

Kraków, dnia 05.04.2019 r.

**Dział Zamówień Publicznych**  
Tel. 0-12 614 25 52, Fax. 0-12 614 34 86  
e-mail: [przetargi@szpitaljp2.krakow.pl](mailto:przetargi@szpitaljp2.krakow.pl)

**DZ.271.17./254/2019**

Dotyczy: Odpowiedzi na pytania do postępowania przetargowego **DZ.271.17.2019 – Dostawa odczynników wraz z dzierżawą analizatorów**

W związku ze zmianami w SIWZ, po udzieleniu odpowiedzi na pytanie nr. 48, Zamawiający przedstawia wersję jednolitą Pakietu 1.

Z poważaniem

KRAKOWSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
Im. Jana Pawła II  
31-202 Kraków, ul. Prądnicka 80  
**DZIAŁ INŻYNIERII KLINICZNEJ**  
tel. +48 12 614 2018, +48 12 614 2445  
fax +48 12 614 2410, +48 12 614 2446  
NIP 677-16-94-570, REGON 000290073

SPECJALISTA ds. APARATURY MEDYCZNEJ  
DZIAŁ INŻYNIERII KLINICZNEJ  
  
mgr inż. Paweł Batorski  
tel. +48 12 614 26 31

Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II  
ul. Prądnicka 80, 31-202 Kraków  
Centrala: tel. 12 614 20 00, faks 12 614 22 66  
[www.szpitaljp2.krakow.pl](http://www.szpitaljp2.krakow.pl)  
e-mail: [sekreatriat@szpitaljp2.krakow.pl](mailto:sekreatriat@szpitaljp2.krakow.pl)

Szpital posiada:  
Certyfikat Systemu Zarządzania Jakością wg normy ISO 9001;  
Certyfikat Systemu Zarządzania Środowiskiem wg normy ISO 14001;  
Certyfikat spełnienia standardów akredytacyjnych dla leczenia szpitalnego nr 2016/30.



Dział Zamówień Publicznych  
KIEROWNIK

  
mgr Marek Dziewit



Lp.	Opis wymaganych parametrów technicznych / pakiet	Parametr graniczny/wartość	Punktacja	Parametry oferowanego urządzenia
<b>PAKIET I - Automatyczny analizator do badań z zakresu serologii grup krwi</b>				
1	nazwa produktu	podać	-	
2	numer katalogowy produktu lub grupy	podać	-	
3	producent	podać	-	
4	rok produkcji, min. 2018	TAK	-	
<b>Wymagania ogólne i parametry pomiarowe</b>				
5	analizator w pełni automatyczny, wykonujący samodzielnie całą procedurę badania od pobrania próbki badanej do przesłania wyniku do komputera	TAK	-	
6	praca analizatora w oparciu o technikę mikrotęstów kolumnowych	TAK	-	
7	kasety 6-cio kolumnowe	TAK	-	
8	w przypadku zaferowania analizatora nie wolnostojącego, zapewnienie dedykowanego stołu na kółkach	TAK	-	
9	analizator pracujący w trybie wolnego dostępu	TAK	-	
10	dostępna funkcja wykonywania badań plynnych (STAT)	TAK/NIE	3/0	
11	konieczność wykonania konserwacji (odkazania) analizatora nie częściej niż 1 raz na tydzień	TAK/NIE	3/0	
12	możliwość przechowywania w lodówce odczynników(krwinek wzorcowych) w oryginalnym statywie roboczym na odczynniku z możliwością bezpośredniego umieszczenia w analizatorze	TAK	-	
13	wyświetlacz z aktualnym stanem odczynników	TAK	-	
14	wyświetlacz ze stanem alarmowym odczynników	TAK	-	
15	przechowywanie kart/kaset w temperaturze pokojowej	TAK	-	
16	analizator wykonujący zawiesziny krwinek badanych w naczyniach jednorazowych (np. dołki mikrophytek lub kuwety)	TAK	-	
17	automatyczny system usuwania zużytych kart/kaset - bez potrzeby kontaktu ze zużytymi kartami, kasetami	TAK	-	
18	dedykowane dziurkacze do każdego rodzaju kart/kaset	TAK	-	
19	odczyt i archiwizacja obrazu mikroarty w kolorze	TAK/NIE	3/0	
20	manualny system zabezpieczenia "back up" pracujący na kompatybilnych z systemem głównym odczynnikach (wirówka, ciepłarka, 2 pipety automatyczne)	TAK	-	
21	manualny system zabezpieczenia "back up" pracujący na kompatybilnych z systemem głównym odczynnikach (wirówko-czytnik, ciepłarka, 2 pipety automatyczne)	TAK/NIE	3/0	
22	wydajność pracy analizatora przy pełnym oznaczeniu grupy krwi ABO, Rh wraz z izoaglutyninami oraz badaniem przeglądowym przeciwciał, min. 30 próbek na godzinę	TAK, podać	[1,3]	
23	magazyn na odczynniki (karty/kasety) na pokładzie automatycznego analizatora zapewniający 24h wykonywanie badań – bez konieczności doładowywania – min. 240 kart/kaset	TAK, podać	[1,3]	
24	pojemność rotora/statywu - jednoczesne załadowanie, min. 80 próbek	TAK, podać	[1,3]	
25	pozytywna identyfikacja próbek na pokładzie, automatyczna identyfikacja rozmiaru próbki przez analizator	TAK	-	
26	możliwość odprowadzenia ścieków z analizatora do zewnętrznej Zamawiającego celem poddania utylizacji zgodnie z procedurą Zamawiającego	TAK	-	



		TAK, podać czas, podać model/typ /producenta	[1,2]
27	analityczny w systemie podtrzymywania napięcia UPS o czasie podtrzymania pracy min. 30 [min]		
<b>Komunikacja z systemem InfoMedica</b>			
28	podłączenie analizatora do laboratoryjnego systemu informatycznego po stronie Wykonawcy. Obowiązek zapewnienia w ramach oferty współpracy zaopieczony analizator z systemem Infomedica Laboratorium firmy Asseco S.A. w zakresie automatycznej dwukierunkowej komunikacji umożliwiającej: - zlecenie wykonywania oznaczeń z jednostek działalności medycznej Szpitala - zwrotne przekazywanie wyników badań do systemu Infomedica Laboratorium oraz korekt wyników	TAK	-
29	konieczność wczesnego skoordynowania prac w celu zachowania ciągłości prowadzenia oznaczeń w pracowni podczas wymiany analizatora; umożliwienie przeprowadzenia walidacji metody w nowym środowisku	TAK	-
<b>Warunki gwarancji i serwisu</b>			
30	okres gwarancji na wszystkie elementy w Pakiecie biegnący od daty podpisania protokołu odbioru przez okres trwania umowy	TAK	-
30	bezpłatny serwis i walidacja wszystkich elementów w Pakiecie przez cały okres trwania umowy	TAK	-
31	gwarantowany czas naprawy, max. 48 godzin od daty zgłoszenia konieczności naprawy	TAK, podać	-
32	telefoniczna dostępność serwisu min. 12 godzin na dobę	TAK	-
33	nazwa serwisu, adres, nr telefonu i faksu, osoba kontaktowa	podać	-
<b>Informacje dodatkowe</b>			
34	wymagany system kontroli jakości QC dla poszczególnych modułów automatycznego aparatu (wirówka - kontrola prędkości wirowania; inkubator - temperatury inkubacji; głowicy pipetującej - objętość pipetowania) oraz odczynników	TAK	-
35	w ramach oferty Wykonawca na własny koszt i we własnym zakresie zapewni niezbędną ilość odczynników potrzebnych do wykonania walidacji metody badawczej zgodnie z obowiązującymi przepisami	TAK	-
36	zapewnienie udziału w zewnątrzlaboratoryjnej kontroli jakości badań serologicznych z IHIT w Warszawie, potwierdzonej certyfikatem - 4 razy w każdym roku obowiązywania umowy	TAK	-
37	funkcjonalność eferowanego analizatora, min. w 5 jednostkach szpitalnych	TAK, podać	-
38	termin ważności od daty dostawy kart/kaset, min. 7 miesięcy	TAK, podać	-
39	termin ważności od daty dostawy krwinek, min. 1 miesiąc	TAK, podać	-
40	Wykonawca jest zobowiązany do zaopieczony wszystkich niezbędnych odczynników do wyspecyfikowanych badań, w tym: kaset, krwinek, materiałów kontrolnych, płytek do rozcieńczania, dodatkowych odczynników; nie dotyczy to materiałów ogólnie dostępnych jak woda i sól fizjologiczna	TAK, podać	-
41	w ramach oferty Wykonawca na własny koszt i we własnym zakresie dokona instalacji wraz z wykonaniem testu instalacyjnego urządzenia	TAK	-
42	bezpłatne, kompleksowe szkolenie personelu w zakresie obsługi analizatora (miejsce: siedziba Zamawiającego, czas i ilość osób: do ustalenia przed szkoleniem)	TAK	-
43	instrukcja obsługi do oferowanego analizatora w języku polskim dostarczona do Pracowni podczas instalacji	TAK	-

....., dnia .....

Podpisy i pieczętki imienne osób  
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy