



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

w Krotoszynie

Nr sprawy: **RZP-V/1/17/14**

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

1. Pytanie:

Pakiet 5 poz. 2 :

1. Zwracamy się z uprzejmą prośbą do Zamawiającego o wyrażenie zgody na wydzielenie z pakietu nr 5 pozycji nr 2 i wyrażenie zgody na zaferowanie zestawu do drenażu opłucnej aktywnego i grawitacyjnego z mechaniczną regulacją siły ssania o następujących parametrach technicznych: Jednorazowy, 3-komorowy, kompaktowy, pakowany sterylnie zestaw do drenażu opłucnej z wodnym uszczelnieniem oraz mechanicznym regulatorem ssania. Sucha regulacja siły ssania za pomocą pokrętła umieszczonego z przodu zestawu umożliwiającego regulację w zakresie od -10 do -40cm H₂O. Wydzielona komora zbiorcza, kolekcyjna o pojemności 2100ml, z precyzyjną podziałką w zakresie małych objętości ewakuowanej treści co 1ml do 100ml, co 2 do 210ml i co 10 do 2100ml. Wydzielona i wyskalowana zastawka podwodna z zastawką zabezpieczającą przed utratą uszczelnienia podwodnego w przypadku wysokiego ujemnego ciśnienia w jamie opłucnej w zakresie od -5 do -20cm H₂O. Automatyczna zastawka odbarczająca zabezpieczająca przed wzrostami ciśnienia w kierunku dodatnim (zastawka zabezpieczająca przed wzrostem ciśnienia w drenowanych jamach w kierunku dodatnim). Możliwość regulacji podciśnienia w dowolnym momencie pracy zestawu bez konieczności rozłączania układu. Monitor przecieku powietrza z podziałką od 1 do 5. Dysze zabezpieczające przed rozlaniem się płynów między komorami, możliwość podjęcia prawidłowej pracy po przewróceniu się. Membranowy port dostępowy do zastawki podwodnej, umożliwiający łatwą i aseptyczną korektę poziomu płynu. W zestawie fiolka z wodą sterylną o pojemności 45ml do wypełnienia zastawki wodnej. Po wypełnieniu woda zabarwia się na kolor niebieski i wraz ze wskaźnikiem pływakowym umożliwia łatwy odczyt poziomu płynu. Membranowy port dostępowy do wodnej komory regulacji podciśnienia, umożliwiający łatwą i aseptyczną redukcję poziomu płynu. Zintegrowany łącznik z końcówką typu Luer-Lock pozwalający na bezigłowe pobieranie próbek drenowanego płynu. Zestaw wyposażony w klamrę zaciskową na drenie, umożliwiający szybki i łatwy dostęp do pobrania próbki płynu do badań. Półprzezroczysty elastyczny dren, nie zawierający lateksu, umożliwiający zlokalizowanie zalegającej treści, wyposażony w nasadkę zabezpieczającą dren przed utratą sterylności. Dren schodkowy, nie wymagający korzystania z łączników, wyposażony w nasadkę zabezpieczającą dren przed utratą sterylności. Dren wyposażony w Spiralną ochronę przed załamaniami drenu łączącego, również bezlateksową. Drenaż o budowie kompaktowej, bardzo stabilny, posiadający zarówno stabilną wysuwaną podstawkę do postawienia na podłodze, całkowicie odporna na zamoczenie, jak również system wielopozycyjnych wieszaków schowanych w dużej ułatwiającej transport ręczce umożliwiającej zawieszenie drenażu z każdej strony łóżka pacjenta. Pakowany sterylnie.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie z Pakietu nr 5 poz.2.

2. Pytanie:

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w pakiecie 6 :
poz. 4 igły typu PENCIL POINT do wykonywania punkcji lędźwiowych i znieczuleń podpajęczynówkowych 27 G, długość 100 - 120 mm z 38 mm prowadnicą.

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza sprzęt 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”

3. Pytanie:

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w pakiecie 6 :

poz. 5 igły typu PENCIL POINT do wykonywania punkcji lędźwiowych i znieczuleń podpajęczynówkowych 24 G x 100 mm z 38 mm prowadnicą.

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza sprzęt o powyższych parametrach.

4. Pytanie:

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w pakiecie 6 :

poz. 6 igły typu PENCIL POINT do wykonywania punkcji lędźwiowych i znieczuleń podpajęczynówkowych 25 G, długość 120 mm z 38 mm prowadnicą.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie dopuszcza sprzętu o powyższych parametrach, podtrzymuje dotychczasowe zapisy SIWZ.

5. Pytanie:

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w pakiecie 6 :

poz. 8 igły typu PENCIL POINT do wykonywania punkcji lędźwiowych i znieczuleń podpajęczynówkowych 22 G, długość 100 mm z 38 mm prowadnicą.

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza sprzęt o powyższych parametrach.

6. Pytanie:

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w pakiecie 6 :

poz. 9 igły typu PENCIL POINT do wykonywania punkcji lędźwiowych i znieczuleń podpajęczynówkowych 25 G, długość 100 mm z 38 mm prowadnicą

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza sprzęt o powyższych parametrach.

7. Pytanie:

Pakiet 4 poz. 1:

Zamówienie częściowe 4, poz. 1

Prosimy o dopuszczenie łącznika do obwodu oddechowego, rozciągliwego do dł. 15 cm, z PE, złącza 22mmF-22mmM/15mmF (złącze do podłączenia filtra 22mmF wykonane z elastycznego materiału EVA), łącznik kątowy podwójnie obrotowy z portem do odsysania i portem do bronchoskopii, sterylne.

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza sprzęt o powyższych parametrach.

8. Pytanie:

Pakiet 4 poz. 3:

Zamówienie częściowe 4, poz. 3

Prosimy o dopuszczenie filtra do respiratora bakteryjno – wirusowego z celulozowym wymiennikiem ciepła i wilgoci, elektrostatycznego o nawilżaniu min. 32,8 mg/l przy $V_t=500$ ml, oporze przepływu przy 30l/min 0,4 cm H_2O , objętości oddechowej min. 150 – 1500 ml, skuteczności filtracji bakteryjnej > 99,9999 %, skuteczności filtracji wirusowej > 99,999 %, przestrzeni martwej 53 ml i wadze 30g.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie dopuszcza sprzętu o powyższych parametrach.

9. Pytanie:

Pakiet 4 poz. 5:

Zamówienie częściowe 4, poz. 5

Prosimy o dopuszczenie obwodu oddechowego do respiratorów wykonanego z PCV, posiadającego 2 rury gładkie wewnętrznie o długości 150 cm, odłączalny łącznik Y bez portów, złącza elastyczne typu FLEX.



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”

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie dopuszcza sprzętu o powyższych parametrach.

10. Pytanie:

Pakiet 4:

Zamówienie częściowe 4,

Prosimy o wydzielenie pozycji nr 6 i 7 do odrębnego pakietu, co pozwoli naszej firmie na przygotowanie konkurencyjnej cenowo oferty. Obecna konstrukcja pakietu uniemożliwia przystąpienie do przetargu firmom specjalizującym się sprzedażą obwodów i filtrów oddechowych, co ogranicza zasadę uczciwej konkurencji.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie z Pakietu nr 4 pozycji 6 i 7.

11. Pytanie:

1. Pakiet 1 Poz. 6, 16, 17 oraz 18

Prosimy o wydzielenie poniższej z pakietu 1 pozycji 6, 16, 17, 18 i utworzenie odrębnego pakietu np. 1A, nie wszystkie firmy mają w swojej ofercie poniższy asortyment posiadając pozostały asortyment z w/w pakietu. Zgoda na naszą prośbę może przyczynić się do zwiększenia ilości oferentów a tym samym do złożenia bardziej konkurencyjnych ofert.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie z Pakietu nr 1 powyższych pozycji.

12. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 7

Prosimy o dopuszczenie maski tlenowej dla dorosłych z drenem 2,1m. Maski do podawania tlenu bez PCV wykonane z miękkiego, plastycznego, przeziernego polipropylenu, nie zawierają ftalanów; posiadają mankiet uszczelniający elastomerowy, termoplastyczny, ściśle obejmujący twarz. Zawierające duże otwory ułatwiające wydech; z gumką mocującą, dopasowującą się do anatomicznego kształtu twarzy, z drenem o przekroju gwiazdkowym niezaginającym się, mikrobiologicznie czystą. Dren rozłączalny. Rozmiar: dorosły.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie dopuszcza sprzętu o powyższych parametrach, podtrzymuje dotychczasowe zapisy SIWZ.

13. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 8

Prosimy o dopuszczenie maski tlenowej dla dzieci ECO maski są wykonane z miękkiego, plastycznego, przeziernego polipropylenu, całkowicie pozbawionego PVC (nie zawierają ftalanów). Posiadają mankiet uszczelniający elastomerowy, termoplastyczny, ściśle obejmujący twarz łącznie z brodą; otwory boczne ułatwiające wydech; w zestawie dren tlenowy 1,8m, rozłączalny, przezroczysty, o przekroju gwiazdkowym (niezałamujący się) wyprofilowana część nosowa, pozbawiona blaszki; do średniej koncentracji tlenu, mikrobiologicznie czysta. Rozmiar: Pediatria.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie dopuszcza sprzętu o powyższych parametrach, podtrzymuje dotychczasowe zapisy SIWZ.

14. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 8

Prosimy o dopuszczenie maski tlenowej dla dzieci z drenem 2,1m. Rozmiar: Pediatria.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie dopuszcza sprzętu o powyższych parametrach, podtrzymuje dotychczasowe zapisy SIWZ.

15. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 9



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”

Prosimy o dopuszczenie zestawu do nebulizacji dla dzieci składającego się z maski tlenowej Eco oraz nebulizatora typu Cirrus 2 , drenem 1,8m. Nebulizator jest o poj. 10ml, wyskalowany co 2ml. Przy przepływie gazu nośnikowego równym 8L/min 77% objętości aerozolu tworzą cząstki o średnicy mniejszej niż 5 mikronów i średnicy Mass-Median (MMD) 2,7 mikrona. Zestaw mikrobiologicznie czysty.

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza sprzęt o powyższych parametrach.

16. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 10

Prosimy o dopuszczenie zestawu do nebulizacji dla dorosłych składającej się z maski tlenowej oraz nebulizatora typu Cirrus 2 , dren 2.1m. Nebulizator jest o poj. 10ml, wyskalowany co 2ml. Przy przepływie gazu nośnikowego równym 8L/min 77% objętości aerozolu tworzą cząstki o średnicy mniejszej niż 5 mikronów i średnicy Mass-Median (MMD) 2,7 mikrona. Zestaw mikrobiologicznie czysty.

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza sprzęt o powyższych parametrach.

17. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 11

Prosimy o dopuszczenie maski do podawania wysokich stężeń tlenu z rezerwuarem tlenu z odłączalnym drenem długości 2,1m. Rozmiar: dorosły. Maskę posiada wentyl bezpieczeństwa. Wykonana jest z miękkiego, plastycznego, przeziernego polipropylenu, całkowicie pozbawionego PVC (nie zawierają ftalanów). Posiadają mankiety uszczelniające elastomerowy, termoplastyczny, ściśle obejmujący twarz łącznie z brodą.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie dopuszcza sprzętu o powyższych parametrach, podtrzymuje dotychczasowe zapisy SIWZ.

18. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 12

Prosimy o dopuszczenie maski do podawania wysokich stężeń tlenu z rezerwuarem tlenu, odłączalnym drenem 2,1m. Rozmiar: pediatria.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie dopuszcza sprzętu o powyższych parametrach, podtrzymuje dotychczasowe zapisy SIWZ.

19. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 14

Prosimy o dopuszczenie cewnika do podawania tlenu przez nos, typ wąsy tlenowe dla dorosłych miękkie wypustki z drenem 180 cm, mikrobiologicznie czyste.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie dopuszcza sprzętu o powyższych parametrach, podtrzymuje dotychczasowe zapisy SIWZ.

20. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 15

Prosimy o dopuszczenie cewnika do podawania tlenu przez nos, typ wąsy tlenowe dla dzieci, rozmiar pediatria miękkie z drenem 210 cm, mikrobiologicznie czyste.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie dopuszcza sprzętu o powyższych parametrach, podtrzymuje dotychczasowe zapisy SIWZ.

21. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 14

Prosimy o dopuszczenie cewnika do podawania tlenu przez nos, typ wąsy tlenowe dla dorosłych miękkie wypustki z drenem 210 cm, mikrobiologicznie czyste.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie dopuszcza sprzętu o powyższych parametrach, podtrzymuje dotychczasowe zapisy 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
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

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

22. Pytanie:

Dot. Pakietu 3, poz. 1 i 2:

Prosimy o dopuszczenie do przetargu w pakiecie 3, poz. 1:

Rozmiar 7Fr, długość 16cm – 3 kanały (średnice 18/18/16G) Powłoka antybakteryjna dwuskładnikowa : substancja czynna chlorheksydyna i sulfadiazyna srebra. W zestawie: cewnik z końcówką widoczną w RTG, prowadnica 0,81mmx45cm, igła prowadząca 18Gx6,35cm, strzykawka 5ml bez otworu w tłoku, rozszerzacz w rozmiarze dopasowany do rozmiaru cewnika, cewnik posiada koreczki z wyjątkiem kanału dystalnego, zestaw nie zawiera: igły iniekcyjnej, sondy (igła) 20G, skalpela, nici chirurgicznych, przezroczystego opatrunku do zamocowania wkłucia.

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza sprzęt o powyższych parametrach.

23. Pytanie:

W pakiecie 3 w poz. 2:

Zestaw z cewnikiem do wkłuc centralny z powłoką antybakteryjną 4-światłowy

Rozmiar 8.5Fr, długość 16cm – 4 kanały (średnice 14/16/18/18G) Powłoka antybakteryjna dwuskładnikowa : substancja czynna chlorheksydyna i sulfadiazyna srebra. W zestawie: cewnik z końcówką widoczną w RTG, prowadnica 0,81mmx60cm, igła prowadząca 18Gx6,35cm, strzykawka 5ml bez otworu w tłoku, rozszerzacz w rozmiarze dopasowany do rozmiaru cewnika, cewnik posiada koreczki z wyjątkiem kanału dystalnego, zestaw nie zawiera: igły iniekcyjnej, sondy (igła) 20G, skalpela, nici chirurgicznych, przezroczystego opatrunku do zamocowania wkłucia,

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza sprzęt o powyższych parametrach.

24. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 1

Czy Zamawiający wymaga rurki intubacyjnej posiadającej czarny oring dookoła rurki widoczny z każdej strony, ułatwiający lokalizację położenia rurki względem laryngoskopu?

Odpowiedź: Jak w SIWZ.

25. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 4-5

Prosimy o potwierdzenie czy zapis „kodowana kolorystycznie” należy interpretować, jako wymóg zaoferowania rurek ustno-gardłowych Guedela, posiadających kolorystyczny kod rozmiaru widoczny wzdłuż całej rurki, co zapewnia ich identyfikację w trakcie całego okresu użytkowania, w każdych warunkach anatomiczno-klinicznych?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga, aby zaoferowane rurki były kodowane kolorystycznie i dopuszcza powyższy sposób oznaczenia.

26. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 4-5

Czy Zamawiający wymaga rurek guedla bez zawartości szkodliwych frakcji ftalanów?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga lecz dopuszcza rurki guedla bez zawartości szkodliwych frakcji ftalanów.

27. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 16

Prosimy o dopuszczenie cewnika o długości 29cm.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie dopuszcza cewnika o długości 29cm.

28. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 17-18



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”

Prosimy o doprecyzowanie, czy oferowane cewniki do odsysania powinny posiadać numeryczne i kolorystyczne oznaczenie rozmiaru, zgodne z międzynarodową skalą i obowiązującymi normami, zarówno na cewniku jak i opakowaniu jednostkowym, co umożliwi szybką i bezbłędną identyfikację rozmiaru, w każdym momencie wykonywanie procedury?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga lecz dopuszcza powyższe oznaczenie cewników.

29. Pytanie:

Pakiet 4 poz. 3

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie filtra mechanicznego z wydzielonym celulozowym wymiennikiem ciepła i wilgoci, w zakresie objętości oddechowej 300-1200, o wadze 53g, przestrzeni martwej 81 ml, wydajności nawilżania 31,1 mg H₂O przy V_t=500, pozostałe parametry zgodnie z SIWZ.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie dopuszcza sprzętu o powyższych parametrach.

30. Pytanie:

Pakiet 4 poz. 4

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie wymiennika ciepła i wilgoci i do rurek tracheotomijnych z uniwersalnym portem tlenowym, wymiennik o konstrukcji zapewniającej także nawilżenie dopływającego tlenu, z samodomykającym się portem do odsysania pomiędzy dwoma membranami wymiennika, skuteczność nawilżania 29,2 mg H₂O przy V_T 500ML, przestrzeń martwa 10ml, waga 6,3 g, sterylne.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie dopuszcza sprzętu o powyższych parametrach.

31. Pytanie:

Pakiet 4 poz. 6

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie pojemnika z wodą destylowaną, do nawilżania tlenu o pojemności 340 ml ze sterylnie zapakowanym łącznikiem do dozownika tlenu. Potwierdzona oświadczeniem producenta możliwość zastosowania wody przez okres do 30 dni do wielu pacjentów.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie dopuszcza sprzętu o powyższych parametrach.

32. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 1, 3:

Czy Zamawiający wymaga, aby na baloniku kontrolnym znajdowała się skrócona nazwa producenta wraz z oznaczeniem rozmiaru rurki w celu łatwej i szybkiej identyfikacji, nawet po wyjęciu rurki z opakowania jednostkowego?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga lecz dopuszcza powyższy sposób oznaczenia.

33. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 1, 3:

Czy Zamawiający wymaga, aby balonik kontrolny i przewód był w innym kolorze niż korpus rurki?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga lecz dopuszcza, aby balonik kontrolny i przewód był w innym kolorze niż korpus rurki.

34. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 7, 8, 9, 10, 11, 12:

Czy Zamawiający wymaga, aby dren posiadał 4 wtopione paski na całej długości, powodujące, że dren nie załamuje się i nie zamyka światła przepływu tlenu?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga lecz dopuszcza sprzęt o powyższych parametrach.

35. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 9, 10:



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”

czy Zamawiający wymaga, aby nebulizator rozbił cząsteczki leku do wielkości od 1 do 3 mikronów (średnio 2,7 µm), co stanowi wielkość najbardziej optymalną do wnikiwania do tchawicy i oskrzeli?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga lecz dopuszcza sprzęt o powyższych parametrach.

36. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 16, 17, 18:

Czy Zamawiający wymaga, aby powierzchnia cewnika była „zmrożona” (aksamitna)?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga lecz dopuszcza sprzęt o powyższych parametrach.

37. Pytanie:

Pakiet 1 poz. 16, 17, 18:

Czy Zamawiający wymaga, aby cewnik posiadała oznaczenie rozmiaru i skróconą nazwę producenta w celu lepszej identyfikacji, nawet po wyjęciu go z opakowania jednostkowego?

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga lecz dopuszcza sprzęt o powyższych parametrach.

Pytania dotyczące Projektu umowy:

1. Pytanie:

Paragraf 2

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 postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

2. Pytanie:

Paragraf 8 ustęp 2

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 postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

3. Pytanie:

Paragraf 12 ustęp 2 tiret 2

Niniejszym Wykonawca zwraca się z prośbą o modyfikację zapisu na „Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:

– w wysokości 0,1 % wartości niedostarczonego towaru w terminie z winy Wykonawcy za każdy dzień zwłoki.”

Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

4. Pytanie:

Dot. wzoru umowy, par. 1 ust. 3:

Zamawiający zastrzega sobie prawo Zamówienia mniejszej ilości towaru w granicach do 20% w stosunku do wartości określonej w umowie. Obniżenie wartości Zamówienia powyżej 20% może nastąpić tylko z przyczyn niezależnych od Zamawiającego.



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”

Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

5. Pytanie:

Dot. wzoru umowy par. 2 ust. 3:

Prosimy o zmianę ww. zapisu na następujący:

Dostawy będą realizowane w ciągu 7 dni roboczych, a dostawy interwencyjne w ciągu 3 dni roboczych po uprzednim zgłoszeniu żądanej ilości.

Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

6. Pytanie:

Dot. wzoru umowy, par. 6 ust. 2:

Prosimy o dodanie następującego zapisu:

W przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT zmianie ulegnie cena brutto, cena netto nie zmieni się. Nowa cena obowiązywać będzie od dnia wejścia w życie przepisów wprowadzających nową stawkę podatku VAT i nie wymaga aneksu.

Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

7. Pytanie:

Dotyczy wzoru umowy, par. 7 ust. 4:

Prosimy o modyfikację zapisu na następujący: „W przypadku opóźnienia w zapłacie faktury Zamawiający zapłaci Wykonawcy ustawowe odsetki za każdy dzień opóźnienia. Opóźnienia w zapłacie faktury przez Zamawiającego skutkują wstrzymaniem realizacji kolejnych zamówień. Opóźnienie w zapłacie faktury powyżej 45 dni ponad ustalony w par. 7 ust. 3 termin będzie podstawą do odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego.

Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

8. Pytanie:

Dot. wzoru umowy, par. 11 :

Prosimy o zmianę zapisu na następujący:

„Dostawca zobowiązuje się do nie odsprzedawania (zbywania, cesji, itp.) bez zgody Zamawiającego wierzytelności wynikających z realizacji niniejszej umowy. Nieuiszczenie przez Zamawiającego zapłaty w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania Wykonawcy do zapłaty będzie traktowane jak wyrażenie przez Zamawiającego zgody na cesję wierzytelności.”

Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

9. Pytanie:

Dotyczy wzoru umowy par. 12 ust. 2:

- Zwracamy się z prośbą o zmianę wysokości kar umownych do 10% wartości niezrealizowanej części umowy w przypadku odstąpienia od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca.

Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

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

mgr inż. Grzegorz Ratajczyk

Krotoszyn, dnia 26.06.2014 r.