



WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY IM. L. RYDYGIERA W TORUNIU



DYREKTOR tel. 56 679 35 00

NACZELNY LEKARZ tel. 56 679 35 01

Z-CA DYREKTORA DS.ADMINISTRACYJNO-TECHNICZNYCH tel. 56 654 33 77

NIP: 956-19-49-580, REGON: 000316068, BDO: 000014564

ul. Św. Józefa 53-59, 87-107 Toruń 9
skrytka pocztowa 7, www.wszz.torun.pl
tel. 56 679 31 00, fax 56 654 40 54, 56 659 61 28

Toruń, dnia 12-01-2023 r.

W.Sz.Z: TZ-280-126/22

dotyczy: postępowania na **dostawę odczynników laboratoryjnych i materiałów eksploatacyjnych do wykonywania badań diagnostycznych, gazów specjalnych do chromatografii gazowej, czytnika oraz dzierżawę analizatorów i innego sprzętu laboratoryjnego.**

W związku z otrzymanymi zapytaniami do Specyfikacji Warunków Zamówienia, Zamawiający zgodnie z art. 135 ust. 2 oraz art. 137 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) zwanej dalej Pzp, udziela poniższych odpowiedzi oraz dokonuje zmiany treści SWZ:

Pytanie Nr 1, dot. Zadania Nr 2:

Dotyczy pkt. 27 specyfikacja techniczna oraz poz. 44 i 22 Specyfikacja asortymentowo-ilościowo-cenowa: Prosimy Zamawiającego o informacje czy w specyfikacji technicznej w pkt. 27 nie zaszła omyłka pisarska i zamiast oznaczenia Anty-HBc IgM nie powinno być oznaczenie Anty-HBc total? W Specyfikacji asortymentowo-ilościowo-cenowa Zamawiający wymaga tylko oznaczenie Anty-HBc total - pozycja 44 (ZDL ul. Konstytucji 3 Maja 42) i 22 (ZDL ul. Św. Józefa 53-59).

Odpowiedź:

W pozycji 27 nastąpiła omyłka Zamawiającego. Zamawiający wymaga tylko oznaczania Anty-HBc total, stąd w punkcie 27 specyfikacji technicznej powinno być oznaczanie Anty-HBc total zamiast Anti-HBc IgM. Zmianie ulega Załącznik Nr 2/2b do SWZ.

Pytanie Nr 2, dot. Zadania Nr 2:

Czy Zamawiający wymaga dostarczenia wewnątrzlaboratoryjnej kontroli dedykowanej także dla oznaczeń wirusów HBcAg (poz. 17, lokalizacja św. Józefa)?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wymaga dostarczenia kontroli wewnątrzlaboratoryjnej dedykowanej dla oznaczeń HBcAg.

Wszelkie zmiany wynikające z powyższych odpowiedzi na pytania należy uwzględnić w składanych ofertach.

Aktualny Załącznik Nr 2/2b do SWZ zostaje umieszczony na stronie prowadzonego postępowania Zamawiającego - https://www.platformazakupowa.pl/pn/wszz_torun

Z poważaniem

W trybie art 52 ust. 2 ustawy
Prawo zamówień publicznych
z up. Dyrektora Wojewódzkiego
Szpitala Zespołowego w Toruniu

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
i Zaopatrzenia
Anna Wutrych-Krajewska



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

SPECYFIKACJA TECHNICZNA - Zadanie Nr 2

Pełna nazwa urządzenia, typ, model (podać dla każdego analizatora):

Producent (podać dla każdego analizatora):

Rok produkcji (podać dla każdego analizatora):

Lp.	Parametry urządzeń	Parametr wymagany/ punktacja	Parametr oferowany TAK/NIE podać/opisać
I. Dwa analizatory o identycznych parametrach, które będą umieszczone w lokalizacji przy ul. Konstytucji 3 Maja 42 oraz jeden analizator o identycznych parametrach przy ul. Św. Józefa 53-59.			
1	Testy wykonywane metodą chemiluminescencji	TAK	
2	Analizatory nie starsze niż wyprodukowane w 2020 roku	TAK	
3	Wydajność maksymalna każdego analizatora nie mniej niż 170 badań/h	TAK	
4	Pobieranie materiału badanego z probówek pierwotnych i wtórnych, jak również z kubeczków pediatricznych	TAK	
5	Eliminacja kontaminacji poniżej poziomu istotnego klinicznie dla testów WZW oraz HIV (≤ 0.1 ppm)	TAK	
6	Kuwety reakcyjne jednorazowe	TAK	
7	System chłodzenia odczynników	TAK	
8	Minimum 45 pozycji odczynnikowych	TAK	
9	Wszystkie odczynniki, podane niżej kontrole dedykowane i kalibratory gotowe do użycia (dozwolone mieszanie, zdjęcie korków oraz rozmrażanie) bez konieczności łączenia składników lub rozpuszczania przed podaniem do analizatora	TAK	
10	Detektor skrzepów i pęcherzyków powietrza dla próbek badanych, detektor pęcherzyków powietrza (piany) dla odczynników	TAK	
11	Czytniki kodów kreskowych odczynników i próbek	TAK	
12	24 godzinny system pracy	TAK	
13	System wyposażony w igły pipetujące próbki	TAK	
14	Praca w trybie CITO bez przerywania ciągłości pracy	TAK	
15	Objętość martwa próbki nie większa niż 50 ul	TAK	
16	Możliwość zdefiniowania minimum 20 dedykowanych miejsc na próbki „cito”, liczba obejmuje pozycje w statywach	TAK	
17	Możliwość dodawania odczynników, kalibratorów, kontroli i materiałów zużywalnych w trakcie pracy systemu bez przerywania oznaczeń, zatrzymywania lub pauzowania analizatora	TAK	
18	Wbudowany system kontroli jakości przy pomocy wykresów Levey a-Jenningsa oraz reguł Westgarda. Zobrazowanie kontroli w czasie rzeczywistym; zobrazowanie kontroli skumulowanej	TAK	
19	Brak potrzeby ogrzania lub ustabilizowania temperatury odczynników przed wstawieniem na pokład analizatorów	TAK	
20	Stabilność kalibracji jednej serii danego odczynnika minimum 4 tygodnie przy założeniu ciągłego przechowywania odczynników na pokładzie	TAK	

21	Stabilność proponowanych odczynników na pokładzie analizatora nie krócej niż 21 dni, z wyjątkiem SARS-CoV-2 IgG oraz SARS-CoV-2 IgM	TAK	
22	Odczynniki, kalibratory i kontrole dedykowane nie wymagające rekonstrukcji. Zamawiający nie dopuszcza porcjowania materiału kalibracyjnego.	TAK	
23	Zamawiający wymaga oznaczenia Prokalcytoniny referencyjną metodą BRAHMS o liniowości min. 100 ug/L. W przypadku zaoferowania testu o mniejszej liniowości, Wykonawca winien zaoferować taką liczbę testów, aby możliwe było każdorazowo wydanie wyniku min. 100 ug/L	TAK	
24	Czas wykonywania testów immunochemicznych: Troponiny, CKMB Mass, Parathormonu oraz bHCG do 20 minut; CA 19-9, CA 125, CA 15-3, AFP, CEA, PSA, HIV, HCV, HBsAg nie dłużej niż 30 minut. Dla pozostałych oznaczeń czas wykonania nie dłuższy niż 45 minut	TAK	
25	Zaoferowany test do oznaczania Cyklosporyny charakteryzujący się reaktywnością krzyżową z metabolitami: AM1, AM9, AM19, AM1e9, AM4N, na poziomie do 10%. Potwierdzone w ulotce odczynnikowej.	TAK	
26	Oznaczenie kortyzolu zarówno w surowicy i w moczu z próbki pierwotnej. Ze względu na ilość wykonywanych oznaczeń Zamawiający nie dopuszcza wstępnego przygotowania próbki moczu do oznaczenia kortyzolu. Potwierdzone w ulotce odczynnikowej.	TAK	
27	Wymagane dedykowane kontrole wewnątrzlaboratoryjne dla: Aktywnej Witaminy B12, Anti-HAV IgG, Anti-HAV IgM, Anti-HBe IgM Anty-HBc total , Anti-HBe, Anti-HBs, Anti-HCV, EBV EBNA-1-IgG, EBV VCA IgG, EBV VCA IgM, HBsAg, HBsAg test potwierdzenia, HBeAg , HIV Ag/Ab, SARS-COV-2 IgG, SARS-COV-2 IgM, NSE. Pozostałe kontrole wewnątrzlaboratoryjne nie wymagane	TAK	
28	Zdalna diagnostyka serwisowa przez Internet (serwis producenta posiadający ciągły dostęp przez Internet do aktualnych parametrów technicznych analizatorów, statusu wykonywanych procedur, pojawiających się komunikatów błędów)	TAK	
29	Włączenie analizatorów do LIS firmy Asseco Poland S.A. w oparciu o dwukierunkową komunikację na koszt Wykonawcy	TAK	
30	Przeglądy okresowe analizatorów zgodnie z wymaganiami producenta (zakres i częstotliwość) na koszt Wykonawcy	TAK	
31	Oprogramowanie analizatorów w języku polskim	TAK	
32	Gwarancja techniczna przez cały okres trwania umowy – uwzględniająca koszty napraw, wymiany podzespołów, okresowych przeglądów serwis oraz wszystkie części i akcesoria nieuwzględnione w formularzu oferty	TAK	
33	Analizatory nie wymagające dodatkowej stacji wody lub zaoferowanie stacji wody leżące po stronie wykonawcy	TAK	
34	Możliwość wykonywania wszystkich badań wyszczególnionych w formularzu na oferowanych analizatorach z podziałem na lokalizacje	TAK	
35	Dodatkowe dwa komputery zewnętrzne z oprogramowaniami, drukarkami oraz monitorami w lokalizacji ul. Św. Józefa 53-59 – 1 szt. oraz ul. Konstytucji 3 Maja 42 – 1 szt. Wymagania min: - procesor klasy min i5-10500 lub równoważny, - pamięć RAM min. 8GB DDR4 2400MHz, - Dysk twarde: SSD 240 GB zawierający partycję RECOVERY umożliwiającą odtworzenie systemu operacyjnego fabrycznie	TAK	

	<p>zainstalowanego na komputerze po awarii bez dodatkowych nośników ;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Porty: 2xRS-232, 4xUSB 3.0, 2xDisplay Port 1.2, 1xDVI; <p>Licencja na system operacyjny Microsoft Windows 10 Professional 64-bit PL, zainstalowany system operacyjny Windows 10 Professional 64-bit PL niewymagający aktywacji za pomocą telefonu lub Internetu w firmie Microsoft (lub system równoważny tj. obsługujący wszystkie programy obsługiwane przez w/w system oraz oferujący wszystkie funkcjonalności w/w systemu, obsługujący wszystkie urządzenia obsługiwane przez w/w system, współpracujący z usługą Active Directory oraz aplikacjami napisanymi na platformy NET Framework 1.1, 1.2, 1.3).</p> <p><u>W przypadku awarii dysków twardych dysk pozostaje u Zamawiającego.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Oprogramowanie Office 2016 lub równoważne oprogramowanie biurowe oferujące wszystkie funkcjonalności w/w systemu, współpracujący z usługą Active Directory; -Zasilacz awaryjny UPS min. 500W; - Monitor min. 21,5", z podświetleniem LED, wbudowanymi głośnikami, rozdzielczością natywną 1920x1080 pikseli; - Klawiatura USB w układzie QWERTY US min. 105 klawiszy; - Mysz optyczna USB z trzema klawiszami oraz rolką (scroll) min. 1000 dpi; - Drukarka laserowa z dupleksem, portem USB oraz portem Ethernet 10/100/1000T, standardowe języki drukarki: PCL 5, PCL 6, emulacja Postscript poziom 3 z automatycznym połączeniem języków 		
36	W lokalizacji ul. Konstytucji 3 Maja montaż klimatyzatora wraz z serwisem po stronie Wykonawcy	TAK	
37	Chłodziarka witrynowa (przeszklona) -1 szt: - do przechowywania odczynników z obiegiem powietrza, wyświetlaczem temperatury oraz regulacją półek, - pojemność użytkowa minimalna 570l, zakres temperatur min. 2-8 st.C (monitoring temperatury) - w lokalizacji ul. Św. Józefa 53-59	TAK	
38	Mała chłodziarka o wymiarach: (WxSxG) [cm] 50 x 48 x 44.5, pojemności 45l, <u>bezsronowa, z funkcją</u> zmiany kierunku otwierania drzwi - w lokalizacji ul. Konstytucji 3 Maja 42	TAK	
39	Analizatory wyposażone w UPS-y – 3 szt.	TAK	
40	Czytnik kodów kreskowych - 3 szt.	TAK	
II. Oprogramowanie zarządzające dostawami i magazynem odczynników			
1	Oprogramowanie magazynowe umożliwiające w laboratorium monitorowanie stanu zasobów w stanie rzeczywistym z wykorzystaniem technologii RFID lub kodów celem zapewnienia stałego nadzoru magazynowego i nieprzerwanego dostępu do badań z możliwością tworzenia kodów dla wielu dostawców. Zamawiający określa minimalną ilość etykiet na 20 000 sztuk.	TAK	
III. Warunki gwarancji analizatorów			
1	Gwarancja techniczna przez cały okres trwania umowy dzierżawy	TAK podać	
2	Czas reakcji serwisu w ciągu 24 godzin od chwili zgłoszenia awarii przez użytkownika w dni robocze, a w dni wolne w ciągu 48 godzin.	TAK	

3	Możliwość wstawienia analizatora zastępczego o tym samym przeznaczeniu w przypadku naprawy trwającej powyżej 3 dni roboczych.	TAK	
4	Wraz z instalacją analizatora wykonawca dostarczy listę bezpośrednich kontaktów telefonicznych do serwisantów oraz linii serwisowej.	podać	
5	Wartość analizatorów brutto	podać	

IV. PARAMETRY PODLEGAJĄCE OCENIE:

1	Interpretacja wyniku o jednoznacznie określony punkt odcięcia, bez wyników granicznych (szara strefa) dla testów HBsAg i anty HCV.	TAK/NIE TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.	
2	Liniowość bHCG w pierwszym oznaczeniu (bez rozcieńczenia) minimum 14000 mIU/ml	TAK/NIE TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.	
3	Pobieranie do kuwety reakcyjnej próbki przed zadozowaniem odczynnika oraz w przypadku wadliwego pobrania materiału badanego (pęcherzyk powietrza, skrzep, niewystarczająca objętość) wstrzymanie pobierania odczynnika	TAK/NIE TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.	
4	Oparcie metody użytej do badań o brak reakcji streptawidyna-biotyna	TAK/NIE TAK - 10 pkt. NIE - 0 pkt.	

Uwaga!

1. Odpowiedź „NIE” przy parametrach wymaganych spowoduje odrzucenie oferty jako niespełniającej wymagań Specyfikacji Warunków Zamówienia, z wyjątkiem pkt. III.4 i III.5.
2. Oświadczamy, że oferowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów poza materiałami eksploatacyjnymi.

.....
data

.....
podpis Wykonawcy