

Gniezno 13.02.2020 r.

### Wyjaśnienia

Zamawiający - Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych "Dziekanka" w Gnieźnie, w związku z prowadzonym postępowaniem do 30 000 euro pt. „**Dostawa odczynników do wykonywania badań morfologii wraz z dzierżawą analizatora**” **sprawa 3/U/2020**, udziela odpowiedzi na zadane pytania:

#### Dotyczy Wzoru umowy – Załącznik nr 3:

1. **§3 ust. 4:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację niniejszego zapisu poprzez zwrot: „z wyłączeniem krwi kontrolnej, dla której termin ważności jest zgodny z harmonogramem dostaw materiału kontrolnego dostępnym na stronie internetowej Wykonawcy [www.....pl](http://www.....pl)”? **Odp. Zamawiający wyraża zgodę**
2. **§3 ust. 6:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby termin wymiany towaru na wyrób wolny od wad i uszkodzeń liczony był w dniach roboczych? Jeżeli tak, prosimy o doprecyzowanie niniejszego postanowienia poprzez zwrot: „w terminie 4 dni roboczych”. **Odp. Zamawiający wyraża zgodę**
3. **§4 ust. 4:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby czas reakcji serwisu liczony był w dniach roboczych? Jeżeli tak, prosimy o doprecyzowanie niniejszego postanowienia oraz Tabeli: Wymagania dotyczące analizatora hematologicznego – Załącznik nr 2, pkt 27, poprzez zwrot: „24 godziny w dni robocze od daty zgłoszenia przez Zamawiającego”. **Odp. Zgłoszenie dotyczy dni roboczych**
4. **Dotyczy Wzoru umowy – Załącznik nr 3.** Z uwagi na wejście w życie nowych przepisów o ochronie danych osobowych, celem właściwego zabezpieczenia dokumentacji przez obie Strony, prosimy o dołączenie do umowy głównej - umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych. Dostęp do danych osobowych przez Wykonawcę może nastąpić w sytuacji serwisowania dzierżawionych urządzeń. Inżynier serwisu może mieć wówczas potencjalnie dostęp do danych pacjenta. **Odp. Umowa ta zostanie zawarta wraz z umową 3/u/2020.**
5. **Załącznik nr 2 pkt 1.** Prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody na zaoferowanie analizatora używanego, o roku produkcji nie starszym niż 2017. Aparat po regularnych przeglądach technicznych, posiadający pełną gwarancję producenta na czas umowy. **Odp. Zamawiający nie wyraża zgody**
6. **Załącznik nr 2 pkt 14.** Prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody na zaoferowanie krwi kontrolnej policzonej w ilościach uwzględniających wagę folki na opakowaniu. Umożliwi to zamawiającemu oszczędność materiału kontrolnego z zachowaniem najwyższej jakości. **Odp. Zamawiający wyraża zgodę**

Załącznik :

1. Wzór umowy po modyfikacji

Powyższe wyjaśnienia Zamawiającego stanowią integralną treść zapisów zaproszenia i są wiążące dla Wykonawców biorących udział w niniejszym postępowaniu.

Z poważaniem

DYREKTOR SZPITALA

*Wojciech Czaplicki*