Zabrze, dnia 17.09.2020 r.

L.Dz. 1849/MP/20

Uczestnicy postępowania

Dot.: postępowania na „Dostawę termocyklera” (17/Z/20) finansowanego z dotacji celowej Miasta Zabrze nr PI.6152.13.18.2020 z dnia 15.06.2020 r. na podstawie art. 114 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, w celu realizacji przez podmiot leczniczy zadań wynikających z pandemii wirusa SARCoV-2 (COVID-19), w tym wynikających z przepisów o zwalczaniu chorób zakaźnych oraz ustawy dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem i przeciwdziałaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

 Zgodnie z treścią rozdziału X pkt. 2 siwz w związku ze zgłoszonymi przez Wykonawców pytaniami do SIWZ dotyczącymi ww. postępowania:

Zwracamy się z prośbą o wyjaśnienie zapisów SIWZ

1. **Dotyczy załącznika nr 1 Formularz oferty oraz umowy, § 4, ustęp 1 .**

Uprzejmie prosimy o skrócenie terminu płatności z 45 dni do 30 dni.

Zamawiający odpowiada: Zamawiający wyraża zgodę.

§ 4 ust. 1 otrzymuje brzmienie: „Zapłata za przedmiot umowy nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury poleceniem przelewu na konto Wykonawcy w ciągu 30 dni od daty otrzymania faktury. Wykonawca zobowiązany jest wystawić Zamawiającemu Fakturę VAT na podstawie podpisanego przez strony protokołu zdawczo-odbiorczego.” Zmodyfikowany Formularz oferty w załączeniu.

1. **Dotyczy wzoru umowy, §6, ustęp 2 i 4 oraz załącznika nr 4, rozdział III, ustęp 6.**

W ustępie 2 Zamawiający zapisał:

„Czas reakcji na zgłoszenie awarii – do 24 godz. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych wad lub usterek i wykonania napraw maks. 5 dni roboczych od daty zgłoszenia przez Zamawiającego faksem lub mailem. Przez dni robocze rozumie się dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, godz. 8.00-17.00”

Wnosimy o korektę w/w ustępu tak by brzmiał:

„Czas reakcji na zgłoszenie awarii – do **72 godz**. (w dni robocze), czas usunięcia zgłoszonych wad lub usterek i wykonania napraw maks. **18** dni roboczych od daty zgłoszenia przez Zamawiającego faksem lub mailem. Przez dni robocze rozumie się dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, godz. 8.00-17.00”

Producent sprzętu który chcielibyśmy zaoferować, wyznaczył w cenie aparatu czas reakcji serwisu do 72h od chwili zgłoszenia oraz czas na naprawę usterki do 21 dni kalendarzowych.

By móc sprostać wymaganiom Zamawiającego opisanych powyżej, Wykonawca musiałby uwzględnić w cenie aparatu dodatkowe koszty wynikające z niestandardowych wymagań serwisu.

Wnosimy też o usunięcie ustępu 4 gdyż niezależnie od ewentualnego wystąpienia potrzeby sprowadzenia części za granicy.

Zamawiający odpowiada: Zamawiający nie wyraża zgody.

1. Czy Zamawiający wyraża zgodę, aby zapis: "Przedłużenie okresu gwarancji następuje o pełny okres niesprawności dostarczonego przedmiotu zamówienia" zamienić na: " Przedłużenie okresu gwarancji następuje o okres 3 miesięcy od wymiany wadliwej części urządzenia"?

Zamawiający odpowiada: Zamawiający nie wyraża zgody.

1. **Dotyczy załącznika nr 4, Parametry techniczne, L.p. II, Pkt 4**

Czy zamawiający dopuści aparat z kalibracją ROI, tła, barwników rekomendowaną raz na rok?

Zamawiający odpowiada: Zamawiający nie wyraża zgody.

1. **Dotyczy załącznika nr 4, Parametry techniczne, L.p. II, Pkt 10**

Czy zamawiający może doprecyzować co miał na myśli pisząc mapowanie genetyczne? Czy chodzi o genotypowanie SNP?

Zamawiający odpowiada: tak, chodzi o genotypowanie SNP.

1. **Dotyczy załącznika nr 4, Parametry techniczne, L.p. II, Pkt 11**

Czy zamawiający dopuści aparat którego blok podzielony jest na 6 stref grzewczych pozwalających na ustawienie różnych temperatur dla każdej ze stref z max różnicą 5 st C pomiędzy sąsiadujacymi strefami.

Zamawiający odpowiada: wyrażamy zgodę.

1. **Dotyczy załącznika nr 4, Parametry techniczne, L.p. II, Pkt 12, 13**

Czy zamawiający dopuści aparat który wyposażony jest w lampę Bright-white LED, kamerę CMOS, 6 filtrów

Zamawiający odpowiada: wyrażamy zgodę.

1. **Dotyczy załącznika nr 4, Parametry techniczne, L.p. II, Pkt 14, 21**

Czy zamawiający dopuści aparat który jest fabrycznie skalibrowany I nie wymaga przy instalacji kalibracji dla barwników: FAM™, VIC™, ROX™, SYBR™, ABY™, JUN™, MUSTANG PURPLE™, TAMRA™, NED™, and Cy®5. Jeśli użytkownik chce pracować z innymi barwnikami potrzebna jest kalibracja: przykłady barwników wymagających kalibracji: HEX™ Texas Red™ Cy®3.

Zamawiający odpowiada: wyrażamy zgodę.

1. **Dotyczy załącznika nr 4, Parametry techniczne, L.p. II, Pkt 21**

Czy zamawiający dopuści aparat który obsługuje testy zaprojektowane z udziałem barwników użytkownika (barwniki niedostarczane przez Life Technologies, nie skalibrowane fabrycznie), wzbudzane w przedziale od 455 do 672 nm i odczytywane w przedziale od 505 do 723 nm, przy czym aby dodać jeden z barwników użytkownika do Biblioteki barwników, należy przeprowadzić kalibrację barwnika użytkownika.

Zamawiający odpowiada: wyrażamy zgodę.

1. **Dotyczy załącznika nr 4, Parametry techniczne, L.p. II, Pkt 19**

Czy zamawiający mógłby doprecyzować czy z aparatem życzy sobie dostawy komputera stacjonarnego czy laptopa?

Zamawiający odpowiada: Zamawiający wymaga dostarczenia komputera przenośnego - laptopa.

1. **Dotyczy załącznika nr 4, Parametry techniczne, L.p. III, Pkt 2**

Czy zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie z dostawą urządzenia instrukcji obsługi w języku angielsku?

Zamawiający odpowiada: Zamawiający dopuszcza dostarczenie z dostawą urządzenia instrukcji obsługi w języku angielsku.

Jednocześnie z treścią Rozdziału X pkt 3 siwz Zamawiający informuje, że przedłuża termin składania ofert.

**Nowy termin składania ofert:**

**23.09.2020 r. godz. 14.00**

**Nowy termin otwarcia ofert:**

**23.09.2020 r. godz. 15.15**

Z poważaniem

**Adam Konka**

Prezes Zarządu

Załącznik nr 1

(pieczęć Wykonawcy) data ..................................

# FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na ogłoszenie o Postępowaniu o udzielenia zamówienia na „Dostawę termocyklera (17/Z/20)” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

**Zadanie nr 1**

**cena brutto ………….…….. złotych, stawka VAT ……**

**Słownie cena brutto:………………………………………………………....**

**Termin płatności – do 30 dni** licząc od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.

1. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty – deklarujemy gotowość podpisania umowy na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiących załącznik nr 3 do SIWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. Oświadczam, że dysponuję Certyfikatem CE do diagnostyki medycznej in-vitro (CE-IVD) oferowanego przedmiotu zamówienia. Certyfikat CE-IVD dla aparatu obejmuje również oprogramowanie do wykonywania testów diagnostycznych i zobowiązuję się do ich dostarczenia na każde wezwanie Zamawiającego, w terminie przez niego wskazanym.
6. Podwykonawcom zlecę nw. zadania:

………………………………………..

………………………………………..

………………………………………..

1. Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za działania podwykonawców.
2. Nasz adres e-mail do odbierania korespondencji: ...................................
3. Nasz nr faksu ……………………………………
4. Termin realizacji zamówienia: do 6 tygodni od daty zawarcia umowy.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ..................................................
2. ..................................................
3. ..................................................
4. ..................................................

 .........................................................

*(podpis upełnomocnionego przedstawiciela)*