



# SZPITAL REJONOWY

w Raciborzu im. dr. Józefa Rostka  
47- 400 Racibórz ul. Gamowska 3

NIP : 639 – 17 – 03 – 765

REGON : 276225587

NIP – 639 17 03 765

REGON – 27 62 25 587

KRS 00 00 04 5513

Sąd Rejonowy w Gliwicach  
Wydział X Gospodarczy

www.szpital-raciborz.org

sekretariat@szpital-raciborz.org

Nasze telefony

nr kierunkowy  
32

Szpital  
755-37-37

fax  
755-50-49

Dyrektor  
Naczelny  
755-37-37

Dyrektor  
ds. Medycznych  
755-37-37

Księgowość  
755-50-57

Dział  
Metodyczno-Organizacyjny  
755-50-95

Dział Kadr  
755-50-55

Dział Gospodarczy  
755-50-72

Dział Techniczny  
755-50-90

Dział Zamówień Publicznych  
755-50-80

Fax. 755-50-79

Nasz znak: NZP- /11/2021

Racibórz, dn.: 24.11.2021 r.

## Wykonawcy

dot. postępowania w trybie podstawowym na dostawę odczynników  
do laboratorium mikrobiologicznego, wg formularza cenowego nr 20/2021 -  
**pytanie nr 1**

### W odpowiedzi na zadane zapytanie w przetargu jw., o treści:

#### PYTANIA

##### Pytanie nr 1

Dotyczy: Załącznik nr 1

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę by w rubryce „typ, producent” podano numer katalogowy oraz nazwę producenta przedmiotu zamówienia?

##### Pytanie nr 2

Dotyczy: pakietu nr 6

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie podłoża na płytkach pakowanych aseptycznie w odporną folię? Na rynku nie ma producentów płytek, którzy pakują płytki hermetycznie (poprzez usunięcie powietrza z wnętrza opakowania).
2. Czy Zamawiający w pozycji nr 17 wyrazi zgodę na zaoferowanie podłoża selektywnego do hodowli Gardnerelli vaginalis z dodatkiem krwi końskiej?
3. Czy Zamawiający w pozycji nr 17 wyrazi zgodę na zaoferowanie podłoża z terminem ważności minimum 14 dni od daty dostawy?
4. Czy Zamawiający wymaga aby dostawca posiadał wdrożony i potwierdzony certyfikatem system zarządzania zgodny z wymogami normy ISO 17025? Wykonawca wyśle certyfikat systemu jakości wraz z ofertą.

##### Pytanie nr 3

Dotyczy: pakietu nr 8

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie testu zgodnego z załączoną metodyką (załącznik nr 1)?

##### Pytanie nr 4

Dotyczy: pakietu nr 9

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie surowic z terminem ważności min. 10 miesięcy od daty dostarczenia?

##### Pytanie nr 5

Dotyczy: pakietu nr 11

222. 9 W

1. Czy Zamawiający w pozycji nr 3 wyrazi zgodę na zaoferowanie testu w opakowaniu zawierający 20 sztuk i tym samym 8 takich opakowań?

**Pytanie nr 6**

Dotyczy: pakietu nr 12

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie testu zgodnego z załączoną metodyką (załącznik nr 2)?

**Pytanie nr 7**

Dotyczy: pakietu nr 18

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie testu, który nie zawiera kontroli zewnętrznej?

**Pytanie nr 8**

Dotyczy: pakietu nr 20

1. Czy Zamawiający dopuszcza termin ważności oferowanego przedmiotu zamówienia min. 14 miesięcy, licząc od dnia dostarczenia danej partii towaru?
2. Czy Zamawiający wymaga, aby przedmiot zamówienia należał do Medycznej Klasy IIa czy dopuszcza niższą klasę I? SWZ nie zawiera w/w informacji.
3. Czy Zamawiający dopuszcza w poz. 2 wymazowki z podłożem Amies?

**Pytanie nr 9**

Dotyczy: pakietu nr 24

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie osocza z terminem ważności min. 10 miesięcy od dnia dostarczenia?

**Pytanie nr 10**

Dotyczy: pakietu nr 25

1. Czy Zamawiający w pozycji nr 1 wyrazi zgodę na zaoferowanie podłoża z terminem ważności 6 miesięcy od daty produkcji i min. 5 miesięcy od daty dostawy?
2. Czy Zamawiający w pozycji nr 2 wyrazi zgodę na zaoferowanie podłoża z terminem ważności 12 miesięcy od daty produkcji i min. 10 miesięcy od daty dostawy?

**Pytanie nr 11**

Dotyczy: pakietu nr 30

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie zestawu w opakowaniu zawierającym 80 sztuk?

**informuję:**

**Ad.1 TAK, zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.**

**Ad.2**

- 2.1 TAK, zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie**
- 2.2 NIE, zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**
- 2.3 NIE, zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**
- 2.4 NIE, zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ**

**Ad.3 NIE, zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

**Ad.4 NIE, zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

**Ad.5 NIE, zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.**

**ZASTĘPCA DYREKTORA**  
ds. medycznych  
SP ZOZ Szpital Rejonowy im. dr. Józefa Rostka  
47-400 Radbórz, ul. Gamowska 3

lek. med. Elżbieta Wielgos-Karpińska

Ad.6 NIE, zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Ad.7 NIE, zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Ad.8

8.1 TAK, zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

8.2 W odpowiedzi na pytanie zamawiający informuje, że wymaga, aby przedmiot zamówienia należał do Medycznej Klasy IIa.

8.3 TAK, zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Ad.9 TAK, zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie

Ad.10

10.1 NIE, zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

10.2 TAK, zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

Ad.11 TAK, zamawiający dopuszcza zaproponowane rozwiązanie.

ZASTĘPCA DYREKTORA  
ds. medycznych  
SP ZOZ Szpital Rejonowy im. Józefa Rostka  
47-400 Radiborz, ul. Gajowska 3

lek. med. Elżbieta Wielec-Karpińska

*Handwritten marks:* BAP, 4, and a signature.

