



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”

WYJAŚNIENIE DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na

„Dostawę wyrobów medycznych dla pracowni leków cytostatycznych dla SPZOZ Krotoszyn „

RZP-V/1/19/16

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

Zapytania do Formularza Cenowego:

1 Pytanie:

Pakiet 4, poz. 1

Zwracam się z prośbą do Zamawiającego o wydzielenie pozycji z pakietu, dzięki czemu będzie możliwe pozyskanie większej ilości ofert korzystniejszych cenowo.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

2 Pytanie:

Pakiet 4, poz. 3-6

Zwracam się z prośbą do Zamawiającego o wydzielenie pozycji z pakietu, dzięki czemu będzie możliwe pozyskanie większej ilości ofert korzystniejszych cenowo.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.

3 Pytanie:

Pakiet 34, poz. 3

Czy Zamawiający dopuści strzykawki pakowane w opakowania a'80szt. z odpowiednim przeliczeniem w formularzu cenowym? Pozostałe parametry zgodne z SIWZ.

Odpowiedź: W pakiecie nr 4 poz. 3 Zamawiający dopuści strzykawki pakowane w opakowania a'80szt. z odpowiednim przeliczeniem w formularzu cenowym. Pozostałe parametry zgodne z SIWZ.

4 Pytanie:

Pakiet 6, poz. 1

Zwracam się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie gazików w rozmiarze 6,5 cm x 3 cm pakowanych a'100 szt., lub 16 cm x 10cm pakowanych a'100 szt. Pozostałe parametry zgodne 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”

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza gaziki w rozmiarze 6,5 cm x 3 cm pakowanych a'100 szt., Pozostałe parametry zgodne z SIWZ. **NIE dopuszcza gazików w rozmiarze 16 cm x 10cm pakowanych a'100 szt, pozostałe parametry zgodne z SIWZ.**

5 Pytanie:

Pakiet 1 poz. 5

Czy nie zaszła oczywista pomyłka i Zamawiający miał na myśli kompatybilność z pozycją 4?

Odpowiedź: TAK - Zamawiający miał na myśli kompatybilność z pozycją 4 – nastąpiła oczywista omyłka. Zamawiający poprawia zapis w pakiecie nr 1 w poz. 5:
jest:

- przyrząd uniwersalny do worka/butelki z zaworem bezigłowym kompatybilnym z pozycją 3, gwarantujący prawidłowe uszczelnienie zestawu po odłączeniu adaptera. Zawierający fitr hydrofobowy. Do użycia do 7 dni (do 100pobrań) po odpowiedniej dezynfekcji. Produkt jednorazowy, jałowy, bez zawartości lateksu, DEHP, PCV, oraz metalu. Apirogenny.

Powinno być:

- przyrząd uniwersalny do worka/butelki z zaworem bezigłowym **kompatybilnym z pozycją 4**, gwarantujący prawidłowe uszczelnienie zestawu po odłączeniu adaptera. Zawierający fitr hydrofobowy. Do użycia do 7 dni (do 100pobrań) po odpowiedniej dezynfekcji. Produkt jednorazowy, jałowy, bez zawartości lateksu, DEHP, PCV, oraz metalu. Apirogenny.

6 Pytanie:

Pakiet 3 poz. 3

Prosimy o dopuszczenie czepek chirurgicznego typu beret o gramaturze 12g/m2, spełniającego pozostałe wymogi SIWZ.

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza, czepek chirurgiczny typu beret o gramaturze 12g/m2, spełniającego pozostałe wymogi SIWZ.

7 Pytanie:

Pakiet 3 poz. 6

Prosimy o dopuszczenie serwety operacyjnej w rozmiarze 45x75 cm.

Odpowiedź: TAK - Zamawiający dopuszcza, serwetę operacyjną w rozmiarze 45x75 cm.

8 Pytanie:

Pakiet 6

Prosimy o dopuszczenie gazików do dezynfekcji o wymiarach 7,5 cm x7,5 cm, spełniających pozostałe wymogi SIWZ.

Odpowiedź: TAK – Zamawiający, dopuszcza gaziki do dezynfekcji o wymiarach 7,5 cm x7,5 cm, spełniających pozostałe wymogi SIWZ.

9 Pytanie:

Pakiet nr 4 poz.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”

Czy Zamawiający dopuści strzykawkę jednorazowego użytku o poj. 20ml luer-lock bez rozszerzenia do 25ml pozostałe parametry bez zmian? Rozszerzenie o którym pisze Zamawiający występuje w strzykawkach dwuczęściowych.

Odpowiedź: TAK – Zamawiający dopuszcza strzykawkę jednorazowego użytku o poj. 20ml luer-lock bez rozszerzenia do 25ml pozostałe parametry bez zmian

10 Pytanie:

Pytanie do SIWZ

paragraf III pkt 4 Czy Zamawiający odstąpi od wymogu wyposażenie pomp w zewnętrzne urządzenie zasilania awaryjnego UPS? Każda z pomp posiada zasilacz zewnętrzny oraz wbudowaną baterię umożliwiającą pracę przy przepływie 100ml/h przez 4 godziny.

Odpowiedź: NIE - Zamawiający utrzymuje zapis jak w 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

Grzegorz Ratajczyk
mgr inż. Grzegorz Ratajczyk

Krotoszyn, dnia 30.05.2016 r.