

Polkowice, dnia 24.05.2024 r.

DZP-19/2024

Do wszystkich Wykonawców

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia, ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr 2024/BZP 00333603/01 w dniu 21.05.2024 r., na:

„Dzierżawa aparatów do laboratorium i dostawa odczynników na potrzeby Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A. w Polkowicach

WYJAŚNIENIE I ZMIANA TREŚĆ SWZ

Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S. A. w Polkowicach, działając zgodnie z art. 284 ust. 2 i ust. 6 oraz art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.), **wyjaśnia i zmienia treść SWZ w zakresie przedmiotu zamówienia:**

Pytanie nr 1:

Część nr 2- Aparat do badań koagulologicznych.

1) Czy Zamawiający wyrazi zgodę na pozostawienie we wszystkich załącznikach wycenę tych pakietów, na które Wykonawca będzie składał ofertę? Pozostałe części zostaną usunięte.

Odpowiedź na pytanie nr 1:

Zamawiający wyraża zgodę na pozostawienie we wszystkich załącznikach wyceny tych pakietów, na które Wykonawca będzie składał ofertę

Pytanie nr 2

Część nr 2- Aparat do badań koagulologicznych.

1) Czy zamawiający wyrazi zgodę na zmianę w załączniku nr 2 do oferty (część b, c i d) wymagania wyliczenia ceny/wartości za oznaczenia na ceny/wartości za opakowania. Zakupiony asortyment jest rozliczany na fakturze za opakowanie a nie za oznaczenie. W przypadku zgody Zamawiającego uprzejmie proszę o informację czy będzie nowy formularz?

Odpowiedź na pytanie nr 2:

Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie proponowanej zmiany.

W związku z powyższym w SWZ dla części II zmienia się Załącznik nr 2 do formularza oferty, który otrzymuje brzmienie:

2) CZĘŚĆ II: Aparat do badań koagulologicznych:

a) Czynnysz dzierżawny:

L.p.	Nazwa	Cena netto za 1 m-c dzierżawy	Cena brutto za 1 m-c dzierżawy	Ilość m-cy	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Czynsz dzierżawny (NAZWA APARATU, MODEL, TYP, ITP.)					
RAZEM:						

b) dostawa oznaczeń:

Lp.	Oznaczenie	Ilość oznaczeń (wraz z kontrolami) na okres 36 miesięcy	Jednostka miary	Wielkość opakowa nia jednostko wego	Ilość opakow ań na okres 36 miesięcy	Cena netto jednego opakowa nia	Cena brutto jednego opakowa nia	Wartość netto	Wartość brutto
1.	PT + fibrynogen	8 295	ozn.	5 x 8 ml	22				
2.	APTT	4 695	ozn.	5 x 9 ml	8				
3.	D-Dimer	2 535	ozn.	Zestaw	26				
RAZEM:									

b) Materiały kontrolne (codziennie 1 poziom naprzemiennie):

Lp.	Oznaczenie	Jednostka miary	Wielkość opakowania jednostkowego	Ilość opakowań na okres 36 miesięcy	Cena netto jednego opakowania	Cena brutto jednego opakowania	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Kontrola poziom normalny	op.	10 x 1 ml	10				
2.	Kontrola poziom patologiczny niski	op.	10 x 1 ml	10				

3.	Kontrola poziom patologiczny wysoki	op.	10 x 1 ml	10				
4.	D-Dimer kontrola normalna	op.	5 x 1	12				
5.	D-Dimer kontrola patologiczna	op.	5 x 1	12				
RAZEM:								

c) Materiały zużywalne i płyny w ilości niezbędnej do wykonania w/w ilości badań

Lp.	Oznaczenie	Ilość oznaczeń (wraz z kontrolami) na okres 36 miesięcy	Jednostka miary	Wielkość opakowania jednostkowego	Ilość opakowań na okres 36 miesięcy	Cena netto jednego opakowania	Cena brutto jednego opakowania	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Klibrator wieloparametrowy	X	op.	10 x 1 ml	1				
2.	D-Dimer kalibrator	X	op.	5 x 1 ml	1				
3.	Płyn płuczający	15 525	Butelka	2 000 ml	23				
4.	Płyn czyszczący P	15 525	Butelka	100 ml	23				

5.	Rozcień czalnik	15 525	Butelka	50 ml	6				
6.	Kuwety Chrom	15 525	szt.	500 szt	32				
7.	Probów ki typu Eppend orf	X	szt.	1 000 szt	3				
RAZEM:									

Jednocześnie Zamawiający potwierdza termin składania i otwarcia ofert:

1. Ofertę należy złożyć poprzez Platformę do dnia **29 maja 2024 r. do godziny 12:00.**
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **29 maja 2024 r. o godzinie 12:30.**

W pozostałym zakresie treść SWZ zostaje niezmieniona.

J. Cichorek-Katmuszak


Z up. Prezesa
Adam Milanowski