



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
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

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

WYJAŚNIENIE DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę jednorazowego sprzętu medycznego – akcesoria do anestezjologii dla SPZOZ Krotoszyn

Nr sprawy: RZP-V/1/25/13

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

Zapytania do Formularza cenowego:

1. Pytanie:

Pakiet nr 1

Pakiet 1 poz. 1:

Prosimy o potwierdzenie, iż oferowane rurki intubacyjne z mankietem niskociśnieniowym powinny posiadać odłączany, mleczyzny łącznik w standardowym rozmiarze 15mm, zgodny z ISO 5356-1, spełniający wszelkie pozostałe wymogi siwz.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, lecz dopuszcza rurki intubacyjne z mankietem niskociśnieniowym, które mogą posiadać odłączany, mleczyzny łącznik w standardowym rozmiarze 15mm, zgodny z ISO 5356-1, pozostałe wymogi zgodne z SIWZ.

2. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 2:

Prosimy o doprecyzowanie, czy zapis siwz cyt. „z oznaczeniem głębokości na rurce” należy interpretować jako wymóg zaferowania rurek, które przynajmniej w najmniejszych pediatrycznych rozmiarach (2.5-3.5) powinny posiadać oznaczenie głębokości na całej swej długości co min. 0,5cm oraz wyraźnie (na całym obwodzie) oznaczoną końcówkę dystalną, co umożliwi bardzo dokładną identyfikację położenia rurki przez cały okres zaintubowania, a tym samym zapewni bezpieczeństwo najmniejszych pacjentów ?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, lecz dopuszcza zaferowanie rurek o powyższych parametrach.

3. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 4 - 5:

1. Prosimy o doprecyzowanie czy zapis siwz cyt. „kodowana kolorystycznie” należy rozumieć jako wymóg zaferowania rurek ustno-gardłowych typu Guedela posiadających kolorystyczny kod rozmiaru, zgodny z ISO, widoczny wzdłuż całej rurki, co zapewnia wymaganą identyfikację rozmiaru w trakcie całego okresu użytkowania, w każdych warunkach anatomiczno-klinicznych ?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, lecz dopuszcza zaferowanie rurek o powyższych parametrach.



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
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

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

4. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 4 - 5:

2. Prosimy o potwierdzenie, iż zgodnie z zapisami załącznika I Dyrektywy 67/548/EWG oraz załącznika II Dyrektywy 2007/47/EC oferowane rurki ustno-gardłowe Gudela powinny być wykonane z materiałów pozbawionych szkodliwych dla zdrowia ftalanów (sklasyfikowanych jako substancje rakotwórcze, mutagenne lub toksyczne) jak również pcv i lateksu, co zapewnia bezpieczeństwo anafilaktycznego pacjenta.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, lecz dopuszcza rurki ustno-gardłowe Gudela, które mogą być wykonane z materiałów pozbawionych szkodliwych dla zdrowia ftalanów (sklasyfikowanych jako substancje rakotwórcze, mutagenne lub toksyczne) jak również pcv i lateksu.

5. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 7 - 10:

1. Prosimy o doprecyzowanie, czy zgodnie z zapisami załącznika I Dyrektywy 67/548/EWG oraz załącznika II Dyrektywy 2007/47/EC oferowane maski do podawania tlenu oraz nebulizacji powinny być pozbawione szkodliwych dla zdrowia frakcji ftalanów (DEHP), które są sklasyfikowane jako substancje rakotwórcze, mutagenne lub toksyczne, a tym samym czy powinny być wykonane z nietoksycznego, atraumatycznego i niepodrażniającego pacjenta polipropylenu - tak jak np. w tego typu maskach światowego lidera w ich produkcji firmy Intersurgical /Wlk. Brytania/ ?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, lecz dopuszcza maski do podawania tlenu oraz nebulizacji, które mogą być pozbawione szkodliwych dla zdrowia frakcji ftalanów (DEHP), które są sklasyfikowane jako substancje rakotwórcze, mutagenne lub toksyczne, a tym samym oraz mogą być wykonane z nietoksycznego, atraumatycznego i niepodrażniającego pacjenta polipropylenu.

6. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 7 - 10:

2. Prosimy o doprecyzowanie, czy wymagany w siwz dren łączący do masek powinien posiadać przekrój gwiazdkowy, co zapobiega ryzyku załamania się światła drenu i co zapewnia prowadzenie terapii tlenowej i nebulizacyjnej zgodnie z zaleceniami terapeutycznymi ?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, lecz dopuszcza dren łączący do masek, który może posiadać przekrój gwiazdkowy.

7. Pytanie:

Pakiet 1 poz.7, 8, 11,12: Prosimy o dopuszczenie zaoferowania produktów w standardowym rozmiarze przeznaczonym dla dzieci oraz dla dorosłych (bez rozróżniania na rozmiary S,M,L czy XL), spełniających pozostałe wymogi siwz.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza i postanawia pozostawić zapisy zgodne z SIWZ.

8. Pytanie:

Pakiet 1 poz.14 i 15: Prosimy o dopuszczenie zaoferowania produktów mikrobiologicznie czystych. Nadmieniamy, iż nie ma żadnych przesłanek klinicznych do stosowania w/w wyrobów sterylnych.

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza i postanawia pozostawić zapisy zgodne z SIWZ.

9. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 11:

Czy Zamawiający dopuści maskę tlenową wyłącznie w rozmiarze XL?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza masek tlenowych wyłącznie w rozmiarze XL.



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
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

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

10. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 12

Czy Zamawiający dopuści maskę tlenową wyłącznie w rozmiarze M?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza masek tlenowych wyłącznie w rozmiarze M.

11. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 1-3

Czy Zamawiający dopuści zestaw do wkłuc centralnych z informacją o ilości kanałów, długości drenu i średnicy cewnika na opakowaniu, oznaczenie rozmiaru drenu na drenie i strzykawka 3-częściowa? Pozostałe wymagania zgodnie z SIWZ.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, lecz dopuszcza zestaw do wkłuc centralnych z informacją o ilości kanałów, długości drenu i średnicy cewnika na opakowaniu, oznaczenie rozmiaru drenu na drenie i strzykawka 3-częściowa, pozostałe wymagania zgodnie z SIWZ.

12. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 17 - 18:

1. Prosimy o doprecyzowanie, czy oferowane cewniki do odsysania powinny być pakowane w opakowanie typu folia-papier z dodatkowym otworem, umożliwiającym ich zawieszenie na uniwersalnych wieszakach przy łózkach (stanowiskach) pacjenta ?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, lecz dopuszcza cewniki do odsysania, które mogą być pakowane w opakowanie typu folia-papier z dodatkowym otworem, umożliwiającym ich zawieszenie na uniwersalnych wieszakach przy łózkach .

13. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 17 - 18:

2. Prosimy o potwierdzenie, iż oferowane cewniki do odsysania powinny posiadać numeryczne i kolorystyczne oznaczenie rozmiaru, zgodne z międzynarodowym kodem i obowiązującymi normami, zarówno na cewniku jak i opakowaniu jednostkowym, co umożliwia szybką i bezbłędną identyfikację rozmiaru, w każdym momencie wykonywania procedury - tak jak np. w cewnikach światowego lidera w ich produkcji firmy Unomedical /Dania/.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, lecz dopuszcza cewniki do odsysania, które mogą posiadać numeryczne i kolorystyczne oznaczenie rozmiaru, zgodne z międzynarodowym kodem i obowiązującymi normami, zarówno na cewniku jak i opakowaniu jednostkowym.

14. Pytanie:

Pakiet nr 2

Czy Zamawiający, w zakresie pakietu nr 2, dopuści złożenie oferty z zestawami do wkłuc centralnych, z zastawkami uniemożliwiającymi wyciek płynów, krwi i wnikanie powietrza pakowanymi w osobne sterylne opakowania, spełniającymi pozostałe wymagania z SIWZ?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, lecz dopuszcza zestawy do wkłuc centralnych, z zastawkami uniemożliwiającymi wyciek płynów, krwi i wnikanie powietrza pakowanymi w osobne sterylne opakowania, spełniającymi pozostałe wymagania z SIWZ.

15. Pytanie:

Pakiet nr 3



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
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

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

Pakiet 3 poz. 3

1. Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie czy filtr ma posiadać wyłączną filtrację mechaniczną potwierdzoną certyfikatem klasy HEPA 13.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, lecz dopuszcza aby filtr posiadał wyłączną filtrację mechaniczną potwierdzoną certyfikatem klasy HEPA 13.

16. Pytanie:

Pakiet 3 poz. 3

2. Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie czy filtr ma być walidowany w kierunku Mycobacterium Tuberculosis, Hepatitis C i HIV?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, lecz dopuszcza filtr, który może być walidowany w kierunku Mycobacterium Tuberculosis, Hepatitis C i HIV.

17. Pytanie:

Pakiet 3 poz. 3

3. Prosimy Zamawiającego o określenie czy filtr ma posiadać nadrukowane na obwodzie filtra wartości minimalną i maksymalną objętości oddechowej VT w celu łatwej weryfikacji

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, lecz dopuszcza filtr, który może posiadać nadrukowane na obwodzie filtra wartość minimalną i maksymalną objętości oddechowej VT.

18. Pytanie:

Pakiet 3 poz. 6

1. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie pojemnika z wodą destylowaną do nawilżania tlenu podawaną pacjentom 340ml.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na pojemnik z wodą destylowaną do nawilżania tlenu o poj. 340 ml.

19. Pytanie:

Pakiet 3 poz. 6

2. Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie czy woda ma posiadać badania kliniczne potwierdzające możliwość stosowania wody przez okres 30 dni do wielu pacjentów

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, lecz dopuszcza aby woda musiała posiadać badania kliniczne potwierdzające możliwość stosowania wody przez okres 30 dni.

20. Pytanie:

Pakiet 3 poz. 7

Prosimy o wyłączenie w/w pozycji do osobnego pakietu, co pozwoli naszej firmie na złożenie ważnej i konkurencyjnej cenowo oferty?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie ww. pozycji do odrębnego pakietu.

21. Pytanie:

Pakiet nr 5

Pakiet nr 5 poz. 4 - 9

1. Prosimy o dopuszczenie do składnia ofert na igły spełniające wszelkie wymogi swiz, z tolerancją długości +/- 3mm dla kompatybilnych prowadnic.



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
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

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

Wnioskowana tolerancja w długości prowadnicy nie ma istotnego znaczenia w przebiegu wykonywanej procedury, a jednocześnie umożliwia złożenie ofert większej liczbie Wykonawców, w tym europejskim i światowym liderom w produkcji tego typu igieł.

Wnioskowana tolerancja związana jest także z różnym określaniem przez różnych producentów długości roboczej a długości całkowitej igły wtopionej w nasadkę.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, lecz dopuszcza igły spełniające wszelkie wymogi swiz, z tolerancją długości +/- 3mm dla kompatybilnych prowadnic.

22. Pytanie:

Pakiet nr 5 poz. 4 - 9

2. Prosimy o doprecyzowanie, czy oferowane igły do znieczuleń podpajęczynówkowych powinny posiadać wygodny w użyciu uchwyt z wbudowanym, dobrze widocznym z każdej strony pryzmatem, zmieniającym barwę po wypełnieniu płynem mózgowo-rdzeniowym, co znacznie ułatwia prawidłowe i szybkie pozycjonowanie igły oraz wykonanie procedury - tak jak np. w igłach do nakłuc lędźwiowych światowego lidera w ich produkcji firmy B/Braun /Niemcy/ ?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, lecz dopuszcza igły do znieczuleń podpajęczynówkowych, które mogą posiadać wygodny w użyciu uchwyt z wbudowanym, dobrze widocznym z każdej strony pryzmatem.

Zapytania dotyczące Projektu umowy :

1. Pytanie:

Paragraf 2 Projektu umowy:

Niniejszym wykonawca zwraca się z prośbą o dodanie w § 2 zapisu o następującej treści:

„Zamówienie jest ważne jeżeli posiada numer klienta i kody produktów”

Prosimy o uwzględnienie w/w zapisu w treści umowy ponieważ nieczytelne zamówienia znacznie opóźniają dostawę produktów ważnych dla zdrowia i życia.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na dodanie do Projektu umowy powyższego zapisu.

2. Pytanie:

Paragraf 8 ustęp 2 Projektu umowy:

Niniejszym Wykonawca zwraca się z prośbą o modyfikację zapisu na „W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Dostawcę, który rozpatrzy reklamację dotyczącą:

- braków ilościowych w ciągu 48 godzin

- wad jakościowych w ciągu 14 dni

Po uwzględnieniu reklamacji przez Wykonawcę wymiana towaru nastąpi w ciągu 3 dni”

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na powyższą zmianę Projektu umowy.

Wszelkie wyjaśnienia i zmiany SIWZ stanowią integralną część SIWZ, należy je uwzględnić i zaznaczyć przy sporządzaniu oferty.

Z poważaniem

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

Grzegorz Ratajczyk
mgr inż. Grzegorz Ratajczyk

Krotoszyn, dnia 18.06.2013 r.