



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 „
DG/1/25/17**

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

Zapytania do Formularza Cenowego:

1 Pytanie

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w pakiecie 2 poz. 1 - 3 zestawów do cewnikowania żył centralnych z cewnikami o długości 15cm oraz igłą punkcyjną 18 Ga/7 cm – pozostałe parametry zgodnie z SIWZ

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

2 Pytanie

Dotyczy pakietu nr 4 poz. 2

Wnosimy o wydzielenie i dopuszczenie w Pakiecie nr 4 poz 2 Zestawu do drenażu klatki piersiowej o poniższych parametrach:

- wyskalowana komora (co 10 ml do objętości 1000 ml) na wydzielinę o pojemności 1000 ml z zaworem spustowym i dodatkowym workiem o pojemności 1000 ml wchodzącym w skład zestawu (łącznie pojemność 2000 ml)
- sucha zastawka z funkcją wychyłową informującą o prawidłowym umieszczeniu cewnika
- automatyczne zawory bezpieczeństwa ciśnienia dodatniego oraz wysokiego ujemnego,
- płynna regulacja siły ssania za pomocą pokrętki w zakresie od 0 do 45 cm H₂O z dodatkowym wskaźnikiem informującym o rzeczywistej sile ssania (wydolności zewnętrznego źródła próżni)
- możliwość regulacji podciśnienia w dowolnym momencie pracy zestawu bez konieczności rozłączania układu
- gruszka informująca nas o stanie rozprężenia płuca i umożliwiająca dodatkową ewakuację płynu,
- monitor przecieku powietrza od 1 do 7
- port bezigłowy w komorze kolekcyjnej do pobierania próbek
- przystosowany do zawieszenia na łóżku
- zestaw bezszmerowy, sterylny, jednorazowego użytku.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

3 Pytanie

Pakiet 2

Czy Zamawiający pakiecie 2 pozycji 1 dopuści dwuświatłowy cewnik i.v. Wprowadzany metodą Seldingera wykonany z poliuretanu, przewodnik typu J z jednej strony, z drugiej strony miękka końcówka prosta Ø 0,88mm, dł. 60cm w podajniku w kształcie koła, umożliwiający wprowadzenie kciukiem, widoczny w Rtg, o rozmiarze 7,5 F (średnica zewnętrzna 2,5 mm) i długości 16cm.



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”

Kanały 16G/18G. Zestaw zawiera dodatkowo: strzykawkę 5ml, skalpel, igła 18G x 70mm, kaniula 18G 64mm, rozszerzacz, dodatkowe skrzydełka mocujące, dwa korki z membrana do dodatkowych wstrzyknień?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

4 Pytanie

Czy zamawiający w pakiecie 2 pozycji 2 dopuści trzyświatłowy cewnik wprowadzany metodą Seldingera wykonany z poliuretanu , przewodnik typu Jz jednej strony, z drugiej strony miękka końcówka prosta Ø 0,88mm, dł. 60cm w podajniku w kształcie , umożliwiający wprowadzenie kciukiem, cewnik widoczny w Rtg, o rozmiarze 7,5F i długości 20 cm. Kanały 14x18x18G. Zestaw zawiera dodatkowo: strzykawkę 5ml, skalpel, igła 18G x 70mm, kaniula 18G 64mm, rozszerzacz, dodatkowe skrzydełka mocujące, trzy korki z membrana do dodatkowych wstrzyknień?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

5 Pytanie

Czy zamawiający w pakiecie 3 pozycji 3 dopuści czteroświatłowy cewnik wprowadzany metodą Seldingera wykonany z poliuretanu , przewodnik typu J z jednej strony, z drugiej strony miękka końcówka prosta Ø 0,88mm, dł. 68cm w podajniku w kształcie koła, umożliwiający wprowadzenie kciukiem , cewnik widoczny w Rtg, o rozmiarze 8,5 Fr długość 16 cm, kanały 16/14/18/18 G Zestaw zawiera dodatkowo: strzykawkę 5ml, skalpel, igła 18G x 70mm, kaniula 18G 64mm, rozszerzacz, dodatkowe skrzydełka mocujące, cztery korki z membrana do dodatkowych wstrzyknień?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

6 Pytanie

Czy Zamawiający w pakiecie nr 1 pozycja nr 7, 8, 11, 12 dopuści maski dedykowane osobno dla dzieci i dorosłych w uniwersalnym rozmiarze, pozostałe parametry zgodnie z SIWZ?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

7 Pytanie

Czy Zamawiający w pakiecie nr 1 dopuści złożenia oferty z wyłączeniem pozycji nr 6?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

8 Pytanie

Czy Zamawiający w pakiecie nr 1 w pozycji nr 14, 15 dopuści cewnik do podawania tlenu biologicznie czysty?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

9 Pytanie

Pakiet 1, poz. 6

Czy Zamawiający dopuści rurki tracheostomijne dostępne w rozmiarach 5,0-9,0?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

10 Pytanie

Pakiet 1, poz. 16

Czy Zamawiający dopuści cewnik do odsysania w rozmiarze CH6?

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”

11 Pytanie

Dotyczy Pakietu nr 4

Czy Zamawiający w pozycji 2 w związku ze zmianą u producenta dopuści zestaw wyskalowany do objętości 2100 ml, podwójnie opakowany z drenem zabezpieczonym przed zagięciem w sposób umożliwiający badanie w rezonansie magnetycznym?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Zapytania do SIWZ

12 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, **składania oświadczeń i wniosków**, 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.

Zapytania do Projektu umowy:

13 Pytanie

Dotyczy § 3 wzoru umowy

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o modyfikację zapisu w/w paragrafu wzoru umowy na - "ustalania dyspozycji telefonicznych realizacji umowy **potwierdzonych e-mailem lub faxem**". 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

14 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**”.



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 zmian.

15 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.

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

Z poważaniem

Dyrektor ds. Medycznych
lek. Mieczysław Pełko

Krotoszyn, dnia 20.06.2017 r.