

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
„ŚRÓDMIEŚCIE” W OPOLU
45 – 047 OPOLE, WARYŃSKIEGO 30

Tel/fax 77/4412072

Opole, 17.10.2017r.

Dotyczy: Postępowanie, sygnatura: **ZO/56/2017**

1. Prosimy o sprecyzowanie określenia „oznaczenie” – czy Zamawiający rozumie to jako pojedyncze badanie, czy jako dublet?

Odpowiedź: „Oznaczenie” Zamawiający rozumie jako pojedyncze badanie.

2. Czy Zamawiający dopuszcza zaoferowanie odczynnika do APTT w opakowaniu 24 ml?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie odczynnika do APTT w opakowaniu 24 ml całość (maksymalna objętość jednej buteleczki w opakowaniu do 5 ml)

3. Czy Zamawiający wymaga zaoferowania OSOCZA KONTROLNEGO z wyznaczonymi zakresami kontrolnymi uzyskiwanymi na analizatorze COAG 4D?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga zaoferowania osocza kontrolnego z wyznaczonymi zakresami do aparatu który posiada, czyli COAG 4.

4. Czy Zamawiający wymaga, aby na potwierdzenie warunku wyznaczonego ISI dla PT, wartości kontrolnych dla MATERIAŁU KONTROLNEGO było potwierdzone przez producenta odczynników oświadczeniem, że wyznacza w/w parametry na analizator COAG 4D?

Oświadczenie to jednoznacznie pozwoli określić, czy odczynniki zaoferowane przez wykonawców spełniają oczekiwania Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga potwierdzenia przez producenta ISI przy oznaczeniu INR na aparacie COAG 4.

5. Czy Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zapewnił autoryzowany serwis i dokonał bezpłatnie przegląd techniczny aparatu COAG 4D w trakcie trwania umowy?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga serwisu aparatu COAG 4 oraz jego bezpłatnych przeglądów. Jednocześnie Zamawiający informuje iż serwis oraz przegląd nie jest przedmiotem zapytania ofertowego..

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
„ŚRÓDMIEŚCIE” w Opolu
lek. med. Jolanta Essler-Kowalik