

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**  
**ul. Żołnierska 18**  
**10 – 561 Olsztyn**

### **PYTANIA I ODPOWIEDZI**

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę wyrobów diagnostycznych do badań z zakresu elektroforezy i immunofiksacji wraz z dzierżawą analizatora ( Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej, Ogłoszenie nr 2021/S 085-219014 z dnia 03 maja 2021r. )

Działając na podstawie art. 135 ust. 2 ustawy prawo zamówień publicznych, informujemy, iż w przedmiotowym postępowaniu wpłynęły do Zamawiającego następujące zapytania:

1. Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający w formularzu cenowym ( załącznik nr 2 ) w kolumnie A opisując ilości badań w punktach: 1 i 2 ( dla proteinogramów) , 3 i 4 ( dla immunofiksacji, oraz 7 i 8 ( dla białka Bence-Jones) już uwzględnił procentowe ilości ( 80 % : 20 %) planowane do wykonania na zestawach mniejszych i większych , szczegółowo opisanych w zał . nr 7 – *parametry żeli-* p 1-3, jednocześnie pozostawiając Wykonawcy samodzielne przeliczenie zestawów dla p. 4 . zał nr 7.

***Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż w powyższym zakresie w dniu 13 maja 2021r. Zamawiający dokonał modyfikacji treści Specyfikacji Warunków Zamówienia.***

2. Prosimy o dopuszczenie zestawów na których możliwe jest równoczesne wykonanie 13 i 26 badań ( zamiast 12 i 24 ) proteinogramów na jednym żelu, z przeliczeniem na ilości zestawów i zaokrągleniem do pełnych ilości opakowań. Zamawiający ma zawsze możliwość wykonania badań w ilości mniejszej niż maksymalna przewidziana na żelu .

***Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż dopuszcza możliwość zaoferowania zestawów na których jest możliwe równoczesne wykonanie 13 i 26 badań. Proteinogramów na jednym żelu.***

3. Prosimy o wyrażenie zgody na uzupełnienie arkusza w zał. nr 2 – formularz cenowy- o kolejne wiersze w po 10 (i dalsze) – dla wyszczególnienia dodatkowych, niezbędnych materiałów zużywalnych do wykonania badań .

***Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż to po stronie Wykonawcy leży prawidłowe oszacowanie i uzupełnienie ( wyszczególnienie ) formularza cenowego o wszystkie niezbędne***

*materiały zużywalne potrzebne do wykonania badań wymienionych w pkt. 1-9 formularza cenowego ( załącznik nr 2 do SWZ ).*

4. Czy Zamawiający oczekuje dostępu do archiwalnej bazy danych pacjentów z możliwością podglądu wcześniej wykonanych badań i ich wydruku?

*Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż dopuszcza powyższe.*

5. Czy Zamawiający może zagwarantować realizację przedmiotu zamówienia na poziomie nie mniejszym niż 80% ilości wyszczególnionych w ofercie? Pozytywna odpowiedź na powyższe pytanie ma istotne znaczenie dla odpowiedniej kalkulacji ofertowej ceny.

*Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż podane ilości w formularzu cenowym zostały oszacowane z należytą starannością i takie też ilości Zamawiający zamierza wykorzystać.*

DYREKTOR  
WSS w Olsztynie  
Irena Kierzkowska

*(Podpis osoby uprawnionej)*