



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](mailto: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 materiałów opatrunkowych i siatek chirurgicznych do operacyjnego leczenia przepuklin dla SPZOZ Krotoszyn „**

**RZP-XI/1/03/17**

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

**Zapytania do Formularza cenowego:**

**1. Pytanie: dotyczy pakietu nr 4**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie w Pakiecie nr 4 w pozycji 1 i 2 Serwet operacyjnych jałowych, gaza 17 nitek, 40-45 cm x 40-45 cm, 4 warstwy z elementem RTG i taśmą, gaza 17 nitek, bez prania wstępnego, pozostałe parametry bez zmian?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ - czyli: pakiet nr 4 poz. 1 „Serweta operacyjna jałowa, 40 - 45cm x 40 - 45cm, 4 warstwy z elementem RTG i taśmą, gaza 17 - 20 nitek. **Produkt finalny serweta operacyjna po wstępnym praniu.** Przeszyte krzyż lub skos. Gramatura minimum 23g/m2. Opakowanie a 2 szt (serweta pakowana w podwójny blister - papier folia + papier folia)” i Pakiet nr 4 poz. 2 „Serweta operacyjna jałowa, 40 - 45cm x 40 - 45cm, 4 warstwy z elementem RTG i taśmą, gaza 17 - 20 nitek. Przeszyte krzyż lub skos. Gramatura minimum 23g/m2. **Produkt finalny serweta operacyjna po wstępnym praniu.** Opakowanie a 5 szt (serweta pakowana w podwójny blister - papier folia + papier folia)”.

**2 Pytanie: dotyczy pakietu nr 7 poz. 2**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie w Pakiecie 7 w poz. 2 watę opatrunkową bawełna 50% , wiskoza 50%?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**3. Pytanie: dotyczy pakietu nr 16**

Czy Zamawiający w pakiecie nr 16 dopuści do zaferowania elastyczne siatki opatrunkowe, wykonane z przędzy poliamidowej teksturowanej i przędzy poliuretanowej?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza ww. produkt.

**4. Pytanie dotyczy Pakietu nr 1 poz. 1**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie kompresów pakowanych a'5szt z przeliczeniem wymaganych ilości (1600op)?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**5. Pytanie dotyczy Pakietu nr 1 poz. 3 i 6**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie kompresów pakowanych a'50szt z przeliczeniem wymaganych ilości?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

**6. Pytanie dotyczy Pakietu nr 8**



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](mailto: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 wyrazi zgodę na zaferowanie w tupferów w rozmiarze 20cm x 19cm? Pozostałe wymagania stawiane w SIWZ.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na zaferowanie tupferów w rozmiarze 20 cm x 19 cm.

**7. Pytanie Pakiet nr 20**

Czy Zamawiający w **pakiecie nr 20** wymaga opatrunków hydrożelowych dla ratownictwa medycznego, które są przeznaczone do działań ratunkowych służb ratowniczych w terenie (np. Pogotowie Ratunkowe), gdzie temperatura przechowywania tych opatrunków jest wymagana poniżej zera?

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający wymaga.

W związku z powyższym, **czy Zamawiający dopuści** sterylne opatrunki hydrożelowe, których materiałem nośnym żelu jest wytrzymały na rozdarcia poliester przeznaczone typowo do działań ratowniczych w terenie, które mogą być przechowywane w temperaturze nawet -5st. C do +35st. C?

Każdy opatrunek pakowany jest oddzielnie, w sterylne, foliowe opakowanie jednorazowe umożliwiające natychmiastowe zastosowanie i łatwe otwarcie opatrunku. Opatrunki zawierają kwas hialuronowy, bez parabenów. Oferowane opatrunki hydrożelowe **przeznaczone są do wszystkich oparzeń termicznych bez względu na ich stopień**, używane są na każdej głębokości rany oparzeniowej: powierzchniowej, częściowej, częściowo głębokiej i na całej grubości.

W przypadku niezastosowania ochładzania, oparzenie początkowo klasyfikowane jako drugiego stopnia, przekształca się w wyniku efektu penetracji ciepła w oparzenie **trzeciego stopnia**. Mogą być nakładane bezpośrednio na ranę, a po nałożeniu na oparzone miejsce chłodzą je, łagodzą ból i chronią przed zanieczyszczeniem ran. Po zastosowaniu na poparzone miejsce opatrunki można wielokrotnie zdejmować tak, by kontrolować stan rany - opatrunek nie przykleja się do poparzonej powierzchni. Zgodne są z pH ludzkiej skóry. Ponadto opatrunki nie zamazują obrazu rany, nie brudzą.

Czy Zamawiający w **pozycji nr 1** dopuści możliwość zaferowania opatrunku hydrożelowego w rozmiarze 5cm x 15cm?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Czy Zamawiający w **pozycji nr 3** dopuści możliwość zaferowania opatrunku hydrożelowego w rozmiarze 10cm x 10cm lub 10cmx40cm?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Czy Zamawiający w **pozycji nr 4** dopuści możliwość zaferowania opatrunku hydrożelowego w rozmiarze 10cm x 40cm, który pokrywa taką samą powierzchnię cała jak opatrunek w rozmiarze 20x20cm?

**Odpowiedź:** Zamawiający w poz. 4 dopuszcza możliwość zaferowania opatrunku hydrożelowego w rozmiarze 10cm x 40cm, który pokrywa taką samą powierzchnię cała jak opatrunek w rozmiarze 20x20cm.

Czy Zamawiający w **pozycji nr 5 oraz pozycji nr 7** dopuści możliwość zaferowania opatrunku hydrożelowego na twarz w rozmiarze 30cm x 40cm, który jest typowo przeznaczony na oparzenia twarzy, ponieważ ze względu na swój rozmiar pokrywa delikatną skórę uszu, które są najbardziej narażone na oparzenia oraz szyję chroniąc tętnice?

**Odpowiedź:** Zamawiający w poz. 7 dopuszcza opatrunek o rozmiarze 30 cm x 40 cm; natomiast w poz. 5 - Zgodnie z SIWZ

Czy Zamawiający w **pozycji nr 6** dopuści możliwość zaferowania opatrunku hydrożelowego w rozmiarze 20cm x 45cm?

**Odpowiedź:** Zamawiający w poz. 6 dopuszcza zaferowanie opatrunku hydrożelowego w rozmiarze 20cm x 45cm

Dopuszczenie powyższych zmian nie wpływa na wartość funkcjonalno – użytkową opatrunków.

Zaferowane wymiary opatrunków hydrożelowych są powszechnie stosowanymi, standardowymi wymiarami tego typu asortymentu.



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](mailto: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”*

Przed wszystkim zaakceptowanie w/w wymiarów pozwoli na złożenie ofert przez większą grupę wykonawców, zwiększy konkurencyjność, co **wpłyne na uzyskanie przez Zamawiającego najkorzystniejszej oferty.**

**8. Pytanie pakiet 19 poz. 6**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie 19 pozycja 6 siatki monofilamentowej, polipropylenowej, niewchłaniającej, używanej do protezowania powłok ciała w operacjach przepuklin, w rozmiarze: 45x30 cm, co pozwoli Wykonawcy na złożenie konkurencyjnej oferty?

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie w pakiecie 19 pozycja 6 siatki monofilamentowej, polipropylenowej, niewchłaniającej, używanej do protezowania powłok ciała w operacjach przepuklin, w rozmiarze: 45x30 cm.

**9. Pytanie Dotyczy Pakietu nr 19**

Zwracamy się zapytaniem do Zamawiającego, czy wymaga w/w pakiecie, aby każda pojedyncza siatka posiadała metryczki identyfikacyjne w liczbie min. 3 szt. w celu wklejenia ich do dokumentacji (co usprawnia jej prowadzenie)?

**Odpowiedź:** Zamawiający wymaga, aby każda pojedyncza siatka posiadała metryczki identyfikacyjne w liczbie 3 szt.

**10. Pytanie Dotyczy Pakietu nr 19**

Zwracamy się zapytaniem do Zamawiającego, czy wymaga w/w pakiecie, aby w kolumnie „Nazwa produktu” wpisać również (oprócz nazwy siatki) numer katalogowy siatki?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza wpisanie oprócz nazwy siatki - numer katalogowy.

**11. Pytanie Dotyczy, Pakiet nr 10 Materiały opatrunkowe, ilość pozycji 13, pozycja 6**

Czy Zamawiający dopuści produkt Grip Lok nieinwazyjny system mocowań preferowany i uznany za wystarczająco mocny i stabilny sposób zabezpieczenia linii, sond, przewodów wszelkiego typu cewników który zapobiega ryzyku zapalenia żyły i jest korzystny w zapobieganiu CRBSI do której dochodzi wskutek migracji flory bakteryjnej. GRIP-LOK jest produktem bez lateksowym redukując tym samym ryzyko wystąpienia reakcji alergicznych. Mocowania GRIP-LOK są wyjątkowo cienkie, wodoodporne oraz przepuszczające powietrze. Zastosowano unikalny, biokompatybilny, 3-warstwowy materiał w postaci poliuretanu wzmocnionego silikonowanym, bez włókninowym poliestrem.

Zastosowanie GRIP-LOK do mocowania cewników może całkowicie wyeliminować konieczność ich chirurgicznego przyszywania, zmniejszając tym samym ilość czynności zabiegowych oraz możliwość wystąpienia nadkażenia.

Dwuwarstwowa taśma Velcro umożliwia wielokrotne jej otwarcie w celu zmiany - poprawienia położenia mocowanej linii bez konieczności każdorazowej wymiany samego mocowania.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

**12. Pytanie Dotyczy, Pakiet nr 21, ilość pozycji 3, pozycja 1**

Czy Zamawiający dopuści produkt Grip Lok nieinwazyjny system mocowań preferowany i uznany za wystarczająco mocny i stabilny sposób zabezpieczenia linii, sond, przewodów wszelkiego typu cewników który zapobiega ryzyku zapalenia żyły i jest korzystny w zapobieganiu CRBSI do której dochodzi wskutek migracji flory bakteryjnej. GRIP-LOK jest produktem bez lateksowym redukując tym samym ryzyko wystąpienia reakcji alergicznych. Mocowania GRIP-LOK są wyjątkowo cienkie, wodoodporne oraz przepuszczające powietrze. Zastosowano unikalny, biokompatybilny, 3-warstwowy materiał w postaci poliuretanu wzmocnionego silikonowanym, bez włókninowym poliestrem.

Zastosowanie GRIP-LOK do mocowania cewników może całkowicie wyeliminować konieczność ich chirurgicznego przyszywania, zmniejszając tym samym ilość czynności zabiegowych oraz możliwość wystąpienia nadkażenia.

Dwuwarstwowa taśma Velcro umożliwia wielokrotne jej otwarcie w celu zmiany - poprawienia położenia mocowanej linii bez konieczności każdorazowej wymiany samego mocowania.



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](mailto: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:** Zgodnie z SIWZ.

**13. Pytanie Dotyczy: Pakiet nr 21, ilość pozycji 3, pozycja 2**

Czy Zamawiający dopuści produkt Grip Lok nieinwazyjny system mocowań preferowany i uznany za wystarczająco mocny i stabilny sposób zabezpieczania linii, sond, przewodów wszelkiego typu cewników który zapobiega ryzyku zapalenia żyły i jest korzystny w zapobieganiu CRBSI do której dochodzi wskutek migracji flory bakteryjnej.

GRIP-LOK jest produktem bez lateksowym redukując tym samym ryzyko wystąpienia reakcji alergicznych. Mocowania GRIP-LOK są wyjątkowo cienkie, wodoodporne oraz przepuszczające powietrze.

Zastosowano unikalny, biokompatybilny, 3-warstwowy materiał w postaci poliuretanu wzmocnionego silikonowanym, bez włókninowym poliestrem.

Zastosowanie GRIP-LOK do mocowania cewników może całkowicie wyeliminować konieczność ich chirurgicznego przyszywania, zmniejszając tym samym ilość czynności zabiegowych oraz możliwość wystąpienia nadkażenia.

Dwuwarstwowa taśma Velcro umożliwi wielokrotne jej otwarcie w celu zmiany - poprawienia położenia mocowanej linii bez konieczności każdorazowej wymiany samego mocowania.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

**14. Pytanie**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 6 z Pakietu nr 10 oraz pozycję 1 i pozycję 2 z Pakietu nr 21 i stworzy osobny pakiet?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ. (nie wydzielimy).

**15. Pytanie**

**Dotyczy Zadania nr 19, Pozycji nr 1**

Czy Zamawiający dopuści w Zadaniu nr 19, Pozycji nr 1.1 siatkę w rozmiarze 6,2x11,1cm, pozostałe parametry bez zmian?

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający dopuszcza w pakiecie nr 19 poz. 1 1 siatkę w rozmiarze 6,2x11,1cm, pozostałe parametry bez zmian.

**16. Pytanie**

**Dotyczy Zadania nr 19, Pozycji nr 1**

Czy Zamawiający dopuści w Zadaniu nr 19, Pozycji nr 1.2 siatkę w rozmiarze 10,1x15,1cm, pozostałe parametry bez zmian?

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający dopuszcza w pakiecie nr 19 poz. 1 2 siatkę w rozmiarze 10,1x15,1cm, pozostałe parametry bez zmian.

**17. Pytanie**

**Dotyczy Zadania nr 19, Pozycji nr 1**

Czy Zamawiający dopuści w Zadaniu nr 19, Pozycji nr 1.6 siatkę w rozmiarze 30x50cm, pozostałe parametry bez zmian?

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający dopuszcza w pakiecie nr 19 poz. 1 6 siatkę w rozmiarze 30x50cm, pozostałe parametry bez zmian.

**18. Pytanie PAKIET NR 4**

**Poz. nr 2-** prosimy Zamawiającego o sprecyzowanie ilości sztuk w opakowaniu serwet operacyjnych - 3 szt. czy 5 szt.

**Odpowiedź:** **pakiet nr 4 poz. 1** „Serweta operacyjna jałowa, 40 - 45cm x 40 - 45cm, 4 warstwy z elementem RTG i taśmą, gaza 17 - 20 nitek. Produkt finalny serweta operacyjna po wstępnym praniu. Przeszyte krzyż lub skos. Gramatura minimum 23g/m2. **Opakowanie a 2 szt (serweta pakowana w podwójny blister - papier folia +**



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](mailto: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”*

papier folia” i **Pakiet nr 4 poz. 2** „Serweta operacyjna jałowa, 40 - 45cm x 40 - 45cm, 4 warstwy z elementem RTG i taśmą, gaza 17 - 20 nitok. Przeszyte krzyż lub skos. Gramatura minimum 23g/m<sup>2</sup>. Produkt finalny serweta operacyjna po wstępny praniu. **Opakowanie a 5 szt (serweta pakowana w podwójny blister - papier folia + papier folia)”**.

**19. Pytanie PAKIET NR 8**

**Poz. nr 1-** czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania ceny za opakowanie a’ 1000 szt. z odpowiednim przeliczeniem zamawianych ilości?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania ceny za opakowanie a’ 1000 szt. z odpowiednim przeliczeniem zamawianych ilości.

**20. Pytanie PAKIET NR 8**

**Poz. nr 1-** czy Zamawiający dopuści możliwość dostarczenia próbek w ilości kilkunastu sztuk wraz z kserokopią etykiety opakowania handlowego?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza możliwość dostarczenia próbek w ilości kilkunastu sztuk wraz z kserokopią etykiety opakowania handlowego.

**21. Pytanie PAKIET NR 14**

**Poz. nr 18-** czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania prześcieradła wykonanego z dwuwarstwowej bibuły ze spodem z folii?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania prześcieradła wykonanego z dwuwarstwowej bibuły ze spodem z folii.

**22. Pytanie PAKIET NR 14**

**Poz. nr 17-18-** czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania myjek oraz prześcieradeł będących wyrobami higienicznymi, dopuszczonymi do obrotu na podstawie Świadectwa Jakości Zdrowotnej wystawionego przez PZH?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania myjek oraz prześcieradeł będących wyrobem kosmetycznym.

**23. Pytanie PAKIET NR 14**

**Poz. nr 19-** czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania pianki do oczyszczania skóry będącej wyrobem kosmetycznym, dopuszczonej do obrotu na podstawie Ustawy o kosmetykach?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania pianki będącej wyrobem kosmetycznym.

**24. Pytanie PAKIET NR 18**

**Poz. nr 1-2-** czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania jałowych zestawów opatrunkowych posiadających w swoim składzie samoprzylepną podkładkę w rozmiarze 8 x 8 cm?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania jałowych zestawów opatrunkowych posiadających w swoim składzie samoprzylepną podkładkę w rozmiarze 8 x 8 cm.

**25. Pytanie PAKIET NR 18**

**Poz. nr 1-** czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania jałowego zestawu opatrunkowego posiadającego w swoim składzie 3 samoprzylepne, transparentne opatrunki z folii poliuratenowej w rozmiarze 20 x 30 cm?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania jałowego zestawu opatrunkowego posiadającego w swoim składzie 3 samoprzylepne, transparentne opatrunki z folii poliuratenowej w rozmiarze 20 x 30 cm.

**26. Pytanie PAKIET NR 18**

**Poz. nr 12-** czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania jałowego zbiornika bez okienka rewizyjnego?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania jałowego zbiornika bez okienka rewizyjnego.

**27. Pytanie Pakiet nr 1 poz. 3, 6**





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](mailto: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 wyrazi zgodę na możliwość zaoferowania w ww. pozycjach kompresów gazowych pakowanych po 10 lub 20 szt.? pozostałe parametry zgodne z SIWZ.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

**28. Pytanie Pakiet nr 5 poz. 1-2**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na możliwość zaoferowania tamponów jałowych klasa IIa, 6? Pozostałe parametry zgodne z SIWZ.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**29. Pytanie Pakiet nr 16**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie elastycznej siatki opatrunkowej składającej się z 71% poliamidu i 29% elastodieniu, 6 m w stanie nierozciągniętym, z której po rozciągnięciu otrzymuje się 25 mb opatrunku (tyle samo, ile z siatki o długości 11-12 m)?

Pozytywna odpowiedź na nasze pytanie podniesie konkurencyjność postępowania i pozwoli Państwu na zaoszczędzenie środków przeznaczonych na realizację zamówienia.

**Odpowiedź:** Wyrażamy zgodę na zaoferowanie elastycznej siatki opatrunkowej składającej się z 71% poliamidu i 29% elastodieniu, 6 m w stanie nierozciągniętym, z której po rozciągnięciu otrzymuje się 25 mb opatrunku (tyle samo, ile z siatki o długości 11-12 m).

**30. Pytanie** Dotyczy pakietu 19:

Czy Zamawiający dopuszcza siatkę w rozmiarze 6cm/13,7 cm?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**31. Pytanie** Dotyczy pakietu 19:

Czy Zamawiający dopuszcza siatkę 7,5/15 cm?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**32. Pytanie** Dotyczy pakietu 19:

Czy Zamawiający dopuszcza przystąpienie do przetargu bez zaoferowania siatki w rozmiarze 60/40 cm?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**33. Pytanie Dotyczy pakietu nr 19 poz. 1 rozmiar 60 cm x 40 cm**

Wnosimy do Zamawiającego o wydzielenie z pakietu nr 19 poz. 1 (rozmiar 60 cm x 40 cm) do osobnego zadania np. 19A. Podział pakietu nie narusza zapisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych, spowoduje większą konkurencyjność, a więc pozwoli wyłonić dostawcę oferującego lepszy jakościowo towar po niższej cenie.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ (nie wydzielamy).

**34. Pytanie** Pakiet nr 4, poz. 1-2,

Czy Zamawiający dopuści serwety wykonane z gazy wstępnie pranej?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ - czyli: pakiet nr 4 poz. 1 „Serweta operacyjna jałowa, 40 - 45cm x 40 - 45cm, 4 warstwy z elementem RTG i taśmą, gaza 17 - 20 nitek. **Produkt finalny serweta operacyjna po wstępnym praniu.** Przeszyte krzyż lub skos. Gramatura minimum 23g/m2. Opakowanie a 2 szt (serweta pakowana w podwójny blister - papier folia + papier folia)” i Pakiet nr 4 poz. 2 „Serweta operacyjna jałowa, 40 - 45cm x 40 - 45cm, 4 warstwy z elementem RTG i taśmą, gaza 17 - 20 nitek. Przeszyte krzyż lub skos. Gramatura minimum 23g/m2. **Produkt finalny serweta operacyjna po wstępnym praniu.** Opakowanie a 5 szt (serweta pakowana w podwójny blister - papier folia + papier folia)”.

**35. Pytanie** Pakiet nr 11, poz. 1:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie opatrunku w rozmiarze 5,8 x 8 cm z klejem akrylowym?



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](mailto: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:** Zgodnie z SIWZ (tylko klej z syntetycznego kauczuku).

**36. Pytanie** Pakiet nr 11, poz. 2:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie przylepca o długości 1 metra z klejem akrylowym z jednoczesnym przeliczeniem zamawianych ilości?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**37. Pytanie** Pakiet nr 12, poz. 4 :

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie opaski posiadającej jedną zapinkę?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na zaferowanie opaski posiadającej jedną zapinkę.

**38. Pytanie** Pakiet nr 16:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie elastycznych siatek opatrunkowych o składzie: 85% poliamid, 15% poliuretan?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na zaferowanie elastycznych siatek opatrunkowych o składzie: 85% poliamid, 15% poliuretan.

**39. Pytanie** Pakiet nr 17, poz. 1:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie zestawu posiadającego w swym składzie: plastofix w rozmiarze 2,5 cm x 15 cm, serwetę w rozmiarze 45 x 40 cm zamiast 35 x 35, oraz serwetę w rozmiarze 50 x 60 cm zamiast 50 x 50 cm ?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na zaferowanie zestawu posiadającego w swym składzie: plastofix w rozmiarze 2,5 cm x 15 cm, serwetę w rozmiarze 45 x 40 cm zamiast 35 x 35, oraz serwetę w rozmiarze 50 x 60 cm zamiast 50 x 50 cm.

**40. Pytanie** Dot. Pakiet nr 19:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie siatki w rozmiarze 16 x 10 cm zamiast siatki 15 x 10 cm?

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zaferowanie siatki w rozmiarze 16 x 10 cm zamiast siatki 15 x 10 cm.

**41. Pytanie** Dot. Pakiet nr 19:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie siatki w rozmiarze 30 x 30 cm zamiast siatki 60 x 40 cm?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**42. Pytanie** Dot. Pakiet nr 19:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wyłączenie pozycji w rozmiarze 60 cm x 40 cm do osobnego pakietu celem zwiększenia konkurencyjności postępowania?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**43 Pytanie** Pakiet 1, poz. 4-6

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do zaferowania kompresów o nieznacznie różniącej się wadze minimalnej 2,59g

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**44 Pytanie** Pakiet 1, poz. 7

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do zaferowania kompresów o nieznacznie różniącej się wadze minimalnej 0,51g (średnia waga 0,53g)

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza zaferowanie kompresów o nieznacznie różniącej się wadze minimalnej 0,51g (średnia waga 0,53g).

**45 Pytanie** Pakiet 1, poz. 8

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do zaferowania kompresów o nieznacznie różniącej się wadze minimalnej 1,07g



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](mailto: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:** Zgodnie z SIWZ

**46 Pytanie Pakiet 1, poz. 9**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do zaoferowania kompresów o nieznacznie różniącej się wadze minimalnej 1,90g (średnia waga 1,98g)

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**47 Pytanie Pakiet 2, poz. 1**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do zaoferowania kompresów o nieznacznie różniącej się wadze minimalnej 0,51g (średnia waga 0,53g)

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza zaoferowanie kompresów o nieznacznie różniącej się wadze minimalnej 0,51g (średnia waga 0,53g).

**48 Pytanie Pakiet 2, poz. 3**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do zaoferowania kompresów o nieznacznie różniącej się wadze minimalnej 2,59g

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**49 Pytanie Pakiet 4, poz. 1**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do zaoferowania serwety gazowej jałowej bez prania wstępnego

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**50 Pytanie Pakiet 4, poz. 1**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do zaoferowania serwety gazowej jałowej bez prania wstępnego w opakowaniu a'2 lub a'5 sztuk

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**51 Pytanie Pakiet 8, poz. 1**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do zaoferowania tamponów z nitką RTG, pakowanych w opakowania po 100 sztuk.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania tamponów z nitką RTG, pakowanych w opakowania po 100 sztuk.

**52 Pytanie Pakiet 11, poz. 1, 2**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do zaoferowania opatrunku na przyjaznym dla skóry, nie wywołującym uczuleń kleju akrylowym.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**53 Pytanie Pakiet 12, poz. 5**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do zaoferowania opaski z dwoma zapinkami

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza zaoferowanie opaski z dwoma zapinkami.

**54 Pytanie Pakiet 13, poz. 3-5**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do zaoferowania opaski pakowanej pojedynczo w foliowe opakowanie z etykietą jednostkową.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza zaoferowanie opaski pakowanej pojedynczo w foliowe opakowanie z etykietą jednostkową.

**55 Pytanie Pakiet 4, poz. 2**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do zaoferowania serwety gazowej jałowej bez prania wstępnego w opakowaniu a'2 lub a'5 sztuk

**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](mailto: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”*

**56 Pytanie Pakiet 1, pozycja 1, 2, 3**

Czy Zamawiający dopuści kompresy o gramaturze 1,54g?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**57 Pytanie Pakiet 1, pozycja 4, 5, 6**

Czy Zamawiający dopuści kompresy o gramaturze 2,789g?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**58 Pytanie Pakiet 1, pozycja 8**

Czy Zamawiający dopuści kompresy o gramaturze 1,115g?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza kompresy o gramaturze 1,115g.

**59 Pytanie Pakiet 1, pozycja 9**

Czy Zamawiający dopuści kompresy o gramaturze 1,89g?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**60 Pytanie Pakiet 2, pozycja 2**

Czy Zamawiający dopuści kompresy o gramaturze 1,54g?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**61 Pytanie Pakiet 2, pozycja 3**

Czy Zamawiający dopuści kompresy o gramaturze 2,789g?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza kompresy o gramaturze 2,789g.

**62 Pytanie Pakiet 1, pozycja 3,6**

Czy Zamawiający dopuści kompresy pakowane a'20 z przeliczeniem zamawianej ilości?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**63 Pytanie Pakiet 6, pozycja 1**

Czy Zamawiający dopuści kompres w rozmiarze 20 cm x 25 cm?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza kompres w rozmiarze 20 cm x 25 cm.

**64 Pytanie Pakiet 10 poz. 1-4**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie ww. pozycji do osobnego pakietu? Takie rozwiązanie zwiększy konkurencyjność postępowania i pozwoli na złożenie korzystnej oferty większej liczbie wykonawców.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**65 Pytanie Pakiet 11 poz. 1-2**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na klej akrylowy?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

**66 Pytanie Pakiet 13, pozycja 5**

Czy Zamawiający dopuści opaski w rozmiarze 15 cm x 3 m?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza opaski w rozmiarze 15 cm x 3 m.

**67 Pytanie Pakiet 13, pozycja 5**

Czy Zamawiający dopuści opaski pakowane pojedynczo z przeliczeniem zamawianej ilości?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza opaski pakowane pojedynczo z przeliczeniem zamawianej ilości.

**Zapytania do 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](mailto: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”*

**68 Pytanie** dot. Oświadczenia odnośnie art.24 ust.1 pkt 23 ustawy PZP – grupa kapitałowa – wymóg złożenia oświadczenia po 3 dniach od zamieszczenia przez Zamawiającego informacji, o których mowa w art.86 ust.5 uPzp. - Czy Zamawiający uzna za spełniony wymóg art.24 ust.1 pkt 23 ustawy PZP, jeśli wykonawca, który nie należy do żadnej grupy kapitałowej, przedstawi stosowne oświadczenie wraz z ofertą ?

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający uzna wymóg art.24 ust.1 pkt 23 ustawy PZP za spełniony, jeżeli Wykonawca, który nie należy do żadnej grupy kapitałowej, przedstawi **stosowne (z odpowiednim zaznaczeniem) oświadczenie** wraz z ofertą.

**69 Pytanie: dotyczy SIWZ**

W związku z pojawieniem się wątpliwości dotyczących zakresu pełnomocnictwa w ww. postępowaniu, zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o potwierdzenie, że wystarczające dla Zamawiającego będzie złożenie pełnomocnictwa w oryginale, podpisanego przez osobę umocowaną do zaciągania zobowiązań i składania oświadczeń woli -potwierdzone stosownym dokumentem, w którym wskazana osoba umocowana jest do przygotowania, podpisania oferty przetargowej, wnoszenia odwołań, a także przyłączania się do postępowań wszczętych na skutek wykorzystania środków ochrony prawnej przez innych wykonawców oraz podpisywania dokumentów za zgodność z oryginałem.

**Odpowiedź: TAK** - wystarczające dla Zamawiającego będzie złożenie pełnomocnictwa w oryginale, podpisanego przez osobę umocowaną do zaciągania zobowiązań i składania oświadczeń woli - potwierdzone stosownym dokumentem, w którym wskazana osoba umocowana jest do przygotowania, podpisania oferty przetargowej, wnoszenia odwołań, a także przyłączania się do postępowań wszczętych na skutek wykorzystania środków ochrony prawnej przez innych wykonawców oraz podpisywania dokumentów za zgodność z oryginałem.

**70 Pytanie: dotyczy SIWZ**

Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający uzna za spełniony wymóg art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP, jeśli wykonawca, który **nie należy do żadnej grupy kapitałowej**, przedstawi stosowne oświadczenie wraz z ofertą.

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający uzna wymóg art.24 ust.1 pkt 23 ustawy PZP za spełniony, jeżeli Wykonawca, który nie należy do żadnej grupy kapitałowej, przedstawi **stosowne (z odpowiednim zaznaczeniem) oświadczenie** wraz z ofertą.

**Zapytania do Projektu Umowy:**

**71 Pytanie:§ 12, ust. 2-3-** wnosimy o zmianę zapisów umowy dotyczących zastrzegania kar umownych i obniżenie ich wysokości do kwoty 10% wartości niezrealizowanej części umowy za odstąpienie od umowy.

**Odpowiedź:** Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian

**72 Pytanie: dotyczy podpisania umowy**

Z uwagi na fakt, iż *siedziba* Wykonawcy znajduje się *poza granicami kraju* wnosimy o wyrażeniu zgody na przesłanie umowy do podpisu pocztą kurierską. Niezwłocznie po podpisaniu, umowa zostanie do Państwa odesłana również pocztą kurierską.

**Odpowiedź:** W sytuacji , gdy zostanie wybrana Państwa oferta Zamawiający wyraża zgodę na przesłanie umowy do podpisu..

**73 Pytanie: dotyczy § 3 wzoru umowy**

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wykreślenie z § 3 projektu umowy "ustalania dyspozycji telefonicznych realizacji umowy". W świetle prawa, (Ustawa o dyscyplinie finansów publicznych, Kodeks Cywilny), czynność prawa, jaką jest składanie zamówień, może dokonywać jedynie Kierownik Jednostki. Zatem bez wskazania w umowie upoważnionej osoby, która będzie w jego imieniu składać zamówienie, zamówień telefonicznych może dokonać jedynie Kierownik Jednostki. W rozmowie telefonicznej trudno jest zweryfikować osobę dzwoniącą co do jej upoważnienia do składania zamówień w imieniu placówki. Pisemne złożenie zamówienia jest również dokumentem łatwiejszym do zweryfikowania w przypadku spraw spornych lub reklamacji.”

**Odpowiedź:** Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian



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](mailto: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”*

**74 Pytanie: dotyczy § 8 ust. 3 wzoru umowy**

Wnosimy o modyfikację zapisu w/w ust. wzoru umowy na: „W przypadku trzykrotnej **kolejnej** reklamacji towaru Zamawiający zastrzega sobie możliwość odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy”.

**Odpowiedź:** Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian

**75 Pytanie: dotyczy § 12 ust. 2 tiret pierwszy wzoru umowy**

Zamawiający może obciążyć dostawcę karami umownymi w wysokości 10% wartości umownej przedmiotu umowy w przypadku odstąpienia od umowy na wskutek okoliczności, za które odpowiada Wykonawca.

Naszym zdaniem, kary umowne winny być naliczane od wartości niezrealizowanej umowy podobnie jak odsetki za zwłokę w płatnościach naliczane są od wartości niezapłaconych faktur w terminie a nie od wartości wszystkich wystawionych faktur. Taki zapis sprawia że strony umowy nie są równoprawne.

Prosimy zatem aby kary umowne naliczane były tylko od wartości nie wykonanego świadczenia (czyli umowy).

**Odpowiedź:** Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian

**76 Pytanie** Dot. projektu umowy:

Czy Zamawiający zgadza się zapisać możliwość zmiany cen w przypadku przekraczającej 3% zmiany średniego kursu NBP walut EUR lub USD w stosunku do kursu z dnia zawarcia umowy oraz w przypadku, gdy suma miesięcznych wskaźników cen i usług konsumpcyjnych opublikowanych przez Prezesa GUS za okres od dnia zawarcia umowy przekroczy 3%?

**Odpowiedź:** Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian

**77 Pytanie** Dot. projektu umowy:

Czy Zamawiający wyraża zgodę, aby kara umowna w §12 pkt.2 naliczana była od niezrealizowanej wartości umowy?

**Odpowiedź:** Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian

**78 Pytanie dot. wzoru umowy**

Prosimy o modyfikację zapisu § 7 ust. 3 projektu umowy poprzez dodanie do niego następującej treści: „W przypadku opóźnienia Zamawiającego w dokonaniu płatności przekraczającego 55 dni od dnia płatności określonego na fakturze, Wykonawca ma prawo wstrzymać realizację kolejnych dostaw do czasu uregulowania przez Zamawiającego zaległości przekraczających termin płatności określony na fakturze o 55 dni. W takim przypadku Zamawiający nie ma prawa naliczać kar umownych za opóźnienie w dostawie towaru.”

**Odpowiedź:** Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian

Z poważaniem

  
**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie  
mgr inż. Krzysztof Kulowski

Krotoszyn, dnia 30.01.2017 r.