WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY
im. Ludwika Perzyny w Kaliszu

„Salus aegroti suprema lex"

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

Kalisz, dnia 10 kwietnia 2015 roku

Wykonawcy biorący udział
w postępowaniu

INFORMACJA

dot. postępowania na sukcesywne dostawy odczynników i sprzętu niezbędnego do funkcjonowania Pracowni Histopatologii

dotyczy zadania nr 1

1. Czy Zamawiający ma na myśli alkohol etylowy absolutny, całkowicie skażony, w którym procentowa objętościowa zawartość alkoholu w mieszaninie wynosi: 90-99%, natomiast pozostałych składników (skażalników): Keton metylowo-etylowy: ≤ 1,00% oraz Benzoesan denatonium: < 0,01%, opakowanie=5L. Moc pozorna alkoholu: 99,8+/-0,2%.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga alkoholu zgodnego z opisem zawartym w SIWZ.

dotyczy zadania nr 4

2. Prosimy o dopuszczenie odwapniacza do kości szybkiego, gotowego do użycia w op. o pojemności 1 litra w przeliczeniu na ilość wymaganą 4 litry

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

3. Prosimy o dopuszczenie Eozyny wodnej w opakowaniach o pojemności 1 litra w przeliczeniu na ilość wymaganą 20 litrów

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

dotyczy zadania nr 5

4. Prosimy o doprecyzowanie, jakiego rozmiaru szkiełek nakrywkowych zamawiający wymaga w poz. 8

Odpowiedź: Zgodnie z wyjaśnieniami z dnia 08.04.2015 roku Zamawiający informuje, że wymagane są szkiełka nakrywkowe o wymiarach 24 x 60 mm

dotyczy zadania nr 6

5. W związku z niedopuszczeniem przez Państwa produktu równoważnego w pozycji nr 2 czy Zamawiający w trosce o zachowanie uczciwej konkurencji oraz w zgodzie z art. 7 PZP wydzieli z pakietu nr 6 pozycje 4 - 8 i utworzy z nich odrębny pakiet?. Wydzielenie żyletek mikrotomowych do oddzielnego pakietu skutkować będzie większą konkurencyjnością ofert a co się z tym wiąże niższą ceną najkorzystniejszej z nich.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na podział w/w zadania na dwie części i wydziela z zadania nr 6 **nożyki żyletkowe do mikrotomu saneczkowego**, tworząc z nich zadanie nr 10.

W związku z powyższym Zamawiający modyfikuje zapisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie:

A. Formularz ofertowy
B. Formularze cenowe w zakresie modyfikowanych zadań

Zmodyfikowane formularze ofertowe i cenowe Zamawiający załącza do niniejszych wyjaśnień, a formularze załączone do SIWZ tracą ważność. ***Oferty prosimy składać na aktualnych formularzach!***

6. Prosimy o dopuszczenie **w poz. 2** Pudełka tekturowe 16 x 27 x 8cm do archiwizacji preparatów mikroskopowych na około 800 preparatów z przegródkami.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

dotyczy zadania nr 8

7. Prosimy o dopuszczenie **w poz. 1** bibuły filtracyjnej do cytowirówki Cytospin 4 w opakowaniach 200szt. w przeliczeniu na ilość wymaganą 1 opakowania

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

dotyczy zadania nr 9

8. Prosimy o dopuszczenie **w poz. 1** Kasetki biopsyjne z przykrywką na zawiasach, wielkość otworów siateczki 0,35mm, ze specjalną komorą na materiał, osobne otwory zewnętrzne do lepszej penetracji parafiny, przednia powierzchnia przystosowana do opisu, kolor różowy, w op. a 500 szt. w ilości wymaganej przez zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

9. Prosimy o dopuszczenie **w poz. 2** Kasetki biopsyjne z przykrywką, prostokątne otwory 1 x 5 mm, przednia powierzchnia przystosowana do opisu, wieczko zrywane, kolory – niebieski, zielony, żółty w op. a 1000 szt. w ilości wymaganej przez zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

dotyczy zapisów SIWZ

10. Zgodnie z wymogiem złożenia oświadczenia, mówiącego o tym, iż zaoferowane wyroby są dopuszczone do obrotu i stosowanie na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności z przepisami ustawy Prawo farmaceutyczne oraz ustawy o wyrobach medycznych, prosimy o dopisanie stwierdzenia, „JEŚLI DOTYCZY", ponieważ nie wszystkie wymagane przez Zamawiającego wyroby muszą posiadać dokumenty wymagane dla ww. ustaw.

Odpowiedź: Zamawiający modyfikuje treść pkt. 3 oświadczenia mówiącego o tym, iż zaoferowane wyroby są dopuszczone do obrotu i stosowanie na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, który otrzymuje brzmienie:

> 3. *oferowane przez naszą firmę wyroby są dopuszczone do obrotu i stosowania na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami,* ***a jeśli dotyczy*** *z przepisami ustawy Prawo farmaceutyczne oraz ustawy o wyrobach medycznych;*

Zmodyfikowane wzór oświadczenia Zamawiający załącza do niniejszych wyjaśnień, ***do oferty prosimy dołączyć zmodyfikowane oświadczenie!***

Zamawiający informuje, że treść powyższych odpowiedzi stanowi zmianę treści SIWZ i jest wiążąca dla wszystkich Wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu

Z poważaniem:

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Mariusz Pawlaczyk

tel. centr. +48 62 765 12 51
tel. sekr. +48 62 765 13 56
fax. +48 62 767 72 45

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY
Im. Ludwika Perzyny w Kaliszu
ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
www. szpital.kalisz.pl

NIP 618 20 25893
REGON 300224440