



CERTYFIKAT  
ISO 9001:2008



## SP ZOZ ZESPÓŁ SZPITALI MIEJSKICH

ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów

tel. (032) 3499115, faks (032) 2413952

NIP: 627-19-23-530 REGON: 271503410

### Dział Zamówień Publicznych

tel. (032) 3499-298, faks (032) 3499-299

po godz. 15<sup>00</sup> faks (032) 3499119

e-mail: [zp@zsm.com.pl](mailto:zp@zsm.com.pl), <http://www.zsm.com.pl>

SP ZOZ ZSM / ZP/230/33.1/2014

Chorzów, dnia 17.07.2014r.

### Szanowni Wykonawcy

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej przekraczającej w złotych równowartość kwoty 207 000 euro, prowadzonego w oparciu o przepisy prawa zamówień publicznych w trybie „przetargu nieograniczonego” na realizację zamówienia pod nazwą: **„Zakup i dostawy odczynników oraz niezbędnych materiałów zużywalnych kalibratorów i kontroli wraz z dzierżawą zintegrowanego systemu do automatycznej oceny parametrów fizykochemicznych oraz elementów upostaciowanych moczu, dla potrzeb Laboratorium Analitycznego Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie”.**

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie informuje, że w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego Wykonawca zadał pytania. Zamawiający przytacza poniżej treść pytań i udziela wyjaśnień.

**Pytanie 1:** Czy Zamawiający dopuści analizator moczu w komplecie z komputerem i monitorem posiadającym ekran ciekłokrystaliczny nie mającym funkcjonalności panelu dotykowego?

**Odpowiedź na pytanie nr 1:** Nie, zgodnie z SIWZ. Zamawiający wymaga dostarczenie analizatora w komplecie z komputerem i monitorem posiadającym ekran ciekłokrystaliczny, mający funkcjonalność panelu dotykowego.

**Pytanie 2:** Czy Zamawiający dopuści czułość dla pola białka min. 30 mg/dl?

**Odpowiedź na pytanie nr 2:** Nie, Zamawiający nie dopuszcza, by czułość dla pola białka wynosiła min. 30 mg/dl, Wymaganie: zgodnie z SIWZ.

**Pytanie 3:** Czy Zamawiający dopuści czułość dla pola glukozy min. 50 mg/dl?

**Odpowiedź na pytanie nr 3:** Nie, Zamawiający nie dopuszcza, by czułość dla pola glukozy wynosiła min. 50 mg/dl. Wymaganie: zgodnie z SIWZ.

**Pytanie 4:** Czy Zamawiający dopuści analizator wykonujący 324 zdjęć każdej próbki, a następnie wybierający 15-20 najlepszych zdjęć w celu analizy i dokumentacji?

**Odpowiedź na pytanie nr 4:** Nie, Zamawiający nie dopuszcza zaoferowanie analizatora wykonującego 324 zdjęć każdej próbki, a następnie wybierającego 15-20 najlepszych zdjęć w celu analizy i dokumentacji Wymaganie: zgodnie z SIWZ.

**Pytanie 5:** Czy Zamawiający dopuści analizator, w którym próbkę cito umieszcza się w osobnym statywie układanym na podajniku statywów?

**Odpowiedź na pytanie nr 5:** Nie, Zamawiający nie dopuszcza zaoferowanie analizatora, w którym próbkę cito umieszcza się w osobnym statywie układanym na podajniku statywów. Wymaganie: zgodnie z SIWZ.

**Pytanie 6:** Czy Zamawiający dopuści analizator, w którym pipetor płukany jest wodą dejonizowaną /destylowaną?

**Odpowiedź na pytanie nr 6:** Nie, Zamawiający nie dopuszcza zaoferowanie analizatora, w którym pipetor płukany jest wodą dejonizowaną /destylowaną.

**Pytanie 7:** Czy Zamawiający dopuści analizator z wbudowanym w podajnik próbek czytnik kodów kreskowych?

**Odpowiedź na pytanie nr 7:** Tak, Zamawiający dopuszcza zaoferowanie analizatora z wbudowanym w podajnik próbek czytnik kodów kreskowych.

**Pytanie 8:** Czy Zamawiający dopuści analizator nieposiadający funkcji automatycznego rozpoznawania i analizy elementów morfotycznych płynów z jam ciała.

**Odpowiedź na pytanie nr 8:** Nie, Zamawiający nie dopuszcza zaoferowanie analizatora nie posiadającego funkcji automatycznego rozpoznawania i analizy elementów morfotycznych płynów z jam ciała.

**Pytanie 9:** Czy Zamawiający dopuści analizator, który nie wymaga wstępnego przygotowania próbki moczu poprzez wirowanie, a tym samym dopuści zaoferowanie analizatora, który jest wyposażony w automatyczny moduł wirujący samodzielnie wykonujący oznaczenie osadu moczu bez wstępnego przygotowania próbki przez użytkownika? Jeżeli nie, proszę o wyjaśnienie.

**Odpowiedź na pytanie nr 9:** Zamawiający wymaga dostarczenia analizatora, który nie wymaga wstępnego przygotowania próbki moczu (proces analizy jest w pełni zautomatyzowany – bez udziału operatora w czasie cyklu badania próbek). Dodatkowe wyjaśnienie: oznaczenie elementów upostaciowanych w moczu nieodwirowanym pozwala uniknąć częściowego lub całkowitego zniszczenia elementów upostaciowanych podczas mechanicznego procesu wirowania (niezależnie czy taki proces [wirowania] zachodziłby poza, czy na pokładzie aparatu), a co za tym idzie - pozwala na dokładną analizę wszystkich elementów obecnych w danej próbce w ich niezmienionej formie.

**Pytanie 10:** Czy Zamawiający wymaga podłączenia do Laboratoryjnej Sieci informatycznej? Jeżeli tak, to do jakiej?

**Odpowiedź na pytanie nr 10:** Tak, Zamawiający wymaga podłączenia do laboratoryjnej sieci informatycznej - Pre Analytic System (PSM) firmy Roche.

**Pytanie 11:** Jaki schemat kontroli wewnątrzlaboratoryjnej przewiduje Zamawiający?

**Odpowiedź na pytanie nr 11:** Zamawiający wymaga następującego schematu kontroli wewnątrzlaboratoryjnej:

- 1) dla parametrów fizykochemicznych moczu: 5 razy w tygodniu, nie mniej niż na dwóch poziomach.
- 2) dla parametrów upostaciowanych moczu: 5 razy w tygodniu, kontrola pozytywne i negatywna.

**Pytanie 12:** Czy Zamawiający dopuści analizator wyposażony z wbudowany podajnik próbek czytnik kodów kreskowych?

**Odpowiedź na pytanie nr 12:** Zamawiający udzielił już odpowiedzi na to pytanie (udzielając odp. w pyt. 7)

ZASTĘPCA DYREKTORA

*mgr Anna Knysek*

SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich  
ul. Strzelców Bytomskich 11  
41-500 Chorzów

Chorzów, dnia 15.02.2011 r.

## STAŁE PEŁNOMOCNICTWO

Na podstawie § 15 ust. 5 Statutu Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie (Uchwała nr XLVI/875/10 Rady Miasta Chorzów z dnia 04 marca 2010 r.) w przypadku mojej nieobecności, upoważniam Panią **mgr Annę Knysok**, zastępcę dyrektora ds. administracyjnych i kontraktowania legitymującą się dowodem osobisty serii **AKR** numer **761094**, wydanym przez Prezydenta Miasta Chorzów dnia 07.03.2007r. do kierowania i zarządzania oraz reprezentowania na zewnątrz SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich we wszystkich sprawach

w tym między innymi :

- negocjacji i podpisywania wszelkiej dokumentacji w tym umów i ofert z Narodowym Funduszem Zdrowia
- wykonywania czynności w zakresie postępowania o udzielaniu zamówień publicznych.

DYREKTOR  
SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich  
**Jerzy Szafranowicz**