



SZPITAL POWIATOWY

w Limanowej

Imienia Miłosierdzia Bożego

ul. J. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa
www.szpitallimanowa.pl
e-mail: szpitallimanowa@szpitallimanowa.pl

Limanowa dnia: 2026-03-17

WYKONAWCY

ubiegający się o zamówienie

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Nazwa zamówienia: Dostawy odczynników laboratoryjnych, materiałów medycznych ujęte w 5 zadaniach.

Numer referencyjny: NZ-26-2026-17-D-P-LW

WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ nr 2

Zamawiający, **Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego, Sekcja Zamówień Publicznych**, działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z p.ŁŁżn. zm.), udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ") wraz z wyjaśnieniami:

Zestaw 4

Pytanie 1

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania siatki o grubości $0,45 \pm 5$ mm ?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

Zestaw 5

Pytanie 1

Czy w Zadaniu nr 2 poz. 2 Zamawiający dopuści test o następujących punktach odcięcia: - AMP – amfetamina - 300ng/ml, - BAR - barbiturany - 300ng/ml, - BZO - benzodiazepiny 200ng/ml, - COC – kokaina - 100ng/ml, - MDMA - ecstasy - 500ng/ml, - MET – metamfetamina - 300ng/ml, - OPI - opiaty 300ng/ml, - MTD – metadon - 300ng/ml, - THC – marihuana - 25 ng/ml, - TCA - antydepresanty trycycliczne - 1000ng/ml? Podkreślone punkty odcięcia są niższe niż wymagane w SWZ, zatem proponowany test jest bardziej czuły.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

1/2

Centrala: 18 33 01 700
Sekretariat: 18 33 01 780
Fax: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935
REGON: 000304378
Konto: BS w Limanowej
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



PRACOWNIA
BAKTERIOLOGICZNA

Zestaw 6

Pytanie 1

Zadanie nr 2 poz. 1: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie testów kasetkowych?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody

Pytanie 2

Zadanie nr 2 poz. 2: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie testów kasetkowych o następujących wartościach granicznych wyrażonych w ng/ml
MET1000/COC300/THC50/MDMA500/MTD300/AMP1000/MOP300/BZO300/TCA1000/BAR300?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody

Pytanie 3

Zadanie nr 2 poz. 2: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie testów zanurzeniowych o następujących wartościach granicznych wyrażonych w ng/ml
AMP500/OPI300/COC300/THC50/MET500/BAR300/BZO300/MTD300/TC A1000/MDMA500?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

Zestaw 7

Pytanie 1

Zadanie 2 Zgodnie z rekomendacją Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych (2021r) odnośnie wartości odcięcia dla testów z moczu, czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie testów 10 panelowych wykrywających w moczu narkotyki, leki oraz składniki dopalaczy: AMP - amfetaminę 500ng/ml, BAR - barbiturany 300ng/ml, BZO - benzodiazepiny 300ng/ml, COC - kokainę 300ng/ml, MDMA - ecstazy 1000ng/ml, MET - metamfetaminę 500ng/ml, MOR - morfinę 300ng/ml, MTD - metadon 300ng/ml, THC - marihuanę 50ng/ml, TCA - antydepresanty trycykliczne 1000ng/ml?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

Pytanie 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie testów 5 panelowych wykrywających w moczu składniki dopalaczy: K2 - syntetyczną marihuanę 50ng/ml, MDPV - metylenodioksi pirowaleron 1000ng/ml, OXY - oksykodon 100ng/ml, CAT - katynony 500ng/ml, MEP - mefedron 100ng/ml?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

Zestaw 8

Pytanie 1

Dotyczy formularza cenowego zadanie nr 3 poz. 2 i 3

Czy do poniższych testów Zamawiający wymaga zaproponowania dedykowanych wymazówek?

Testy do szybkiego wykrywania i różnicowania KPC, NDM, VIM, IMP-1, OXA-48

Test do wykrywania Clostridioides difficile

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga dedykowanych wymazówek

Zamawiający