



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 „,

RZP-V/1/16/16

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

Zapytania do Projektu umowy:

1 Pytanie

Dot. Przedmiotu zamówienia

Czy Zamawiający potwierdza, iż minimalny termin dostawy (parametr oceniany) dla pakietów 1-4 to 4 dni robocze, i w przypadku zaoferowania krótszego terminu np. 1 dzień roboczy będzie tak samo oceniony jak 4 dni robocze.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, iż minimalny termin dostawy dla pakietów 1-4 to 4 dni robocze, i w przypadku zaoferowania krótszego terminu będzie on oceniany jako 4 dni robocze.

2 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

3 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

Zapytania do Formularza Cenowego:

4 Pytanie:

Pakiet Spoz.5



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 igły typu PENCIL-POINT w rozmiarze 24G x 90mm z 38mm prowadnicą.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

5 Pytanie:

Pakiet 5poz.6

Prosimy o dopuszczenie igły typu PENCIL-POINT w rozmiarze 24G x 120mm z 38mm prowadnicą.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza igły typu PENCIL-POINT w rozmiarze 24G x 120mm z 38mm prowadnicą.

6 Pytanie:

Pakiet 5 poz.8

Prosimy o dopuszczenie igły typu PENCIL-POINT w rozmiarze 22G x 90mm z 38mm prowadnicą

Odpowiedź: NIE - Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

7 Pytanie:

Pakiet 5poz.9

Prosimy o dopuszczenie igły typu PENCIL-POINT w rozmiarze 25G x 120mm z 38mm prowadnicą

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza igły typu PENCIL-POINT w rozmiarze 25G x 120mm z 38mm prowadnicą.

8 Pytanie:

Pakiet 1poz. 1-3, 6, 13-15

Czy Zamawiający wymaga rurek bezftalanowych?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

9 Pytanie:

Pakiet 1poz. 1, 3

Czy Zamawiający wymaga rurek z prowadnicą w środku, co ułatwia intubację oraz jest korzystniejsze finansowo?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

10 Pytanie:

Pakiet 1 poz. 2, 6

Czy Zamawiający wymaga rurek silikonowanych?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza nie wymaga.



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”

11 Pytanie:

Pakiet 1 poz. 6

Czy Zamawiający wymaga rozmiaru na baloniku kontrolnym?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza nie wymaga.

12 Pytanie:

Pakiet 2 poz. 1,2,3

Czy Zamawiający w **Pakiecie nr 2** dopuści zestaw do cewnikowania żył centralnych metodą Seldingera zawierający: igłę punkcyjną 18Ga/7cm, przewodnik o średnicy 0,89mm i długości 60cm ze znacznikami głębokości, z jednej strony końcówka J z drugiej strony miękka końcówka prosta, przewodnica umieszczona w pochewce w kształcie koła, osłona ułatwiająca wprowadzenie przewodnika jedną ręką, cewnik z poliuretanu kontrastujący w RTG, strzykawka 5ml, rozszerzadło, ruchome skrzydełko mocujące z dodatkową nakładką unieruchamiającą, niezintegrowany łącznik „Y” z silikonową membraną uszczelniającą umożliwiającą wprowadzenie przewodnicy bez rozłączania strzykawki;

- w **pozycji 1** z cewnikiem centralnym 2-światłowym 7F / 18, 14 Ga / 16cm;
- w **pozycji 2** z cewnikiem centralnym 3-światłowym do szybkich infuzji 8,5F / 14, 18, 18 Ga / 16cm;
- w **pozycji 3** z cewnikiem centralnym 4-światłowym 8,5F / 16, 18, 18, 18 Ga / 16cm?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza w pakiecie nr 2 zestaw do cewnikowania żył centralnych metodą Seldingera zawierający: igłę punkcyjną 18Ga/7cm, przewodnik o średnicy 0,89mm i długości 60cm ze znacznikami głębokości, z jednej strony końcówka J z drugiej strony miękka końcówka prosta, przewodnica umieszczona w pochewce w kształcie koła, osłona ułatwiająca wprowadzenie przewodnika jedną ręką, cewnik z poliuretanu kontrastujący w RTG, strzykawka 5ml, rozszerzadło, ruchome skrzydełko mocujące z dodatkową nakładką unieruchamiającą, niezintegrowany łącznik „Y” z silikonową membraną uszczelniającą umożliwiającą wprowadzenie przewodnicy bez rozłączania strzykawki;

- w **pozycji 1** z cewnikiem centralnym 2-światłowym 7F / 18, 14 Ga / 16cm;
- w **pozycji 2** z cewnikiem centralnym 3-światłowym do szybkich infuzji 8,5F / 14, 18, 18 Ga / 16cm;
- w **pozycji 3** z cewnikiem centralnym 4-światłowym 8,5F / 16, 18, 18, 18 Ga / 16cm

13 Pytanie:

Pakiet 2

Zwracamy się do Zamawiającego o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w pakiecie nr 2 równoważnych jakościowo zestawów do cewnikowania żył centralnych:

1. Zestaw do cewnikowania żył centralnych metodą Seldingera Cewniki centralny 2-światłowy 7Fr/16, 16Ga/16 cm

W skład zestawu ma wchodzić: igła punkcyjna 18 Ga/6,39 cm, przewodnik druciasty 0,035”, na powierzchni cewnika znaczki informujące o głębokości wprowadzenia, z jednej strony końcówka J z drugiej strony miękka końcówka prosta, przewodnica umieszczona w pochewce w kształcie koła, zestaw sterylny umieszczony na tacy, przewodnica, osłona ułatwiająca wprowadzenie przewodnika jedną ręką, 2-światłowy cewnik z poliuretanu kontrastujący w RTG, strzykawka 5ml, rozszerzadło, skrzydełko mocujące, skalpel

Odpowiedź: NIE - Zamawiający utrzymuje zapis jak w 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”

2. Zestaw do cewnikowania żył centralnych metodą Seldingera Cewnik centralny 3-światłowy o wysokim przepływie 8,5 Fr/14/18/18 Ga/16 cm

W skład zestawu ma wchodzić igła punkcyjna 18 Ga/6,39 cm, przewodnik druciany 0,035”, na powierzchni znaczki informujące o głębokości wprowadzenia, z jednej strony końcówka J z drugiej strony miękka końcówka prosta, przewodnica umieszczona w pochewce w kształcie koła, zestaw sterylny umieszczony na tacy, osłona ułatwiająca wprowadzenie przewodnika jedną ręką, 3-światłowy cewnik z poliuretanu kontrastujący w RTG, strzykawką 5ml, rozszerzadło, skrzydełka mocujące, skalpel

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza Zestaw do cewnikowania żył centralnych metodą Seldingera Cewnik centralny 3-światłowy o wysokim przepływie 8,5 Fr/14/18/18 Ga/16 cm

W skład zestawu ma wchodzić igła punkcyjna 18 Ga/6,39 cm, przewodnik druciany 0,035”, na powierzchni znaczki informujące o głębokości wprowadzenia, z jednej strony końcówka J z drugiej strony miękka końcówka prosta, przewodnica umieszczona w pochewce w kształcie koła, zestaw sterylny umieszczony na tacy, osłona ułatwiająca wprowadzenie przewodnika jedną ręką, 3-światłowy cewnik z poliuretanu kontrastujący w RTG, strzykawką 5ml, rozszerzadło, skrzydełka mocujące, skalpel.

3. Zestaw do kaniulacji żył centralnych. Cewniki 4-światłowe 8,5Fr/18,14,18,16Ga/16cm.

W skład zestawu ma wchodzić igła punkcyjna 18 Ga/6,39 cm, przewodnik druciany o średnicy 0,035”, na powierzchni znaczki informujące o głębokości wprowadzenia, z jednej strony końcówka J z drugiej strony miękka końcówka prosta, przewodnica umieszczona w pochewce w kształcie koła, zestaw sterylny umieszczony na tacy, osłona ułatwiająca wprowadzenie przewodnika jedną ręką, 4-światłowy cewnik z poliuretanu kontrastujący w RTG, strzykawką 5ml, rozszerzadło, skrzydełka mocujące, skalpel

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza Zestaw do kaniulacji żył centralnych. Cewniki 4-światłowe 8,5Fr/18,14,18,16Ga/16cm. W skład zestawu ma wchodzić igła punkcyjna 18 Ga/6,39 cm, przewodnik druciany o średnicy 0,035”, na powierzchni znaczki informujące o głębokości wprowadzenia, z jednej strony końcówka J z drugiej strony miękka końcówka prosta, przewodnica umieszczona w pochewce w kształcie koła, zestaw sterylny umieszczony na tacy, osłona ułatwiająca wprowadzenie przewodnika jedną ręką, 4-światłowy cewnik z poliuretanu kontrastujący w RTG, strzykawką 5ml, rozszerzadło, skrzydełka mocujące, skalpel.

14 Pytanie:

Pakiet 1

Czy zamawiający wydzieli pozycję nr 1,2,4 ,5 oraz 7-18 do osobnego pakietu celem złożenia konkurencyjnej oferty?

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie z Pakietu nr 1 poz. 1,2,4 ,5 oraz 7-18.

15 Pytanie:

Pakiet 1

Czy zamawiający w przypadku pozytywnej odpowiedzi na pytanie nr 1 (*powyższe*) dopuści maski tlenowe dla dzieci i dorosłych w jednym uniwersalnym rozmiarze?

Odpowiedź: : NIE - Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ

16 Pytanie

Pakiet 1

Czy Zamawiający w celu utworzenia korzystnej cenowo oferty wydzieli z pakietu nr 1 pozycje nr 4,5,7,8,9,10,11,12,13,14,15?

Odpowiedź: NIE - Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie z Pakietu nr 1 poz. 4,5,7,8,9,10,11,12,13,14,15.



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”

17 Pytanie

Pakiet 1, poz.4

Czy Zamawiający ze względu na brak jednolitej standaryzacji rozmiarów rurek ustno-gardłowych Guedela dopuści rurki o poniższych rozmiarach? Reszta parametrów zgodna z SIWZ.

Rozmiar
2/70mm
3/80mm
4/90mm
5/100mm

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza rurki o powyższych rozmiarach. Reszta parametrów zgodna z SIWZ.

18 Pytanie

Pakiet 1, poz.5

Czy Zamawiający ze względu na brak jednolitej standaryzacji rozmiarów rurek ustno-gardłowych Guedela dopuści rurki o poniższych rozmiarach? Reszta parametrów zgodna z SIWZ.

Rozmiar
0/50mm
1/60mm

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza rurki o powyższych rozmiarach. Reszta parametrów zgodna z SIWZ

19 Pytanie

Pakiet 1, poz.7

Czy Zamawiający w pozycji 7 dopuści uniwersalną maskę dla dorosłych? Reszta parametrów zgodna z SIWZ.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ

20 Pytanie

Pakiet 1, poz.8

Czy Zamawiający w pozycji 8 dopuści uniwersalną maskę dla dzieci? Reszta parametrów zgodna z SIWZ.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ

21 Pytanie

Pakiet 1, poz.11

Czy Zamawiający w pozycji 11 dopuści uniwersalną maskę dla dorosłych? Reszta parametrów zgodna z SIWZ.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ

22 Pytanie

Pakiet 1, poz.12

Czy Zamawiający w pozycji 12 dopuści uniwersalną maskę dla dzieci? Reszta parametrów zgodna z SIWZ.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający utrzymuje zapis jak w 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”

23 Pytanie

Pakiet 1, poz.14,15

Czy Zamawiający w pozycji 14 i 15 dopuści kaniulę donosową czystą mikrobiologicznie? Reszta parametrów zgodna z SIWZ.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ

24 Pytanie

Pakiet 3

Czy Zamawiający w celu utworzenia korzystnej cenowo oferty wydzieli z pakietu nr 3 pozycje nr 1,2,3,4,5,6?

Odpowiedź: : NIE - Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie z Pakietu nr 3 poz. 1,2,3,4,5,6.

25 Pytanie

Pakiet 3, poz.1

Czy Zamawiający w poz. nr 1 dopuści łącznik o długości przedłużki 15 cm? Reszta parametrów zgodna z SIWZ.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ

26 Pytanie

Pakiet 3, poz.3

Czy Zamawiający dopuści filtr oddechowy z barierą mechaniczną w postaci medium celulozowego wymiennika ciepła i wilgoci i membrany filtracyjnej o metodzie działania ładunków intermolekularnych zakres objętości oddechowych 150-1500ml, posiadający skuteczność przeciwbakteryjną 99,9999 i p/wirusowa min 99,9999%, waga 30g, przestrzeń martwa 53mm, wydajność nawilżania min 32mgH₂O/l przy Vt500ml, niskie opory przepływu przy 30l/min 0,4 cm H₂O, przy 60 l/min 2,5 cm H₂O przy 90 l/min 5,2 cm? Reszta parametrów zgodna z SIWZ.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ

27 Pytanie

Pakiet 3, poz.4

Czy Zamawiający dopuści filtr elektrostatyczny zakres objętości oddechowych 150-1500ml. jednocześnie odstępując od wymagania parametru wydajności nawilżania min 9 mgH₂O/l przy Vt500ml posiadający niskie opory przepływu przy 30l/min 0,4 cm H₂O, przy 60 l/min 1,0 cm H₂O, przy 90 l/min 2,0 cm H₂O. Reszta parametrów zgodna z SIWZ.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ

28 Pytanie

Pakiet 3, poz.6

Czy Zamawiający dopuści obwód oddechowy gładki wewnątrznie o długości 150 cm, zważając na fakt iż jest to jedynie 10 cm a spowoduje zaoferowanie produktu cenowo konkurencyjnego. Reszta parametrów zgodna z SIWZ.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający utrzymuje zapis jak w 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”

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 13.05.2016 r.