

**ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W ROPCZYCACH**

39-100 Ropczyce ul. Ks. Kard. Stefana Wyszyńskiego 54,  
Tel.: 0-17/ 2218-616 (centrala) Tel.: 0-17/2218-312 (Sekretariat). Fax: 017/ 2218-929  
[www.zozropczyce.pl](http://www.zozropczyce.pl) e-mail: [zozropczyce@pro.onet.pl](mailto:zozropczyce@pro.onet.pl)  
**REGON:** 690692118 **NIP:** 818-14-29-388 **KRS:** 0000019034 Sąd Rejonowy w  
Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy **Konto bankowe:** Bank Gospodarstwa  
**Krajowego** Region Podkarpacki, numer konta: 84 1130 1105 0005 2009  
8420 0002

Zn\_2020\_16

Ropczyce, 2020-12-29

**WYJAŚNIENIA ZWIĄZANE Z TREŚCIĄ SIWZ**

W odpowiedzi na skierowane do Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ropczycach zapytanie z dnia 28.12.2020r. dotyczące przetargu nieograniczonego **Zn\_2020\_16** na: **Pakiet I Zakup pasków do moczu z dzierżawą dwóch analizatorów. Pakiet II Dzierżawa analizatora do OB. Pakiet III Zakup odczynników do hematologii wraz z dzierżawą dwóch aparatów**, działając na podst. art. 38 ust.1. pkt. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 1843), informujemy:

**Zapytanie 1:**

**Dotyczy Pakietu nr 3:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby jeden analizator hematologiczny (analizator główny) został dostarczony w wymaganym przez Zamawiającego terminie do 14 dni od daty podpisania umowy, a drugi w terminie do 15 lutego 2021 roku?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

**Zapytanie 2:**

**Dotyczy Pakietu nr 2:**

Zamawiający w Pakiecie nr 2 jako jeden z parametrów ocenianych dał parametr: „Zakres wykrywalności albumin od 7,5 mg/dl”.

Podany parametr powinien dotyczyć pakietu nr 1- pasków do moczu, a nie analizatora do oznaczania OB (analizator do OB nie oznacza albumin).

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby ten punkt nie był brany pod uwagę w kryterium oceny w pakiecie nr 2 ze względu na to, że nie dotyczy tego pakietu?

**Odpowiedź:** Zamawiający dokonuje zmiany treści SIWZ wraz ze zmianą parametrów ocenianych oraz zmianą załącznika nr 1 do SIWZ. Nowy, obowiązujący wzór SWIZ oraz formularza ofertowego zostaje zamieszczony na stronie Zamawiającego.

**Zapytanie 3:**

Czy Zamawiający dopuści możliwość podpisania umowy w formie elektronicznej kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę uprawnioną, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze sądowym lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy, albo przez osobę umocowaną (na podstawie pełnomocnictwa) przez osoby uprawnione?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

**Zapytanie 4:**

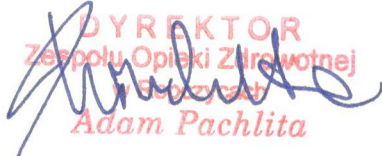
W związku z zaistniałą sytuacją epidemiologiczną wywołaną wirusem SARS-CoV-2 oraz mając na uwadze bezpieczeństwo pracowników Zamawiającego i Wykonawców, zwracamy się z uprzejmą prośbą o **przesunięcie terminu składania ofert** o kolejne 10 dni lub zmianę formy składania ofert na elektroniczną.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na przesunięcie terminu składania i otwarcia ofert. Nowy termin składania ofert ustala się na 15.01.2021r., godz. 10:00, nowy termin otwarcia ofert ustala się na 15.01.2021r., godz.: 10:10.

Do wiadomości:

- wszyscy Wykonawcy

Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach

  
DYREKTOR  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
w Ropczycach  
Adam Pachlita