



Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Busku-Zdroju

Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-  
Zdroju  
ul Bohaterów Warszawy 67  
28-100 Busko- Zdrój  
tel. centrala 41 378 24 01 fax. 41 378  
27 68  
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467  
e-mail:  
sekretariat@zoz.busko.com.pl  
strona internetowa:  
www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości  
Laureat XVI edycji ŚNJ  
w kategorii organizacji  
publicznych – ochrona  
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/21/18  
Busko – Zdrój, dnia 04.05.2018 r.

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest **dostawa odczynników do elektroforezy białek, diagnostyki borreli i alergii wraz z dzierżawą systemu elektroforezy zautomatyzowanej oraz sprzętu i [programu do diagnostyki borreli i alergii do Działu Diagnostyki Laboratoryjnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju z zachowaniem zasad określonych ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity; Dz. U. 2017 r. poz. 1579 ze zm.)**.

### Informacja dla Wykonawców nr 1 Odpowiedzi na zapytania nr 1

#### Do wszystkich Wykonawców:

Zamawiający udziela odpowiedzi na zapytania Wykonawców do w/w przetargu.

#### Zapytanie nr 1 dotyczy Pakietu nr II poz. nr 4

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie profilu atopowego półilościowego zawierającego w składzie 54 alergeny?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

#### Zapytanie nr 2 dotyczy Pakietu nr II poz. nr 9

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie półilościowego panelu pokarmowego zawierającego w składzie 10 alergenów?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

#### Zapytanie nr 3 dotyczy Pakietu nr I

- a) Czy Zamawiający dopuści automatyczny przebieg procesów w przypadku elektroforezy białek w obrębie 3 modułów z manualnym przenoszeniem żeli pomiędzy modułami?
- b) Czy Zamawiający dopuści aplikatory jednorazowe niewbudowane w system?
- c) Czy zamiast densytometru Zamawiający dopuści skaner stanowiący element systemu?
- d) Czy Zamawiający dopuści inny system operacyjny niż „... Windows 7 lub nowszy...”?
- e) Czy Zamawiający dopuści, aby moduły urządzenia nie były sterowane za pomocą komputera do obróbki wyników?
- f) Czy Zamawiający dopuści system bez możliwości automatycznego oznaczania komponentów monoklonalnych w proteinogramie?
- g) Czy Zamawiający będzie wykonywał immunofiksację w moczu?
- h) Czy Zamawiający wymaga kontroli dla immunofiksacji?

#### Odpowiedź:

Ad. a) Zamawiający pozostaje przy zapisach SIWZ.

Ad. b) Zamawiający pozostaje przy zapisach SIWZ.

Ad. c) Zamawiający pozostaje przy zapisach SIWZ.

Ad. d) Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

Ad. e) Zamawiający pozostaje przy zapisach SIWZ.

Ad. f) Zamawiający pozostaje przy zapisach SIWZ.



Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-  
Zdroju  
ul Bohaterów Warszawy 67  
28-100 Busko- Zdrój  
tel. centrala 41 378 24 01 fax. 41 378  
27 68  
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467  
e-mail:  
sekretariat@zoz.busko.com.pl  
strona internetowa:  
www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości  
Laureat XVI edycji SNJ  
w kategorii organizacji  
publicznych – ochrona  
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/21/18

**Ad. g) Zamawiający będzie wykonywał immunofiksację w moczu.**

**Ad. h) Zamawiający wymaga kontroli dla immunofiksacji, dopuszcza zintegrowanie kontroli na żelu do wykonywania badań.**

Z poważaniem  
Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku – Zdroju  
mgr Grzegorz Lasak

  
DYREKTOR  
mgr Grzegorz Lasak

Wyk. 2 egz.  
Egz. Nr 1 a/a  
Egz. Nr 2 BIP