

Dział Zamówień Publicznych

tel: +48 62 765 14 51, Kierownik Działu +48 62 765 13 97

Kalisz, dnia 29-08 2017 roku

**Wykonawcy biorący
udział w postępowaniu**

WYJAŚNIENIE ORAZ ZMIANY TREŚCI SIWZ

dot. postępowania na: *sukcesywne dostawy odczynników do diagnostyki chorób autoimmunologicznych, alergologicznych i infekcyjnych wraz z dzierżawą sprzętu.* (sprawa nr 49/17)

W odpowiedzi na pytania Wykonawcy, informujemy, co następuje:

Pytanie 1

Czy Zamawiający w pozycji nr 33 formularza cenowego nie popełnił omyłki wpisując ilość buforu SetupClean 10 litrów? Butelki konfekcjonowane są po 500 ml, co wg ilości podanej przez Zamawiającego daje 20 butelek. Do konserwacji i czyszczenia płuczki oraz półautomatu do testów paskowych nie jest wymagana aż tak duża ilość buforu SetupClean.

Odpowiedź: Zamawiający zmienia ilość buforu SetupClean określoną w kol. 3 - poz. 33 Formularza Cenowego (1) na: **2 l.**

Pytanie 2

Czy Zamawiający w pozycji nr 34 formularza cenowego nie popełnił omyłki wpisując ilość soli do przygotowania PBS 40 ml? PBS jest konfekcjonowany w saszetkach do rozpuszczenia w 1 litrze wody destylowanej. Brak jest możliwości odważenia z saszetki ilości soli do przygotowania 40 ml gotowego roztworu. Jest to także zbyt mała ilość do płukania preparatów IIFT.

Odpowiedź: Zamawiający zmienia ilość soli do przygotowania PBS u określoną w kol. 3 - poz. 34 Formularza Cenowego (1) na: **20 l.**

Pytanie 3

Prosimy o weryfikację ilości próbek ekstrakcyjnych do kału opisanych w poz. 35 formularza cenowego. Zamawiający wymaga zaoferowania odczynnika do oznaczania kalprotektyny na wykonanie 160 badań, a jedynie 100 próbek do ekstrakcji próbek. Probówki są jednorazowego użytku, a podana przez Zamawiającego ilość jest niewystarczająca.

Odpowiedź: Zamawiający zmienia ilość próbek ekstrakcyjnych do kału określoną w kol. 3 - poz. 35 Formularza Cenowego (1) na : **160 szt.**

Zamawiający informuje, że treść powyższych odpowiedzi stanowi zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zmianami) zmianę treści SIWZ.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że dokonuje zmiany treści SIWZ w zakresie:

- Formularza Cenowego (1) – Zamawiający dodaje w Formularz Cenowym (1) poz. 37 o treści:
Tween 20 –ilość 40 ml.
- Terminu składania i otwarcia ofert określonego w części H SIWZ – Zamawiający wyznacza nowy termin:
Termin składania – **do godz. 9⁰⁰ dnia 01 września 2017 r.**
Termin otwarcia – **godz. 9³⁰ dnia 01 września 2017 r.**

UWAGA

Zamawiający dokonał modyfikacji treści Formularza Cenowego (1).Ofertę należy składać na Formularzu Cenowym (1) po modyfikacji, który stanowi załącznik do niniejszej informacji.

Powyższe zmiany treści SIWZ są wiążąca dla wszystkich Wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu i należy je uwzględnić podczas sporządzania oferty

Pozostałe zapisy SIWZ pozostają bez zmian.

w/z Z-cy Dyrektora

Załącznik do informacji:

Formularz Cenowy (1) po modyfikacji

Z-ca Głównego Księgowego

mgr Iwona Lis

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY (1)

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość badań w okresie 24 m-cy	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena netto 1 op. [PLN]	Wartość netto pozycji asortymentowej (kol.4 x kol.6)	Kwota podatku VAT	Wartość brutto pozycji asortymentowej (kol. 7+ kol. 8)	Numer katalogowy	Termin gwarancji:
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.
1.	Panel wątrobowy pełny(ANA,AMA,ASMA, anty-LKM)IIFT	200								
2.	Panel wątrobowy (anty-LKM1, anty- SLA/LP,AMA M2, LC-1, M2-3E) ImmunoBlot	200								
3.	Profil autoimmunologiczny chorób wątroby(AMAM2,BPO,SP100,pML,gp210,L KM-1,SLA/LP,Ro-52,LC-1) ImmunoBlot	160								
4.	Przeciwciała przeciwjądrowe i cytoplazmatyczne-test przesiewowy ANA IIFT	1080								
5.	Przeciwciała przeciwjądrowe ANA PROFIL 3 plus DFS70	900								
6.	Przeciwciała przeciwmitochondrialne AMA M2 IIFT	40								
7.	Przeciwciała przeciw endomysium IgA EmA IIFT	1400								
8.	Przeciwciała przeciw endomysium IgG EmA IIFT	50								
9.	Transglutaminaza tkankowa IgG ELISA	120								
10.	Transglutaminaza tkankowa IgA ELISA	1400								
11.	Anty – DPG (przeciwciała przeciwko deamidowanej Aladynie)	700								

ciąg dalszy formularza na następnej stronie

.....

/ miejscowość, data/ /podpisy, pieczętki-osób upoważnionych

.....
(pieczęć Wykonawcy)

ciąg dalszy - FORMULARZ CENOWY (1)

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość badań w okresie 24 m-cy	Ilość opakowań	Wielkość opakowania	Cena netto 1 op. [PLN]	Wartość netto pozycji asortymentowej (kol.4 x kol.6)	Kwota podatku VAT	Wartość brutto pozycji asortymentowej (kol. 7+ kol. 8)	Numer katalogowy	Termin gwarancji
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.
12.	Przeciwciała anty-CCP IgG ELISA	80								
13.	Przeciwciała przeciw dsDNA ELISA	200								
14.	Przeciwciała przeciw antygenom cytoplazmy neutrofitów ANCA (pANCA i cANCA IIFT)	360								
15.	Anty-Borrelia IgM ELISA (z absorbentem IgG/RF w zestawie)	600								
16.	Anty-Borrelia burgdorferi PLUS VIsE IgG ELISA	600								
17.	Borrelia test potwierdzenia IgG	200								
18.	Borrelia test potwierdzenia IgM	200								
19.	Borrelia IgG ELISA w PMR	100								
20.	Borrelia IgM ELISA w PMR	100								
21.	Testy do monitorowania leczenia boreliozy	100								
22.	Alergiczny profil pediatryczny	1400								
23.	Alergiczny profil pokarmowy	40								

ciąg dalszy formularza na następnej stronie

.....
/ miejscowość, data/ /podpisy, pieczętki-osób upoważnionych

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY (1) - ciąg dalszy

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość w okresie 24 m-cy	Ilość Opakowań	Wielkość opakowania	Cena netto 1 op. [PLN]	Wartość netto pozycji asortymentowej (kol. 4 x kol. 6)	Kwota podatku VAT	Wartość brutto pozycji asortymentowej (kol. 7+ kol. 8)	Numer katalogowy	Termin gwarancji
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
24.	Alergiczny profil wziewny	100 badań								
25.	Profil atopowy 54 alergenów	40 badań								
26.	Profil atopowy 36 alergenów	40 badań								
27.	Profil mleko krowie 6 alergenów	260 badań								
28.	Półilościowy test ELISA zawierający antygeny: proteinaza 3, laktoferyna, mieloperoksydaza, elastaza i katepsyna G oraz BPI	40 badań								
29.	Test paskowy zawierający: MPO, PR3 i GBM	20 badań								
30.	Myositis (Mi-2, Ku, PM-Scl100, PM-Scl75, Jo- 1, SRP, PL-7, PL-12, EJ, OJ, Ro-52 separatelny)	40 badań								
31.	Sclerosis Profile (Scl-70, CENP A, CENP B, RP11, RP155, Fibrylaryna, NOR-90, Th/To, PM-Scl 100, PM-Scl 75, Ku, PDGFR, Ro-52)	96 badań								
32.	Kalprotektyna ELISA ilościowo	160 badań								
33.	Bufor SetupClean	2 l								
34.	Sól do przygotowania PBS pH 7,2	20 l								
35.	Probówki ekstrakcyjne do kawy	160 szt.								
36.	Anty – human IgG do testów paskowych BLOT	100 ml								
37.	Tween 20	40 ml								
RAZEM WARTOŚĆ										

Uwaga ! dot. Poz. 1-32

- Ilość materiałów niezbędnych do wykonania oznaczeń proszę dostosować do ilości badań podanych przez Zamawiającego. **Termin gwarancji** należy wpisać od dnia dostawy oraz po otwarciu

.....

/ miejscowość, data/ /podpisy, pieczętki-osób upoważnionych