



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 środków dezynfekcyjnych  
dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Krotoszynie,,**

**Nr sprawy: RZP-XI/1/07/17**

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

**I. Zapytania do Projektu Umowy:**

**1 Pytanie:**

Wzór umowy par. 2 ust. 2. Prosimy o zmianę zapisu: "(...) w ciągu 24 godzin (1 dzień roboczy) (...)" na zapis: "(...) w ciągu 2 dni roboczych (...)".

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

**2 Pytanie:**

Wzór umowy par. 7 ust. 3. Prosimy o doprecyzowanie zapisu: "(...) w przypadku opóźnienia Zamawiającego w realizacji płatności za dostawy już zrealizowane" poprzez zapis: "(...) w przypadku opóźnienia Zamawiającego w realizacji płatności które nie przekracza 60 dni za dostawy już zrealizowane".

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

**3 Pytanie:**

Wzór umowy par. 12 ust. 2 tiret pierwszy. Prosimy o zmianę zapisu: "(...), w wysokości 10 % wartości umownej przedmiotu umowy" na zapis: "(...), w wysokości 10 % wartości umownej niezrealizowanej części przedmiotu umowy".

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

**II. Zapytania do Formularza Cenowego:**

**4 Pytanie:**

**dotyczy pakietu nr 6 poz. 1**

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie preparatu Actodiacit równoważnego do Citrosteril zawierającego w składzie 22,5 g (20,25-24,75g) kwasu cytrynowego o pH<2, posiadającego oświadczenie producenta preparatu, że jest to produkt tożsamy z Citrosteril o takim samym składzie, działaniu i zastosowaniu.



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”*

Zgodnie z regulacją art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 26 listopada 2015 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2164) Zamawiający przygotowuje i przeprowadza postępowanie o udzielenie zamówienia w sposób zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji i równe traktowanie wykonawców oraz zgodnie z zasadami proporcjonalności i przejrzystości. Zasada równego traktowania wykonawców oznacza jednakowe traktowanie wykonawców na każdym etapie postępowania bez stosowania przywilejów i środków dyskryminujących wykonawców ze względu na ich właściwości.

Actodiacit jest od kilku lat stosowany w wielu Stacjach Dializ w Polsce oraz za granicą. Wykonawca posiada opinie użytkowników Actodiacitu potwierdzające bezproblemowe stosowanie Actodiacitu do dezynfekcji aparatów do hemodializ firmy Fresenius i Gambro. Preparat prawidłowo stosowany tzn. zgodnie z instrukcją obsługi maszyn hemodializacyjnych nie powoduje żadnych uszkodzeń aparatów. Producent preparatu Actodiacit firma Acto jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej na wypadek uszkodzenia maszyn i zobowiązuje się pokryć koszty naprawy maszyny hemodializacyjnej w przypadku gdy udowodniono, że uszkodzenia maszyny zostały spowodowane używaniem preparatu do dezynfekcji Actodiacit. Dopuszczenie preparatu równoważnego umożliwi złożenie ofert większej liczbie Wykonawców, co daje możliwość uzyskania przez Zamawiającego konkurencyjnej oferty cenowej. Stosowanie materiałów dezynfekcyjnych równoważnych, kompatybilnych z urządzeniami hemodializującymi nie ma wpływu na warunki gwarancji i nie zmienia jej zapisów. Producenci urządzeń będący jednocześnie producentami preparatów dezynfekcyjnych chroniąc własny interes nie wystawiają żadnych dokumentów dopuszczających inne preparaty, gdyż działałoby na własną szkodę. Zamawiający wymagając aby preparat był zaakceptowany przez producenta aparatów hemodializacyjnych lub posiadał jego opinię narusza art. 7 ust. 1 i art. 29 ustawy PZP, ponieważ ogranicza konkurencję poprzez wskazanie wyłącznie preparatów wyprodukowanych przez producenta urządzenia, a więc wprost wskazuje dostawcę czyli producenta urządzenia.

Naruszeniem uczciwej konkurencji będzie także opisanie przedmiotu zamówienia w taki sposób, że poszczególne urządzenia wchodzące w skład zamówienia mogą pochodzić tylko od jednego producenta. Takie wskazania faworyzują bowiem w sposób nieuprawniony bezpośrednio takiego producenta, a pośrednio - również podmioty, które pozostają w stałych stosunkach gospodarczych z takim producentem.

Zgodnie z art. 29 ust 3 w/w ustawy Przedmiotu zamówienia nie można opisywać przez wskazanie znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, jeżeli mogłoby to doprowadzić do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych wykonawców lub produktów, chyba że jest to uzasadnione specyfiką przedmiotu zamówienia i zamawiający nie może opisać przedmiotu zamówienia za pomocą dostatecznie dokładnych określeń, a wskazaniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważny”.

Ogłaszanie przetargu gdzie w opisie przedmiotu zamówienia są wskazane nazwy wymaganych preparatów oraz nie dopuszczenie preparatów równoważnych nie ma najmniejszego sensu, gdyż z góry wiadomo jaki jeden wykonawca/producent preparatu wygra postępowanie. Ceny preparatów dezynfekcyjnych do aparatów hemodializacyjnych w przetargach gdzie opis przedmiotu zamówienia wskazuje tylko na jednego wykonawcę są nawet o kilkadziesiąt procent wyższe od cen w przetargach gdzie opis przedmiotu zamówienia umożliwia uczciwą konkurencję i złożenie ofert wielu wykonawcom.



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”*

Preparaty Actodiacit i Actodiacit PA są kompatybilne i pochodzą od jednego producenta.

**Odpowiedź:** Zamawiający wymaga preparat Citrosteril lub równoważny, o takim samym składzie – 21g kwasu cytrynowego w 100g i przeznaczony do aparatów posiadanych przez Zamawiającego (Fresenius) z fabrycznym stopniem mieszania 1/24.

**5 Pytanie:**  
**dotyczy pakietu nr 6 poz. 2**

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie preparatu Actodiacit PA równoważnego do Puristeril 340 o takim samym składzie działania i przeznaczeniu w opakowaniach = 5l. W przypadku zgody na opakowania 5=1 prosimy o wskazanie ilości op=5l jakie należy wycenić. Preparaty Actodiacit i Actodiacit PA są kompatybilne i pochodzą od jednego producenta.

Uzasadnienie dopuszczenia produktów równoważnych takie jak w pytaniu 1.

**Odpowiedź:** Zamawiający wymaga preparat Puristeril lub równoważny, o takim samym składzie. Przeznaczony do aparatów posiadanych przez Zamawiającego (Fresenius).

**6 Pytanie:**  
**dotyczy pakietu nr 2 poz. 1**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga preparatu zarejestrowanego jako produkt leczniczy.

**Odpowiedź: TAK** – Zamawiający wymaga preparatu zarejestrowanego jako produkt leczniczy.

**7 Pytanie:**  
**dotyczy pakietu nr 3 poz. 3**

Czy Zamawiający dopuści alkoholowy preparat do szybkiej dezynfekcji powierzchni oraz wyrobów medycznych na bazie dwóch alkoholi i QAV odpowiedni do dezynfekcji małych i trudno dostępnych powierzchni metodą spryskiwania, gotowy do użycia o dobrej tolerancji materiałowej, posiada pozytywną opinię IMiD, o spektrum: B (MRSA), F (C.ALBICANS, A.NIGER), V (Adeno, Polio) BVDV, Rota – 30 sek. w opakowaniach a 1L ze spryskiwaczem? Desprej

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

**8 Pytanie:**  
**dotyczy pakietu nr 3 poz. 4**

Czy Zamawiający dopuści skoncentrowany preparat na bazie czwartorzędowych związków amoniowych, biguanidu oraz amin o niskim stężeniu roztworu roboczego nie zawierający aldehydów, o przyjemnym, delikatnym zapachu roztworu roboczego, posiada szeroką tolerancją materiałową, także pleksi z możliwością stosowania w obecności pacjentów, o składzie (substancje czynne): Chlorek



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”*

didecyldimetyloamoniowy, poly(hexametylenbiguanid), hydrochloryd, bis (3-aminopropyl) dodecylamina, spektrum działania: Bakterie, grzyby, Rota, BVDV, Vaccina (HIV.HBV, HCV) M.avium, M. terrae - 15 min, w opakowaniach a 5kg a zarejestrowany jako wyrób medyczny? Desam efekt.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

**9 Pytanie:**

**dotyczy pakietu nr 3 poz. 9**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie bezalkoholowych chusteczek do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni metodą przecierania, nasączonych preparatem opartym o mieszaninę różnych czwartorzędowych związków amoniowych, o spektrum działania: B, MRSA, F i V (HIV, HBV, HCV, Rota, Vaccinia, Papova SV40) w czasie do 1min, prątki gruźlicy w czasie do 15min, chusteczki o wymiarach 20cm x 20cm, opakowania twarde typu dozownik, które można uzupełnić po opróżnieniu, zawierające po 200 szt. nasączonych chusteczek, z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań, Wyrób medyczny?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

**10 Pytanie:**

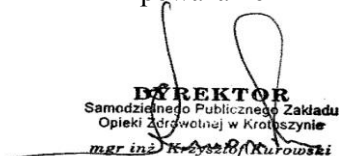
**dotyczy pakietu nr 3 poz. 10**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie bezalkoholowych chusteczek do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni metodą przecierania, nasączonych preparatem opartym o mieszaninę różnych czwartorzędowych związków amoniowych, o spektrum działania: B, MRSA, F i V (HIV, HBV, HCV, Rota, Vaccinia, Papova SV40) w czasie do 1min, prątki gruźlicy w czasie do 15min, chusteczki o wymiarach 20cm x 20cm, wkłady do opakowań twardych zawierające po 200 szt. nasączonych chusteczek, z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań. Wyrób medyczny?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

**Wszelkie wyjaśnienia i zmiany SIWZ stanowią integralną część SIWZ, należy je uwzględnić i zaznaczyć przy sporządzaniu oferty.**

Z poważaniem

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

Krotoszyn, dnia 22.02.2017r.