

WYJAŚNIENIA DO TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę odczynników - VII**.
Nr sprawy: ZP – 16 - 079 UN.

W związku z pytaniami Wykonawców, które cytuję poniżej a dot. treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia w przedmiotowym postępowaniu, działając zgodnie z art.38 ust. 2 z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. ([tekst jednolity Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późniejszymi zmianami](#)), udzielam następującej odpowiedzi:

Pytanie 1) Dotyczy pakietu nr 10

Prosimy o wyłączenie pozycji nr 2 „Zestaw do izolacji wirusowego DNA i RNA z osocza i surowicy” z Pakietu nr 7 w odrębny pakiet. **Odp. Tak, Zamawiający wyraża zgodę na wydzielenie z Pakietu nr 7 pozycji nr 2 do osobnego pakietu i nadaje mu nazwę „Załącznik Nr 14 - Pakiet Nr 8 - Zestaw do izolacji wirusowego DNA i RNA z osocza i surowicy”. Zamawiający dla Pakietów nr 7 i Nr 8 załącza skorygowane Załączniki Nr 7- 7a i Nr 14-14a. Jednocześnie zmieniają się wymagania dotyczące wnieścia wadium: dla Pakietu Nr 7 wadium wynosi 97,00zł; dla Pakietu Nr 8 wadium wynosi 675,00zł. Zamawiający potwierdza, że okres zawarcia umowy na Pakiety Nr 7 i Nr 8 wynosi 18 miesięcy od daty podpisania umowy. W załączeniu skorygowane Załączniki nr 7-7a i 14-14a.**

ZAMAWIAJĄCY ZGODNIE Z ART. 38 USTĘP 4 USTAWY PZP KORYGUJE TREŚĆ SIWZ W ZAKRESIE ROZDZIAŁU VII – „WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM” I NADAJE MU NASTĘPUJĄCE BRZMIENIE:

1) Warunkiem udziału w postępowaniu jest wnieście wadium w kwocie:

Pakiet nr 1 – 1.760,00 zł

Pakiet nr 2 - 4.890,00 zł

Pakiet nr 3 - 810,00 zł

Pakiet nr 4 - 870,00 zł

Pakiet nr 5 – 2.300,00 zł

Pakiet nr 6 – 1.910,00 zł

Pakiet nr 7 - 97,00 zł

Pakiet nr 8 - 675,00 zł

2) Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

3) Wadium może być wniecone w następującej formie:

a) pieniądzu, które wpłaca się **przelewem** na rachunek Zamawiającego:

Bank Gospodarstwa Krajowego O/Katowice nr rachunku 30 1130 1091 0003 9110 0620 0003
z dopiskiem: „ **Wadium odczynniki – VII - Nr sprawy ZP-16-079 UN**”

b) poręczeniu bankowych lub poręczeniu spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

c) gwarancji bankowej,

d) gwarancji ubezpieczeniowej,

e) poręczeniu udzielonym przez podmioty, o których mowa w art.6b ust.5 pkt.2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Przedsiębiorczości (Dz.U. Nr 109, poz.1158 z późniejszymi zmianami).

- 4) Wadium w innej formie niż pieniądź należy dostarczyć do KASY Zamawiającego (adres w Rozdziale I) przed upływem terminu wyznaczonego na składanie ofert a kopię dołączyć do oferty.
- 5) Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający zwraca wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizję bankową za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.
- 6) Zamawiający zatrzymuje wadium w przypadku określonym w art.46 ust.4a i 5 ustawy Pzp.

*Z upoważnienia Dyrektora
Z-ca Dyrektora ds. Ekonomicznych - Główny Księgowy
mgr Ewa Mołek*

ZAŁĄCZNIK Nr 7

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 7 – Odczynniki do badań diagnostycznych

Lp.	ASORTYMENT	Nazwa asortymentu handlowa	Producent / Nr katalogowy	Wymagana wielkość opakowania	Zamawiana ilość opakowań	Cena jedn. netto opak. z kol. 5	Wartość		
							Netto	VAT	Brutto
1	2	3	4	5	7	8	9	10	11
I	ODCZYNNIKI DO OZNACZANIA:								
1.	Adenovirus ilościowy Wykrywa wszystkie 51 typów wirusa, umożliwia badanie z próbek osocza moczu, kału, płynu mózgowo – rdzeniowego, wymazów z noso - gardzieli, walidowany na aparat ABI PRISM			50 t	1				
Wartość ogółem:									

_____ dnia __ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawcy)

ZAŁĄCZNIK Nr 7a

FORMULARZ OCENY DLA PAKIETU NR 7

Lp	KRYTERIA OCENNE	TAK / NIE*	OPIS / KOMENTARZ *	ILOŚĆ PKT.
1	<i>Autoryzacja producenta oferowanego zestawu potwierdzająca jego oryginalność:</i>			
	Tak			20 pkt
	Nie			0 pkt
2	<i>Pełne bezpłatne wsparcie merytoryczne i techniczne przez okres trwania umowy:</i>			
	Tak			20 pkt
	Nie			0 pkt
Ilość punktów ogółem				

* - wypełnia Wykonawca

_____ dnia ___ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ZAŁĄCZNIK Nr 14

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Pakiet nr 8 – Odczynniki do badań diagnostycznych

Lp.	ASORTYMENT	Nazwa asortymentu handlowa	Producent / Nr katalogowy	Wymagana wielkość opakowania	Zamawiana ilość opakowań	Cena jedn. netto opak. z kol. 5	Wartość		
							Netto	VAT	Brutto
1	2	3	4	5	7	8	9	10	11
I	ODCZYNNIKI DO OZNACZANIA:								
1.	<p>Zestaw do izolacji wirusowego DNA i RNA z osocza i surowicy.</p> <p>Zestaw umożliwia izolację DNA i RNA ze 150 µl osocza lub surowicy. Materiał może być świeży lub mrożony, traktowany EDTA lub cytrynianem.</p> <p>W zestawie zastosowano technologię membran krzemionkowych w formie spin kolumn.</p> <p>Zestaw zawiera: kolumny z silikonową membraną do wiązania DNA i RNA z probówką zbiorczą, próbówki do przeprowadzenia lizy (1,5ml), próbówki zbiorcze (2ml), próbówki do przeprowadzenia elucji (1,5 ml) niezbędne bufony w tym bufor do lizy, bufony do płukania w tym jeden w formie koncentratu, bufor do Lucji (,Skład buforu do elucji-TE: 5mM Tris/HCL pH 8,5 bez EDTA), wodę wolną od RNaz, liofilizowaną Proteinazę K w ilości 30 mg wraz z buforem oraz liofilizowany Carrier RNA.</p> <p>Objętość elucji: 50 µl.</p> <p>Możliwość izolacji fragmentów w przedziale 100 bp – 50 kbp.</p> <p>Pojemność wiązania przynajmniej 40 µg.</p>								
				50 reakcji	25				

ZP-16-079 UN

Zestaw pozwala na przeprowadzenie 50 izolacji. Ważność produktu 12 miesięcy. Zestaw posiada certyfikat diagnostyki <i>in vitro</i> CE-IVD.									
Wartość ogółem:									

_____ dnia __ __ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawcy)

FORMULARZ OCENY DLA PAKIETU NR 8

Lp	KRYTERIA OCENNE	TAK / NIE*	OPIS / KOMENTARZ *	ILOŚĆ PKT.
1	<i>Autoryzacja producenta oferowanego zestawu potwierdzająca jego oryginalność:</i>			
	Tak			20 pkt
	Nie			0 pkt
2	<i>Pełne bezpłatne wsparcie merytoryczne i techniczne przez okres trwania umowy:</i>			
	Tak			20 pkt
	Nie			0 pkt
Ilość punktów ogółem				

* - wypełnia Wykonawca

_____ dnia ____ 2016 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)