonalonym, wymaga to wprowadzania zmian w bardzo wielu umowach. Dopuszczenie w takich sytuacjach formy pisemnego zawiadomienia dla skuteczności tej zmiany byłoby racjonalnym postępowaniem.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że powyższy zapis zostanie wprowadzony zamiast dotychczasowego zapisu w § 10 ust. 1.

Zapytanie nr 13

Czy Zamawiający jako administrator danych osobowych, które mogą znajdować się na aparatach będących przedmiotem zamówienia i do których w związku z prawidłową realizacją obowiązków wynikających z umowy o udzielenie zamówienia publicznego, tj. przyłączenie do sieci, dokonywanie przeglądów, świadczenie usług serwisowych może mieć dostęp Wykonawca, wyrazi zgodę na zawarcie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych? Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych zawarta zostałaby z Wykonawcą jako procesorem wg załączonego wzoru.

Odpowiedź: Zamawiający zawrze z Wykonawcą umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych.

Zapytanie nr 14 dotyczy wzoru umowy Par. 2 ust. 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę aby termin dostawy analizatora wynosił 28 dni od daty podpisania umowy a termin jego instalacji 7 dni od daty dostarczenia?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Zapytanie nr 15 dotyczy wzoru umowy Par. 2 ust. 5

Czy Zamawiający dopuści, aby zamówienia były składane także za pośrednictwem poczty elektronicznej? Ponadto czy Zamawiający wyraża zgodę na ograniczenie formy składania zamówień do elektronicznej z wyłączeniem wykorzystania faksu?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę i wykreśla ze wzoru umowy formę „faksu" dodając „..zamówień składanych ~~faxem~~ elektronicznie..".

Zapytanie nr 16 dotyczy wzoru umowy Par. 2 ust. 6

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zamianę słowa "godzin" na "godzin w dni robocze"?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Zespół Opieki Zdrowotnej
w Busku-Zdroju

Zespół Opieki Zdrowotnej
w Busku-Zdroju
ul Bohaterów Warszawy 67
28-100 Busko- Zdrój
tel. centrala 41 378 24 01
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467
e-mail: ekretariat@zoz.busko.com.pl
strona internetowa: www.zoz.busko.com.pl

Świętokrzyska Nagroda Jakości
Laureat XVI edycji ŚNJ w kategorii organizacji publicznych – ochrona zdrowia

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/09/2021

Zapytanie nr 17 dotyczy wzoru umowy Par. 2 ust. 10
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zamianę słowa "dni" na "dni robocze"?
Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Zapytanie nr 18 dotyczy wzoru umowy Par. 2 ust. 11
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na doprecyzowanie niniejszego postanowienia umowy poprzez wskazanie liczby osób, które mają zostać poddane szkoleniu, o którym mowa w niniejszym postanowieniu umowy?
Odpowiedź: Zamawiający informuje, że szkoleniu zostanie poddanych 20 osób.

Zapytanie nr 19 dotyczy wzoru umowy Par. 3 ust. 2 i 5
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na to, aby termin płatności był liczony od daty wystawienia faktury?
Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.
Ponadto czy Zamawiający wyraża zgodę na przesyłanie faktur drogą elektroniczną i mógłby podać adres mailowy, na który można fakturę w tej formie wysłać?
Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Zapytanie nr 20 dotyczy wzoru umowy Par. 6
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie postanowienia w brzmieniu: „Zamawiający może w każdym czasie odstąpić od żądania zapłaty przez Wykonawcę kary umownej.''
Odpowiedź: Powyższy zapis jest zawarty w ust. 7 Par. 6.

Zapytanie nr 21 dotyczy Par. 6 ust. 1
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę słowa „dziennie" na „ dzień zwłoki"?
Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na powyższy zapis.

Zapytanie nr 22 dotyczy Załącznika nr 5 pkt 2
Czy klient zrezygnuje z zapisu „tryb pracy ciągłej", dopuszczając „tryb pracy do 90 min?
Odpowiedź: Zamawiający rezygnuje z zapisu tryb „pracy ciągłej", dopuszczając „tryb pracy do 90 min".

Z poważaniem
Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku – Zdroju
mgr Grzegorz Lasak

DYREKTOR
Grzegorz Lasak

Wyk. 3 egz.
Egz. Nr 1 Wykonawcy
Egz. Nr 2 a/a
Egz. Nr 3 BIP