

Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku
38-600 Lesko ul. K. Wielkiego 4**

udziela wyjaśnień dotyczących przedmiotu zamówienia pn.:

Dzierżawę analizatora do koagulologii wraz z dostawą odczynników na okres 12 miesięcy

1. **Dotyczy Załącznika nr 3: Formularz rzeczowy - Specyfikacja wymaganych parametrów aparatu, pkt 19:**
Czy Zamawiający dopuścić analizator bez możliwości automatycznego wykonania QC przy zmianie fiolki odczynnika?
Odpowiedź: Zamawiający dopuścić analizator bez możliwości automatycznego wykonania QC przy zmianie fiolki odczynnika.
2. **Dotyczy Załącznika nr 3: Formularz rzeczowy - Specyfikacja wymaganych parametrów aparatu, pkt 2:**
Czy Zamawiający dopuści opcje dubletów jako możliwość wielokrotnego ustawienia powtórki dla danego testu?
Odpowiedź: Zamawiający dopuści opcje dubletów jako możliwość wielokrotnego ustawienia powtórki dla danego testu.
3. **Dotyczy Załącznika nr 3: Formularz rzeczowy - Specyfikacja wymaganych parametrów aparatu, pkt 11:**
Czy Zamawiający dopuści analizator bez możliwości monitorowania kuwet w analizatorze- analizator informuje tylko o wyczerpaniu kuwet w analizatorze?
Odpowiedź: Zamawiający dopuści analizator bez możliwości monitorowania kuwet w analizatorze – analizator informuje tylko o wyczerpaniu kuwet w analizatorze.