



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu[®]

22 - 400 Zamość, ul. Aleje Jana Pawła II 10



Zamość, dnia 07 czerwca 2011r.

AZP 3320/36/ /11

Dotyczy: wyjaśnienie treści siwz.

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Al. Jana Pawła II 10 informuje, zgodnie z art. 38 ust. 1, 2 ustawy Prawo zamówień publicznych z późniejszymi zmianami, że wpłynął wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia opracowanej do przetargu nieograniczonego na dostawę odczynników do wykonania 21.000 oznaczeń rocznie gazometrii i elektrolitów wraz z dzierżawą trzech analizatorów dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz dla Oddziału Kardiochirurgii. Poniżej podajemy treść wniosku i wyjaśnienia:

1. Dotyczy pakietu nr 1. Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający wymaga zaoferowania analizatora z parametrami mierzonymi: pH, pCO₂, pO₂, Na, K, Ca⁺⁺, Hct i Hb oraz parametrem sat O₂ – wyliczonym lub mierzonym? W przypadku potwierdzenia naszego zapytania pytamy czy Zamawiający dopuści zaoferowanie analizatora z wymienionymi wymaganymi parametrami oraz wyliczonym poziomem HcT z mierzonego bezpośrednio Hgb?

Wyjaśnienie: Wymagamy mierzone parametry Hb i HcT zgodnie z SIWZ.

2. Dotyczy pakietu nr 1. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie części elektrod w pełni bezmembranowych z minimalną obsługą polegającą na sezonowym uzupełnieniu płynu?

Wyjaśnienie: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie części elektrod z minimalną obsługą polegającą na sezonowym uzupełnianiu płynu.

3. Dotyczy wzoru umowy § 2 pkt. 1. Ze względu na konieczność realizowania dostaw bezpośrednio z magazynu w Niemczech prosimy o wydłużenie terminu określenia dostaw odczynników na 5 dni przed planowanym terminem dostarczenia.

Wyjaśnienie: Wiążące są zapisy wzoru umowy.

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego
Im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
Lek. med. Andrzej Mielcarek

tel. centrala
084 6773333

tel. sekretariat
084 6773300

fax
084 6386669

www.
szpital.zam.pl

e mail:
szpital@szpital.zam.pl

NIP
922-22-92-491

REGON
006050134

KRS
0000021024

Nordea Bank Polska S.A.
O/Gdynia
38 1440 1101 0000
0000 1121 6037