



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 środków dezynfekcyjnych dla SPZOZ Krotoszyn „

RZP-V/1/06/16

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

Zapytania do Formularza cenowego:

1. Pytanie:

Pytanie 1 dot. Pakiet 6 poz. 1

Czy Zamawiający dopuści W Pakiecie 6 poz. 1 preparat równoważny do Citrosteril o takim samym składzie, zastosowaniu i działaniu. Preparat ten jest z powodzeniem stosowany do dezynfekcji urządzeń do hemodializ w wielu Stacjach Dializ na terenie kraju. Zgoda na dopuszczenie preparatu równoważnego pozwoli na złożenie ofert większej liczbie Wykonawców co wpłynie na konkurencyjność cenową ofert.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

2. Pytanie:

Pytanie 2 dot. Pakietu 6 poz. 2

Czy Zamawiający dopuści W Pakiecie 6 poz. 2 preparat równoważny do Puristeril 340 o takim samym składzie, zastosowaniu i działaniu w opakowaniach 5 litrowych z odpowiednim przeliczeniem ilości (tj. 20 op. = 5l). Preparat ten jest z powodzeniem stosowany do dezynfekcji urządzeń do hemodializ w wielu Stacjach Dializ na terenie kraju. Zgoda na dopuszczenie preparatu równoważnego pozwoli na złożenie ofert większej liczbie Wykonawców co wpłynie na konkurencyjność cenową ofert.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

3. Pytanie:

Wzór umowy par. 2 ust. 2. Prosimy o informację, czy dni robocze dostawy jako kryterium oceny ofert to dni od pon. do piąt. z wyłączeniem soboty, czy też z uwzględnieniem soboty.

Odpowiedź: W związku z określeniem terminu realizacji zamówień jako kryterium oceny Zamawiający przyjmuje, że dni robocze to dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem soboty.

4. Pytanie:

Wzór umowy par. 2 ust. 2. Zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych i zasadą zachowania uczciwej konkurencji oraz zasadą równości stron umowy prosimy o zmianę zapisu: „(...) w ciągu 24 godzin (1 dzień roboczy) (...)” na zapis: „(...) w ciągu 2 dni roboczych (poniedziałek – piątek) (...)”.



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 mian.

5. Pytanie:

Wzór umowy par. 12 ust. 2 tiret pierwszy. Zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych i zasadą zachowania uczciwej konkurencji oraz zasadą równości stron umowy prosimy o zmianę zapisu: „(...) w wysokości 10 % wartości umownej przedmiotu umowy” na zapis: „(...) w wysokości 10 % wartości nie zrealizowanej części przedmiotu umowy”.

Odpowiedź: Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez mian.

6. Pytanie:

Dot. pakietu 1 poz. 5 Prosimy o dopuszczenie preparatu: Emulsja woda w oleju do codziennego stosowania, posiadająca właściwości pielęgnujące i regenerujące uszkodzoną skórę, wzmacniająca jej elastyczność i poprawiająca jej wilgotność z działaniem ochronnym oraz przyjemny i delikatnym zapachem, przetestowana klinicznie i dermatologicznie, może być zastosowana do pielęgnacji całego ciała, w składzie min. Cinnamyl Alcohol, Hydroxycitronellal, Isoeugenil, Geraniol. Opakowanie 500 ml.

Odpowiedź: Tak Zamawiający wyraża zgodę na dopuszczenie preparatu: Emulsja woda w oleju do codziennego stosowania, posiadająca właściwości pielęgnujące i regenerujące uszkodzoną skórę, wzmacniająca jej elastyczność i poprawiająca jej wilgotność z działaniem ochronnym oraz przyjemny i delikatnym zapachem, przetestowana klinicznie i dermatologicznie, może być zastosowana do pielęgnacji całego ciała, w składzie min. Cinnamyl Alcohol, Hydroxycitronellal, Isoeugenil, Geraniol. Opakowanie 500 ml.

7. Pytanie:

Dot. pakietu 3 poz. 2 Prosimy o dopuszczenie preparatu: Preparat alkoholowy przeznaczony do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni i miejsc trudno dostępnych, gotowy do użycia. Nie zawierający aldehydów, pochodnych biguanidyny oraz substancji zapachowych i QAV, które to najczęściej powodują reakcję alergiczne. Zawierający min. 3 substancje aktywne. Posiadający badania kliniczne (Instytut Matki i Dziecka), dopuszczające do stosowania preparatu na oddziałach pediatrycznych. Spektrum działania B,F, V (HBV,HIV, Rota, Adeno) – 1 min. Tbc – 5 min. Opakowanie 1,0 litr.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

8. Pytanie :

Dot. pakietu 3 poz. 4 Prosimy o dopuszczenie preparatu: Preparat do szybkiej dezynfekcji powierzchni wrażliwych na działanie alkoholi, gotowy do użycia, nie zawierający aldehydów. Zawierający min. 3 subst. aktywne. Nanoszony na powierzchnie w postaci piany. Wymagana pozytywna opinia kliniczna IMiDz (lub instytutu równoważnego). Spektrum działania B,F,Tbc do 5 min. V (HBV,HIV, Adeno, Rota) 1 min. Opakowanie 750 ml

Odpowiedź: Zgodnie z 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”

9. Pytanie:

Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie czy w Pakiecie 3 poz. 2 w zakresie działania Zamawiający wymaga zakresu działania zgodnego z charakterystyką produktu czyli: B, F, Tbc, V (Adeno, Rota)?

Odpowiedź: Tak w Pakiecie 3 poz. 2 w zakresie działania Zamawiający wymaga zakresu działania zgodnego z charakterystyką produktu czyli: B, F, Tbc, V (Adeno, Rota).

10. Pytanie:

1. Zamawiający opisuje przedmiot zamówienia za pomocą cech technicznych i jakościowych, z zachowaniem Polskich Norm przenoszących normy europejskie lub norm innych państw członkowskich Europejskiego Obszaru Gospodarczego przenoszących te normy.

2. W przypadku braku Polskich Norm przenoszących normy europejskie lub norm innych państw członkowskich Europejskiego Obszaru Gospodarczego przenoszących te normy uwzględnia się w kolejności:

- 1) europejskie aprobaty techniczne;
- 2) wspólne specyfikacje techniczne;
- 3) normy międzynarodowe;
- 4) inne techniczne systemy odniesienia ustanowione przez europejskie organy normalizacyjne.

3. W przypadku braku Polskich Norm przenoszących normy europejskie lub norm innych państw członkowskich Europejskiego Obszaru Gospodarczego przenoszących te normy oraz aprobat, specyfikacji, norm i systemów, o których mowa w ust. 2, uwzględnia się w kolejności:

- 1) Polskie Normy;
- 2) polskie aprobaty techniczne;
- 3) polskie specyfikacje techniczne.

4. Opisując przedmiot zamówienia za pomocą norm, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów odniesienia, o których mowa w ust. 1–3, Zamawiający jest obowiązany wskazać, że dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym.

Normy o których mówi ustawa zostały dla każdego obszaru dokładnie określone w polskiej normie PN-EN 14885 (w załączeniu tabela z normami do obowiązkowego stosowania w obszarze medycznym).



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”

Normy opracowane w CEN (Europejski Komitet Normalizacyjny) i projekty norm dla poszczególnych grup organizmów dotyczące badań fazy 2 etap 1 i 2. Obszar medyczny

Rodzaj i/lub przeznaczenie produktu	Faza etap	Deklarowane działanie							
		Bakteriobójcze	Grzybobójcze	Bójcze wobec grzybów drożdżopodobnych	Prątkobójcze	Bójcze wobec prątków gruźlicy	Wirusobójcze	Sporobójcze	Legionella
Higieniczne mycie rąk	2,1	prEN 12054	***	**	***	***	EN 14476	***	
	2,2	EN 1499	***	***	***	***	***	***	
Higieniczna dezynfekcja rąk metodą wcierania	2,1	prEN 12054	***	**	***	***	EN 14476	***	
	2,2	EN 1500	***	***	***	***	***	***	
Chirurgiczna dezynfekcja rąk	2,1	prEN 12054	***	**	***	***	***	***	
	2,2	EN 12791	***	***	***	***	***	***	
Dezynfekcja powierzchni. Warunki czyste i brudne	2,1	**	**	**	EN 14348	EN 14348	EN 14476	**	
	2,2	**	**	**	**	**	*	**	
Dezynfekcja narzędzi. Warunki czyste i brudne	2,1	EN 13727	EN 13624	EN 13624	EN 14348	EN 14348	EN 14476	*	
	2,2	EN 14561	EN 14562	EN 14562	EN 14563	EN 14563	*	*	
Uzdatnianie wody	2,1	***	***	***	***	***	***	***	*

Czy Zamawiający podtrzymuje zapis SIWZ i zamierza zakupić preparat do dezynfekcji nie spełniający normy PL-EN 14476 w zakresie wirusobójczości (Adeno, polio, noro do 60 min)?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

11. Pytanie:

Czy Zamawiający zgodnie z Ustawą o z dnia 29 stycznia 2014 Prawo zamówień publicznych Art. 30. pkt 4 zamierza dopuścić preparaty równoważne lub o wyższych parametrach?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ - rozdz. III Opis przedmiotu zamówienia pkt 3 - Zamawiający dopuszcza składanie ofert na preparaty o podanym składzie, czasie działania takim samym lub krótszym, spektrum działania takim samym lub szerszym (oferty równoważne), z **wyjątkiem pakietu nr 6** (Zamawiający nie dopuszcza zamienników – ofert równoważnych). Przy oferowaniu odpowiedników należy zwrócić uwagę na odpowiednie przeliczenie tych ilości (jeżeli jest to konieczne), uwzględniając ich stężenia, postaci występowania (proszek, płyn, roztwór) przy zachowaniu skuteczności ich działania.

12. Pytanie:

Pakiet 3- poz.2–

Czy Zamawiający dopuści preparat alkoholowy będący wyrobem medycznym, gotowy do użycia, do dezynfekcji miejsc trudno dostępnych i szczelin oraz małych powierzchni, wyrobów medycznych, zawierający w składzie etanol 25g, propan-1-ol 35g., bez zawartości aldehydów i czwartorzędowych związków amoniowych posiadający spektrum działania: bakteriobójczo (w tym prątki gruźlicy), grzybobójczo i wirusobójczo w tym wirusy osłonkowe BVDV, Vaccinia do 1 minuty, Noro do 1 minuty Adeno do 2 minut. Opakowania 1 litr ze spryskiwaczem?

Odpowiedź: Zgodnie z 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”

13. Pytanie:

Pakiet 3- poz.8,9-

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie bezalkoholowych chusteczek do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni metodą przecierania o spektrum działania: B, MRSA, F (CANDIDA ALBICANS) i V (HIV, HBV, HCV, Rota, Vaccinia, Papova SV40) - 1 min., Tbc (Mycobacterium terrae) - 15min., w opakowaniach a 200szt, chusteczki o wymiarach 20cm x 20cm, wkłady i tuba z odpowiednim przeliczeniem ilości zamawianej z zaokrągleniem do pełnego op. ?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

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 18.02.2016 r.