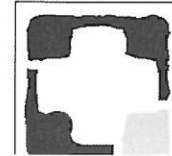




Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej  
w Żorach Sp. z o. o.  
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20  
tel. (32) 43 41 781  
NIP 651-16-04-392  
Regon 277951456  
kapitał zakładowy: 19.693 800,00 zł



L.dz.MZOZ/DZP/2020 /20

Żory, dnia 27 października 2020r.

**WSZYSCY WYKONAWCY**

## WYJAŚNIENIA TREŚCI SPECYFIKACJI (1)

**Dotyczy: zapytania ofertowego nr 25/ZO/DZP/2020 o wartości poniżej 30 tys. euro na dzierżawę aparatów wraz z dostawą odczynników**

W związku z otrzymaniem pytania Zamawiający udziela odpowiedzi.

### **Pytanie 1**

Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie analizatora głównego rok produkcji 2017 który był wykorzystywany od nowości tylko i wyłącznie przez Zamawiającego? Analizator jest po gruntownym przeglądzie technicznym.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza na zasadzie równoważności oferty.

### **Pytanie 2**

Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie analizatora głównego, w którym drukarka nie jest termiczna i zintegrowana z analizatorem?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

### **Pytanie 3**

Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie tromboplastyny ludzkiej rekombinowanej?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

### **Pytanie 4**

Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie odczynników nie wymagających dodatkowych procedur kalibracyjnych? Wprowadzenie pełnych informacji o odczynnikach poprzez kody kreskowe?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na zasadzie równoważności oferty.

### **Pytanie 5**

Czy Zamawiający dopuszcza analizator backup z spełniający parametry (jako równoważne dla pkt. 1-10):

- optyczna metoda pomiaru

- 4 kanały pomiarowe (z wydajnością min. 30-40 analiz na godzinę)
- wbudowana drukarka termiczna umożliwiająca wydruk na bieżąco otrzymanych wyników
- możliwość wprowadzenia krzywych kalibracyjnych poprzez kody kreskowe
- możliwość konfiguracji analizatora (własne testy i metody)
- blok inkubacyjny z termostatem na 20 kuwet pomiarowych i 2 miejsca na odczynniki
- automatyczny pomiar czasu reakcji
- możliwość zabezpieczenia danych - kod dostępu do wybranych funkcji.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe na zasadzie równoważności oferty.

**Pytanie 6**

Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie odczynnika do PT w fiolkach 10 ml z uwzględnieniem ich stabilności na pokładzie analizatora?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

**Pytanie 7**

Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie odczynnika do APTT w fiolkach 4 ml z uwzględnieniem ich stabilności na pokładzie analizatora?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

**Pytanie 8**

Prosimy o informację czy Zamawiający będzie wykonywał oznaczenia Fibrynogenu (brak podanej liczby oznaczeń w formularzu asortymentowo - cenowym)? Jeśli tak, to prosimy o podanie ilości badań na 24 miesiące.

Odpowiedź:

Nie, oznaczenie Fibrynogenu nie będzie wykonywane.

**Pytanie 9**

Czy Zamawiający wymaga dostępności serwisu technicznego 24h na dobę?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga zgodnie z zapytaniem ofertowym.

Z poważaniem:

POWIATOWY ZARZĄDZAJĄCY  
*Dr m.c. Sienkiewicz*  
mgr Aleksandra Sienkiewicz