



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2  
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02  
Nr KRS 000 000 2750  
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl)  
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

**Misja zakładu:**

*„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”*

Krotoszyn, 27.06.2011r.

## WYJAŚNIENIE DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku - anestezjologia dla SPZOZ Krotoszyn  
Nr sprawy RZP-V/1/19/11**

Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy prawo zamówień publicznych wyjaśnia siwz.

**Pakiet nr 1 pozycja 6**

Czy Zamawiający dopuści rurki trachostomijne w rozmiarach 4,0-5,0 bez mankietu, pozostałe zgodnie z SIWZ?

**Odpowiedź:**

**NIE** – Zamawiający nie dopuszcza rurki trachostomijne w rozmiarach 4,0-5,0 bez mankietu.

**Pakiet 1 pozycja 14**

Czy Zamawiający dopuści Cewnik do odsysania ch 5 długość 39 cm?

**Odpowiedź:**

**NIE** – Zamawiający nie dopuszcza cewnika do odsysania ch 5 długości 39 cm.

**Pakiet 1 pozycja 16**

Czy Zamawiający dopuści Cewnik do odsysania ch 12, ch 14, ch 16, ch 18, ch 20 długość 50 cm?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza rozmiary ch 12, ch 14, ch 16, ch 18, ch 20, natomiast nie dopuszcza długości 50 cm.

**Pakiet 1 pozycja 16**

Czy Zamawiający dopuści Cewnik do odsysania ch 10, ch 12, ch 14, ch 16, ch 18 długość 61 cm?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie dopuszcza w/w rozmiarów z powodu braku roz. ch 20, natomiast dopuszcza długość 61 cm .

**Pakiet nr 2 pozycja 1**

Czy Zamawiający dopuści zestaw do wkłuc centralnych w rozmiarze 6F/20, z igłą typu Y umożliwiającą wprowadzenie przewodnicy bez rozłączania strzykawki, spełniające pozostałe wymagania SIWZ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie dopuszcza zestawu do wkłuc centralnych w rozmiarze 6F/20, natomiast dopuszcza z igłą typu Y umożliwiającą wprowadzenie przewodnicy bez rozłączania strzykawki, pozostałe wymagania jak w SIWZ .

**Pakiet nr 2 pozycja 2**

Czy Zamawiający dopuści zestaw do wkłuc centralnych z igłą typu Y umożliwiającą wprowadzenie przewodnicy bez rozłączania strzykawki, spełniające pozostałe wymagania SIWZ?

**Odpowiedź:**

**TAK** – Zamawiający dopuszcza zestaw do wkłuc centralnych z igłą typu Y umożliwiającą wprowadzenie przewodnicy bez rozłączania strzykawki, pozostałe wymagania jak w SIWZ.

**Pakiet nr 2 pozycja 3**

Czy Zamawiający dopuści zestaw do wkłuc centralnych z igłą typu Y umożliwiającą wprowadzenie przewodnicy bez rozłączania strzykawki, spełniające pozostałe wymagania SIWZ?



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2  
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02  
Nr KRS 000 000 2750  
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl)  
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

---

**Misja zakładu:**

*„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”*

**Odpowiedź:**

**TAK** - Zamawiający dopuszcza zestaw do wkłuc centralnych z igłą typu Y umożliwiającą wprowadzenie przewodnicy bez rozłączania strzykawki, pozostałe wymagania jak w SIWZ.

**Pakiet nr 3 pozycja 3**

Czy Zamawiający dopuści filtr elektrostatyczno – mechaniczny, posiadający skuteczność przeciwbakteryjną nie mniejszą niż 99,999 i p/wirusową 99,999, spełniający pozostałe wymagania SIWZ?

**Odpowiedź:**

**NIE** – zamawiający nie dopuszcza filtra elektrostatyczno – mechaniczny, posiadający skuteczność przeciwbakteryjną nie mniejszą niż 99,999 i p/wirusową 99,999, pozostałe wymagania jak w SIWZ.

**Pakiet 3 pozycja nr 4**

1/Czy Zamawiający oczekuje aby w wymienniku ciepła i wilgoci do rurki tracheostomijnej port do tlenu ma być uniwersalny pozwalający na podłączenie różnych dostępnych na rynku drenów tlenowych ?

**Odpowiedź:**

**TAK** – Zamawiający wymaga by wymiennik ciepła i wilgoci do rurki tracheostomijnej port do tlenu ma być uniwersalny pozwalający na podłączenie różnych dostępnych na rynku drenów tlenowych .

2/ Czy Zamawiający oczekuje aby wymiennik ciepła i wilgoci do tracheostomii ma posiadać samodomykający się port do odsysania ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza aby wymiennik ciepła i wilgoci do tracheostomii posiadał samodomykający się port do odsysania .

3/ Czy Zamawiający oczekuje aby wkład celulozowy wymiennika ciepła ma być dwumembranowy ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza aby wkład celulozowy wymiennika ciepła mógł być dwumembranowy.

4/Czy Zamawiający wymaga by w celu zapewnienia najlepszych parametrów użytkowych poziom nawilżania ma wynosić minimum 29 mg H<sub>2</sub>O/l przy VT=500, a opory przepływu mają być nie większe niż 0,25 cm H<sub>2</sub>O przy przepływie 30 l/min ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza wymiennik ciepła i wilgoci , który powinien posiadać wydajność nawilżania powyżej 29mg H<sub>2</sub>O/l przy VT 500 ml, a opory przepływu większe niż 0,25 cm H<sub>2</sub>O przy przepływie 30l/min.

**Pakiet 3 pozycja 4**

Czy w trosce o wysoką jakość nawilżania Zamawiający oczekuje aby wymiennik posiadał wydajność nawilżania powyżej 28mg H<sub>2</sub>O/l przy VT500ml, powierzchnię wymiany wilgoci powyżej 500cm<sup>2</sup>, oraz był zaopatrzony w komorę zbiorczą na wydzielinę ograniczającą jej wpływ na funkcjonowanie urządzenia?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wymaga wymiennika ciepła i wilgoci , który powinien posiadać wydajność nawilżania powyżej 28 mg H<sub>2</sub>O/l przy VT 500 ml oraz wymiennika o powierzchni wymiany wilgoci powyżej 500cm<sup>2</sup>, oraz powinien być zaopatrzony w komorę zbiorczą na wydzielinę .



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2  
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02  
Nr KRS 000 000 2750  
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl)  
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

**Misja zakładu:**

*„Otwarcie na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”*

**Pytania do projektu umowy:**

**Paragraf 7 ustęp 7**

Niniejszym Wykonawca zwraca się z prośbą o wykreślenie niniejszego punktu z umowy.

**Odpowiedź:**

Zamawiający pozostawia zapisy Projektu umowy bez zmian..

**Powyższe informacje należy traktować jako integralną część specyfikacji istotnych warunków zamówienia i w razie zaoferowania produktów o parametrach, które zamawiający dopuścił w ww. wyjaśnieniu, należy w Formularzu cenowym złożonej oferty dokonać odpowiednich poprawek.**

Z-ca dyrektora SPZOZ w Krotoszynie  
ds. ekonomiczno-administracyjnych

  
mgr inż. Grzegorz Ratajczyk