

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI
PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup**

Kup, dn. 8 maja 2014r.

Do wiadomości



Szpital Pulmonologiczno-
Reumatologiczny
w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-062 Kup
tel. 77/403-26-50
fax. 77/403-26-53
www.szpital-kup.eu
sekretariat@szpital-kup.eu

KRS: 0000027039
REGON: 530936517
NIP: 991-00-60-280

Szpital Rehabilitacyjno-
Reumatologiczny
w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61
rehabilitacja-pokoju@szpital-kup.eu



Dot.: przetargu nieograniczonego na **dostawę wyrobów medycznych i artykułów jednorazowego użytku w zestawach od 1 do 37.** Nr sprawy ZP/13/2014.

W odpowiedzi na pytania Wykonawców, Zamawiający udziela następujących odpowiedzi:

1. Zestaw nr 36, poz. 1, 2 – Prosimy o wydzielenie z zestawu nr 36 ww. pozycji do osobnego zadania.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie ww. pozycji do osobnego zadania.

2. Zestaw nr 36, poz. 1 – Prosimy o dopuszczenie rękawic o grubości: dłoń min. 0,10mm, mankiet min. 0,07mm.

Odp.: Zamawiający niedopuszcza.

3. Zestaw nr 36, poz. 2 – Prosimy dopuszczenie rękawic w kolorze niebieskim. Z wiedzy jaką posiadamy tylko jeden wykonawca na rynku posiada wskazane rękawice w kolorze białym. Prosimy o dopuszczenie rękawic o poziomie AQL 1,5. Prosimy o dopuszczenie rękawic o grubości: palec min. 0,09mm, dłoń min. 0,06mm.

Odp.: Kolor bez znaczenia, Zamawiający niedopuszcza zmian w zakresie pozostałych parametrów.

4. Zestaw nr 3: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 1-13 do pakietu 3a?

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie ww. pozycji do osobnego pakietu.

5. Zestaw nr 20: Czy Zamawiający wymaga, aby pieluchomajtki wykonane były w 100% z materiału paroprzepuszczalnego tj. oddychającego na całej powierzchni?

Odp.: Zamawiający dopuszcza, aby pieluchomajtki wykonane były w 100% z materiału paroprzepuszczalnego tj. oddychającego na całej powierzchni?

6. Zestaw nr 22, poz. 2 - Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wyrażenie zgody na zaoferowanie fartuchów foliowych składanych pojedynczo w kartoniku zawierającym 50 sztuk ?

Odp.: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie fartuchów foliowych pakowanych i składanych pojedynczo, w opakowaniach zbiorczych z odpowiednim przeliczeniem ilości.

7. Zestaw 27 poz. 1 - Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie w ww. pozycji żelu do USG w butelce o średnicy do 6,5 cm przy pozostałych parametrach bez zmian.

Odp.: Zamawiający niedopuszcza zmian SIWZ w powyższym zakresie.

8. Zestaw 27 poz. 5 - Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o podanie czułości wymaganego papieru: K61B czy K65HM.

Odp.: Czułość wymaganego papieru to K61B.

9. Zestaw 27 poz. 7 - Zwracamy się z prośbą o sprecyzowanie pojemności wymaganej Pasty Every. Zamawiający pisze o pojemności 150-250 ml i 20 sztukach. Bez względu na pojemność asortymentu Zamawiający żąda tej samej ilości opakowań czy też należy dokonać przeliczeń ilości w zależności od pojemności opakowania?

Odp.: Zamawiający wznaga pasty o pojemności 160ml z tolerancją +/- 10%.

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójcik
Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunió
Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Solecka

**Z-CA DYREKTORA
DS. LECZNICTWA**

dr n. med. Andrzej Bunió

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI
PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup**



Szpital Pulmonologiczno-Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77 403 28 50
fax. 77 403 28 53
www.szpital-kup.eu
sekretariat@szpital-kup.eu

KRS: 0000027039
REGON: 530938517
NIP: 991-00-60-280

Szpital Rehabilitacyjno-Reumatologiczny w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77 406 54 50
fax. 77 406 54 61
rehabilitacja-pokoj@szpital-kup.eu

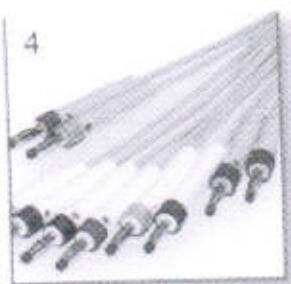


10. **Zestaw 27 poz. 8-10** - Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o podanie typu zakończenia po stronie pacjenta (klamra, zatrask, banan)?

Banan

Zatrask

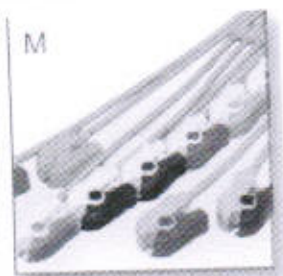
Klamra



wtyk bananowy
4 mm, z otworem



zatrask
snap



klamra
clip

Odp.: Zamawiający wymaga typu zakończenia po stronie pacjenta ZATRASK.

11. **Projekt umowy- §7 ust. 1.1)** - Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o zmianę kary umownej na 5% wartości brutto niezrealizowanego przedmiotu umowy.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów w powyższym zakresie.

12. **Projekt umowy- §7 ust. 4** - Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o wydłużenie terminu wymiany towaru po uznaniu reklamacji z 3 na 7 dni roboczych. Wykonawca, aby wymienić reklamowany asortyment musi najpierw zbadać zwrócony towar i następnie podjąć decyzję o uznaniu reklamacji. Załatwienie reklamacji wymaga spełnienia określonych procedur, co jest czasochłonne, dlatego też właściwe rozpatrzenie reklamacji i wymiana towaru w ciągu 3 dni jest trudne do wykonania. W razie pozostawienia zapisu wątpliwa będzie jego ważność w świetle przepisów kodeksu cywilnego, bowiem zapis nosi znamiona świadczenia niemożliwego.

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie zmian w powyższym zakresie. W związku z tym §7, ust. 4 projektu umowy otrzymuje brzmienie:
„W przypadku wad przedmiotu umowy, w tym także braków ilościowych artykułów, Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznej wymiany artykułów na pozbawione wad, w tym do uzupełnienia braków ilościowych, nie później niż w ciągu 7 dni roboczych od otrzymania reklamacji Zamawiającego”.

13. Zwracamy się z zapytaniem, czy w trosce o zachowanie uczciwej konkurencji Zamawiający wydzieli z **Zestawu nr 27 pozycje 1 i 2** zawierające żele do USG i EKG w jeden osobny pakiet producencki (np. Zestaw nr 27a) i umożliwi składanie ofert wyłącznie na ten asortyment, a w razie odmowy umożliwi złożenie oferty na poszczególne pozycje w obrębie tego zadania. Wydzielenie pozycji do osobnej części pozwoli na startowanie w przetargu większej liczbie wykonawców, a przez to Zamawiający uzyska najbardziej korzystną cenę.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie ww. pozycji do osobnego pakietu.

14. Zamawiający zawarł w opisie przedmiotu zamówienia w pakiecie 34 poz. 3 nazwy własne glukometrów (będące zastrzeżonym znakiem towarowym) do których dostarczone mają być paski testowe, jednakże ze względu na zamknięty charakter układu glukometr-pasek nie jest możliwe dostarczenie pasków innej marki niż marka glukometru, w związku z czym opis przedmiotu zamówienia wskazuje konkretnego producenta pasków i ogranicza konkurencję asortymentowo-cenową. Czy Zamawiający postępując zgodnie z przepisami

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup



Szpital Pulmonologiczno-Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77 403-28-50
fax. 77 403-28-53
www.szpital-kup.eu
sekretariat@szpital-kup.eu

KRS: 0000027039
REGON: 530938517
NIP: 991-00-60-280

Szpital Rehabilitacyjno-Reumatologiczny w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77 406-54-50
fax. 77 406-54-61
rehabilitacja-pokoju@szpital-kup.eu



ustawy Pzp (art. 7 i 29) oraz działając w trosce o uzyskanie oferty jak najkorzystniejszej cenowo, dopuści do zaoferowania w w/w pozycji paski konkurencyjne o parametrach pomiarowych i zakresie zastosowań nie gorszym niż paski opisane w SIWZ, wraz z przekazaniem lub użyczeniem glukometrów kompatybilnych z zaoferowanymi paskami w formie i w liczbie zaspokajającej potrzeby Zamawiającego? Dopuszczenie oferty konkurencyjnej przyczyni się do wystąpienia rzeczywistej konkurencji między podmiotami oferującymi paski różnych firm, co w okresie dynamicznego spadku cen pasków może korzystnie wpłynąć na cenę oferty oraz zaowocuje jeszcze lepszym gospodarowaniem publicznymi środkami finansowymi?

Odp.: Zamawiający niedopuszcza innych pasków niż wskazane w opisie przedmiotu zamówienia ze względu na dużą ilość posiadanych, sprawnych i sprawdzonych glukometrów firmy IXELL.

15. Dotyczy warunków umowy § 2 ust. 8 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący: „Wynikające z niniejszej umowy prawa i obowiązki wykonawcy nie mogą być przenoszone na inne podmioty pod jakimkolwiek tytułem prawnym, chyba że Zamawiający wyrazi na to przeniesienie zgodę w formie pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności. Zgody takiej nie można bezpodstawnie odmówić.”

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę zapisów w powyższym zakresie. W związku z tym §2, ust. 8 projektu umowy otrzymuje brzmienie: Wynikające z niniejszej umowy prawa i obowiązki wykonawcy nie mogą być przenoszone na inne podmioty pod jakimkolwiek tytułem prawnym, chyba że Zamawiający wyrazi na to przeniesienie zgodę w formie pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności. Zgody takiej nie można bezpodstawnie odmówić.”

16. Dotyczy warunków umowy § 2 ust. 9 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący: „Wynikające z niniejszej umowy prawa i obowiązki nie mogą być przenoszone na inne podmioty w wyniku wykonania umowy poręczenia albo innej umowy zmieniającej strony stosunku obligacyjnego, chyba że Zamawiający wyrazi na to przeniesienie zgodę w formie pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności. Zgody takiej nie można bezpodstawnie odmówić.”

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na zmianę zapisów w powyższym zakresie. W związku z tym §2, ust. 8 projektu umowy otrzymuje brzmienie: „Wynikające z niniejszej umowy prawa i obowiązki nie mogą być przenoszone na inne podmioty w wyniku wykonania umowy poręczenia albo innej umowy zmieniającej strony stosunku obligacyjnego, chyba że Zamawiający wyrazi na to przeniesienie zgodę w formie pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności. Zgody takiej nie można bezpodstawnie odmówić.”

17. Dotyczy warunków umowy § 3 ust. 1 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący: „Ilości artykułów, określone w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy są orientacyjne i mogą ulec zmianie w czasie trwania umowy, z inicjatywy Zamawiającego. Odstępstwo od realizacji przedmiotu umowy nie może przekroczyć 30%.”

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów w powyższym zakresie.

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójcik
Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunio
Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Solecka

Z-CA DYREKTOR
DS. LECZNICTWA
dr n. med. Andrzej Bunio

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI
PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup**



Szpital Pulmonologiczno-
Reumatologiczny
w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53
www.szpital-kup.eu
sekretariat@szpital-kup.eu

KRS: 0000027039
REGON: 530938517
NIP: 991-00-60-280

Szpital Rehabilitacyjno-
Reumatologiczny
w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-51
rehabilitacja-pokoju@szpital-kup.eu



18. Dotyczy warunków umowy § 5 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie następującego zapisu: „Wykonawca ma prawo do wstrzymania realizacji kolejnych zamówień w przypadku zwłoki w płatnościach (należności wymagalnych) powyżej 30 dni od terminu płatności/wymagalności wskazanego na fakturze”

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów w powyższym zakresie.

19. Dotyczy warunków umowy § 5 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie następującego zapisu: „Wykonawca ma prawo do naliczania odsetek ustawowych w przypadku zwłoki w płatnościach (należności wymagalnych) powyżej 30 dni od terminu płatności (wymagalności) wskazanego na fakturze.”

Odp.: Zamawiający wprowadza zmianę zapisów w § 5, poprzez dodanie ust. 6, który otrzymuje brzmienie: „Wykonawca ma prawo do naliczania odsetek ustawowych w przypadku zwłoki w płatnościach (należności wymagalnych) powyżej 30 dni od terminu płatności”

20. Dotyczy warunków umowy § 6 ust. 4 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący: „Reklamacje Zamawiającego będą rozpatrywane przez Wykonawcę niezwłocznie, nie później niż w ciągu 5 dni liczonych od dnia otrzymania od Zamawiającego zgłoszenia o wadzie.”

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie zmian w powyższym zakresie. W związku z tym §6, ust. 4 projektu umowy otrzymuje brzmienie: „Reklamacje Zamawiającego będą rozpatrywane przez Wykonawcę niezwłocznie, nie później niż w ciągu 7 dni liczonych od dnia otrzymania od Zamawiającego zgłoszenia o wadzie.”

21. Dotyczy warunków umowy § 7 ust. 1.1 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący: „z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność, w wysokości 2% łącznej niezrealizowanej wartości przedmiotu umowy brutto”

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów w powyższym zakresie.

22. Dotyczy warunków umowy § 7 ust. 1.2 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie kary umownej z 0,4% na 0,2%?

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów w powyższym zakresie.

23. Dotyczy warunków umowy § 7 ust. 4 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejącego zapisu na następujący: „W przypadku wad przedmiotu umowy, w tym także braków ilościowych artykułów, Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznej wymiany artykułów na pozbawione wad, w tym do uzupełnienia braków ilościowych, nie później niż w ciągu 5 dni roboczych od pozytywnego rozpatrzenia reklamacji Zamawiającego.”

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie zmian w powyższym zakresie. Patrz odpowiedź na pytanie nr 12.

24. Dotyczy zestawu nr 12 - Czy nie nastąpiła omyłka pisarska w ilościach produktów? Przy podanych liczbach, Zamawiający oczekuje zaoferowania kleszczyków pozwalających na wykonanie max. 10 bronchoskopii, 5 gastroskopii, 5 kolonoskopii, na okres 12 miesięcy.

Odp.: Nie nastąpiła omyłka, zapisy w powyższym zakresie pozostają jak w SIWZ.

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI
PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup**



Szpital Pulmonologiczno-
Reumatologiczny
w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77 403-28-50
fax. 77 403-28-53
www.szpital-kup.eu
sekretariat@szpital-kup.eu

KRS: 000027039
REGON: 530938517
NIP: 991-00-60-280

Szpital Rehabilitacyjno-
Reumatologiczny
w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77 406-54-50
fax. 77 406-54-61
rehabilitacja-pokoju@szpital-kup.eu



25. Czy zgodnie z art. 11 ust. 8 Ustawy o Wyrobach Medycznych, który brzmi „zabronione jest umieszczanie znaków lub napisów, które mogą wprowadzić w błąd co do oznakowania znakiem CE lub numeru jednostki notyfikowanej lub które ograniczają widoczność lub czytelność znaku” Zamawiający wymaga, aby znak CE był umieszczony jedynie na opakowaniu zbiorczym lub wewnątrz roli? Takie oznakowanie stosuje większość przodujących producentów rękawów papierowo – foliowych, aby wykluczyć ryzyko błędnego odczytania oznaczenia CE przez personel medyczny.

Odp.: Zamawiający dopuszcza powyższe rozwiązanie.

26. Czy Zamawiający wymaga, aby kierunek otwierania był umieszczony tylko od strony papieru? Takie umiejscowienie wymaga od personelu kontroli wizualnej pakietu od strony papieru, która jest bardziej podatna na uszkodzenia niż folia, a zatem wpływa na bezpieczeństwo stosowanych narzędzi po procesie sterylizacji.

Odp.: Zamawiający dopuszcza powyższe rozwiązanie.

27. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie do przetargu torebek papierowo-foliowych do sterylizacji w parze wodnej z zamknięciem samoklejącym o wymiarach 90x230mm?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

Zestaw nr 4

28. **Poz. 1-4** - Prosimy o doprecyzowanie, czy zgodnie z PN-EN ISO 7886 „Jałowe strzykawki iniekcyjne do jednorazowego użytku”, oferowane strzykawki powinny posiadać nominalną skalę pomiarową, o dokładności wskazanej w siwz (lub dokładniejszej) dla poszczególnych pojemności?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

29. **Poz. 1-4** - Prosimy o doprecyzowanie, czy w celu identyfikacji oferowanego wyrobu medycznego - także po wyjęciu z opakowania jednostkowego - oferowane strzykawki obok wymaganej zapisami siwz cyt. „nazwy producenta na korpusie strzykawki” powinny posiadać na korpusie strzykawki także nazwę własną lub numer identyfikacyjny, co zapewni spełnienie warunku zakładanego przez Zamawiającego, związanego np. z wystąpieniem incydentu medycznego i obowiązującymi w tym zakresie procedurami?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

30. **Poz. 5** - Prosimy o dopuszczenie do składania ofert na wysokiej jakości strzykawki trzyczęściowe do insuliny, światowego lidera w ich produkcji firmy Becton-Dickinson /USA/, spełniające wszelkie pozostałe wymogi siwz?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

31. **Poz. 8-10** - Prosimy o potwierdzenie, iż oferowane strzykawki trzyczęściowe, analogicznie do wymogu siwz dla strzykawek z poz. 1-4 muszą posiadać nazwę lub logo producenta oraz nazwę własną na korpusie strzykawki, co zapewni ich identyfikację w trakcie całego okresu użytkowania.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

32. **Poz. 8-13** - W związku z faktem, iż Zamawiający wymaga uszczelnienia wykonanego cyt. „z gumy syntetycznej - bez lateksu” zapobiegającego interakcjom z lekami, prosimy o odstąpienie od wymogu siwz, aby uszczelnienie było cyt. „niestykające się z podawanym lekiem”. Wymóg ten może ograniczać możliwość złożenia konkurencyjnych ofert wielu Wykonawcom, a jednocześnie wg naszej najlepszej wiedzy nie znajduje uzasadnienia merytorycznego. W wypadku odpowiedzi odmownej uprzejmie prosimy o wskazanie przynajmniej dwóch producentów obecnych na rynku RP lub EU, spełniających powyższy wymóg. **Odp.: Zamawiający dopuszcza.**

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI
PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup



Szpital Pulmonologiczno-Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Mierki 14
46-082 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53
www.szpital-kup.eu
sekretariat@szpital-kup.eu

KRS: 0000027039
REGON: 530938517
NIP: 991-00-60-280

Szpital Rehabilitacyjno-Reumatologiczny w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61
rehabilitacja-pokoi@szpital-kup.eu



ISO 9001 REGISTERED
DNV
MGMT. SYS.
RVA C 024
DNV Certification B.V., The Netherlands



33. **Poz. 8-9** - Prosimy o potwierdzenie, iż oferowane strzykawki do pomp infuzyjnych powinny być wpisane w instrukcję użytkowania pomp infuzyjnych używanych w Państwa Szpitalu i wskazanych w siwz, co zapewnia prawidłowość funkcjonowania zarówno strzykawek jak i samych pomp infuzyjnych, gwarantowaną przez producenta pomp.

Odp.: Zapisy pozostają jak w SIWZ.

34. **Poz. 8-9** - Prosimy o potwierdzenie, iż zapis siwz cyt. „z wycięciem umożliwiającym właściwe umocowanie w pompach” należy traktować jako poprzeczne wcięcie na tłoku, umożliwiające w pełni stabilne osadzenie strzykawki w ramieniu pompy infuzyjnej, charakterystyczne dla strzykawek perfuzyjnych, dostosowanych i przeznaczonych do współpracy z pompami infuzyjnymi?

Odp.: TAK.

35. **Poz. 8-9** - Prosimy o potwierdzenie, iż oferowane strzykawki do pomp infuzyjnych 50ml powinny posiadać na całej długości wyskalowania dokładność min. co 1ml, co zapewnia odpowiednią kontrolę nad dawkowaniem leku, podczas całego okresu infuzji?

Odp.: TAK.

36. **Poz. 14** - Prosimy o potwierdzenie, iż zapis siwz dotyczący tej pozycji cyt. „Precyzyna, wyraźna i nieścieralna skala w kolorze czarnym” należy interpretować jako wymóg zaoferowania strzykawek skalowanych co 0,01ml (lub dokładniej), spełniających wszelkie pozostałe wymogi siwz?

Odp.: TAK.

37. **Poz. 15-16** - Czy nie nastąpiła omyłka pisarska i reduktor luer (do karmienia) powinna posiadać strzykawka o pojemności 100ml, a nie strzykawka o pojemności 50-60ml? Dodatkowe reduktory luer nakładane na końcówkę cewnikową są powszechnie stosowane właśnie w strzykawkach o dużych pojemnościach (powyżej 100ml).

Odp.: Nastąpiła omyłka pisarska, reduktor luer (do karmienia) powinna posiadać strzykawka o pojemności 100ml.

38. **Poz. 15-16** - Prosimy o dopuszczenie do składania ofert na strzykawki typu „janette” 100ml z zakończeniem cewnikowym oraz reduktorem luer oraz strzykawki 50-60ml z zakończeniem cewnikowym.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

Zestaw nr 5

39. **Poz. 1** - Prosimy o potwierdzenie, iż zapis siwz cyt. „Kaniula ze zdejmowanym uchwytem umożliwiającym bezpieczne i wygodne wprowadzenie kaniuli w światło naczynia” dotyczy tylko kaniuli w rozmiarze 24G użytkowanych do kaniulacji delikatnych naczyń noworodków oraz pacjentów geriatrycznych.

Odp.: Zapisy pozostają jak w SIWZ.

40. **Poz. 1** - Prosimy o dopuszczenie do składania ofert na kaniule dożylnie w rozmiarze 24G - światowego lidera w produkcji tego typu kaniul firmy Becton-Dickinson /USA/, wykonane z PTFE, wykrywalne w całości w promieniach RTG (bez pasków) oraz za pomocą USG, bez portu bocznego, spełniające wszelkie pozostałe wymogi siwz?

Odp.: Zapisy pozostają jak w SIWZ.

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup



Szpital Pulmonologiczno-Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53
www.szpital-kup.eu
sekretariat@szpital-kup.eu

KRS: 0000027039
REGON: 530938517
NIP: 991-00-60-280

Szpital Rehabilitacyjno-Reumatologiczny w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61
rehabilitacja-pokoju@szpital-kup.eu



41. **Poz. 2** - Czy oferowane kaniule dożylnie bezpieczne powinny charakteryzować się barwnym oznaczeniem skrzydełek mocujących oraz korka portu bocznego, zgodnym z międzynarodowym kodem rozmiarów i standardami opisanymi w pkt. 4.4.1. PN-EN 10555-5 „Jalowe cewniki wewnątrznaczyniowe do jednorazowego użytku. Część 5: Cewniki wprowadzane na igłę”, ułatwiającym prawidłową i szybką identyfikację rozmiaru?

Odp.: Zamawiający dopuszcza, pozostałe zapisy jak w SIWZ.

42. **Poz. 2** - Prosimy o dopuszczenie do składania ofert na kaniule dożylnie z samodomykalnym portem bocznym i zatraskowym koreczkiem, spełniające wszelkie pozostałe wymogi siwz - światowego lidera w produkcji tego typu kaniul - firmy B/Braun / Niemcy/ ?

Odp.: Zamawiający dopuszcza, pozostałe zapisy jak w SIWZ.

43. **Poz. 3** - Prosimy o potwierdzenie, iż oferowane koreczki do kaniul dożylnych - powinny analogicznie do opisanych w siwz kaniul dożylnych - posiadać na samym wyrobie logo lub nazwę producenta, co zapewnia ich identyfikowalność w trakcie całego okresu użytkowania, a tym samym gwarantuje odpowiedzialność producenta za swój wyrób.

Odp.: Zamawiający wymaga.

Zestaw nr 6

44. **Poz. 1-2** - Prosimy o dopuszczenie tolerancji długości igieł do punkcji mostka i talerza biodrowego w zakresie +2mm, przy spełnieniu pozostałych wymogów siwz.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

45. **Poz. 3** - Prosimy o dopuszczenie tolerancji długości igieł lędźwiowych w zakresie +/- 2mm, przy spełnieniu pozostałych wymogów siwz.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

46. **Poz. 3** - Prosimy o doprecyzowanie, czy oferowane igły lędźwiowe powinny posiadać wbudowany, dobrze widoczny z każdej strony igły - pryzmat - zmieniający barwę po wypełnieniu płynem mózgowo rdzeniowym, co w sposób oczywisty ułatwia prawidłowość i szybkość identyfikacji położenia igły, a tym samym prawidłowość wykonania procedury ?

Odp.: Zapisy pozostają jak w SIWZ.

Zestaw nr 16

47. **Poz. 6** - Prosimy o dopuszczenie do składania ofert na przyrządy do precyzyjnego przetaczania płynów infuzyjnych Exadrop firmy B/Braun /Niemcy/, z drenem o długości min. 150cm oraz innym niż wskazany w siwz kształtem regulatora pomiaru ?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

48. **Poz. 6** - Prosimy o potwierdzenie, iż oferowane przyrządy powinny posiadać na samym wyrobie logo lub nazwę producenta oraz nazwę własną lub numer identyfikacyjny, co zapewnia ich identyfikowalność w trakcie całego okresu użytkowania, a tym samym gwarantuje odpowiedzialność producenta za swój wyrób.

Odp.: Zamawiający wymaga.

Zestaw nr 25

49. **Poz. 1 i 6** - Prosimy o potwierdzenie czy zapis siwz cyt. „kolorowa końcówka wskazująca na rozmiar rurki” należy interpretować jako wymóg zaofiarowania rurek ustno-gardłowych Guedela, posiadających kolorystyczny kod rozmiaru widoczny wzdłuż całej rurki, co zapewnia ich identyfikację w trakcie całego okresu użytkowania, w każdych warunkach anatomiczno-klinicznych?

Odp.: Zamawiający wymaga.

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójcik

Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunió

Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Solecka

**Z-CA DYREKTORA
DS. LECZNICTWA**

dr n. med. Andrzej Bunió

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup



Szpital Pulmonologiczno-
Reumatologiczny
w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77 403-28-50
fax. 77 403-28-53
www.szpital-kup.eu
sekretariat@szpital-kup.eu

KRS: 000027039
REGON: 530938517
NIP: 991-00-60-280

Szpital Rehabilitacyjno-
Reumatologiczny
w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77 406-54-50
fax. 77 406-54-61
rehabilitacja-pokoju@szpital-kup.eu



50. **Pakiet 4 poz. 5** - Proszę o dopuszczenie strzykawki do insuliny ze skalą 40 j.m.

Odp.: Zamawiający niedopuszcza.

51. **Pakiet 4 poz. 5** - Proszę o dopuszczenie strzykawki z nazwą wyrobu w miejsce nazwy producenta na korpusie strzykawki.

Odp.: Zamawiający niedopuszcza.

52. **Pakiet 4 poz. 16** - Proszę o dopuszczenie strzykawki bez reduktora luer lock.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

53. **Pakiet 5** - Proszę o doprecyzowanie dla jakich rozmiarów kaniule mają posiadać zdejmowany uchwyt umożliwiający bezpieczne i wygodne wprowadzenie kaniuli w światło naczynia.

Odp.: Zamawiający wymaga aby kaniule we wszystkich rozmiarach posiadały zdejmowany uchwyt umożliwiający bezpieczne i wygodne wprowadzenie kaniuli w światło naczynia.

54. **Pakiet 5 poz. 1 i 2** - Proszę o dopuszczenie kaniul z 3 paskami RTG.

Odp.: Zamawiający niedopuszcza.

55. **Pakiet 5 poz. 1 i 2** - Proszę o dopuszczenie kaniul wyposażonych w standardowy port boczny z systemem zamykania tyku „CLICK”.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

56. **Pakiet 5 poz. 1** - Proszę o dopuszczenie kaniul wyposażonych w zastawkę antyzwrotną w miejsce filtra hydrofobowego.

Odp.: Zamawiający niedopuszcza.

57. **Pakiet 5 poz. 2** - Proszę o dopuszczenie kaniul z igłą po wyjęciu z kaniuli automatycznie zabezpieczoną plastikowym zatrzaskiem.

Odp.: Zapisy pozostają jak w SIWZ.

58. **Pakiet 5 poz. 2** - Proszę o dopuszczenie kaniul posiadających posiadające logo lub nazwę producenta na opakowaniu jednostkowym.

Odp.: Zapisy pozostają jak w SIWZ

59. **Pakiet 5 poz. 5 i 6** - Proszę o dopuszczenie kraników wykonanych z odpornego na pękanie poliwęglanu.

Odp.: Zapisy pozostają jak w SIWZ

60. **Pakiet 5 poz. 5 i 6** - Proszę o dopuszczenie kraników posiadających pojedyncze zabezpieczenie pozycji otwarty – zamknięty tj. optyczne.

Odp.: Zapisy pozostają jak w SIWZ

61. **Pakiet 5 poz. 2** - Proszę o dopuszczenie kaniul z trzpieniem powyżej krawędzi.

Odp.: Zapisy pozostają jak w SIWZ

62. **Pakiet 16 poz. 2** - Proszę o dopuszczenie przyrządu z komorą o długości min. 5 cm.

Odp.: Zapisy pozostają jak w SIWZ

63. **Pakiet 16 poz. 5** - Proszę o dopuszczenie przedłużacza pakowanego w opakowanie foliowe, tak jak robi to producent HOSPIRA.

Odp.: Zapisy pozostają jak w SIWZ

64. **Pakiet 16 poz. 6** - Proszę o dopuszczenie: „Przyrząd do precyzyjnego przetaczania płynów infuzyjnych wykonany z PCV, komora kroplowa o długości min 6 cm, filtr 15µm, precyzyjny regulator przepływu w formie koła z regulacją w zakresie 0-300ml/godz, dren o długości min. 150 cm z przeźroczystym, obrotowym łącznikiem luer-lock na jego końcu oraz dodatkowym portem do iniekcji w kształcie litery Y. Wolny od DEHP. Wyrób jednorazowego użycia, jałowy, niepirogenny, nietoksyczny, dopuszczony do obrotu i używania na

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójcik

Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunio

Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Solecka

**Z-CA DYREKTORA
DS. LECZNICTWA**

dr n. med. Andrzej Bunio

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup



Szpital Pulmonologiczno-
Reumatologiczny
w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53
www.szpital-kup.eu
sekretariat@szpital-kup.eu

KRS: 0000027039
REGON: 530938517
NIP: 991-00-60-200

Szpital Rehabilitacyjno-
Reumatologiczny
w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61
rehabilitacja.pokoju@szpital-kup.eu



terytorium RP zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Opis każdego opakowania w języku polskim z datą ważności."

Odp.: Zapisy pozostają jak w SIWZ

65. Zestaw 24, poz. 5 - Czy Zamawiający oczekuje zaoferowania podkładu wykonanego ze 100% celulozy w rozmiarze 60cm x 80mb?

Odp.: TAK Zamawiający oczekuje podkładu na rolce o wymiarach 60cm x 80mb.

66. Zestaw 24, poz. 5 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie podkładu w rolce w rozmiarze 60cm x 50mb z odpowiednim przeliczeniem wymaganych ilości?

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie rolki w rozmiarze 60cm x 50mb z odpowiednim przeliczeniem ilości.

67. Zestaw 24, poz. 5 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie podkładu wykonanego ze 100% celulozy w kolorze białym?

Odp.: Zamawiający dopuszcza podkład w kolorze białym.

68. Zestaw 24, poz. 6 - Prosimy o wyjaśnienie czy w pozycji nr 6 Zamawiający oczekuje zaoferowania takiego samego podkładu jak w pozycji nr 4?

Odp.: Zamawiający w pozycji nr 6 oczekuje zaoferowania podkładu z nadrukiem.

69. Zestaw 24, poz. 5 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie prześcieradła włókninowego w rozmiarze 210cm x 130cm?

Odp.: Zaistniała omyłka pisarska - prześcieradło włókninowe powinno znajdować się jako pozycja nr 7. Zamawiający dopuszcza prześcieradło w rozmiarze 210cm x 130cm.

70. Zestaw 22, poz. 2 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie fartucha foliowego pakowanego po 50 szt.?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

71. Zestaw 22, poz. 3 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie fartucha o gramaturze 35g/m² z rękawem zakończonym gumką?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

72. Czy w § 5 ust 2 Zamawiający wyrazi zgodę na ustalenie terminu płatności za fakturę liczonego od daty wystawienia faktury?

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów w powyższym zakresie.

73. Czy Zamawiający dokona modyfikacji zapisów wzoru umowy w § 5 ust. 4 poprzez wprowadzenie następującego zapisu: Za datę dokonania płatności uznaje się datę uznania rachunku bankowego Wykonawcy.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów w powyższym zakresie.

74. W celu zapewnienia równego traktowania stron umowy i umożliwienia wykonawcy sprawdzenia zasadności reklamacji wnosimy o wprowadzenie do projektu umowy 5 dniowego terminu na rozpatrzenie reklamacji.

Odp.: Zamawiający wprowadził zmianę zapisów w powyższym zakresie. Patrz odpowiedź na pytanie nr 12.

75. Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 7 ust. 1:

Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:

1) z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność, w wysokości 5% **wartości brutto niezrealizowanej części umowy**

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójcik
Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunio
Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Solecka

**Z-CA DYREKTORA
DS. LECZNICTWA**

dr n. med. Andrzej Bunio

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI
PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup**



Szpital Pulmonologiczno-
Reumatologiczny
w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-052 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53
www.szpital-kup.eu
sekretariat@szpital-kup.eu

KRS: 000027039
REGON: 530938517
NIP: 991-00-60-280

Szpital Rehabilitacyjno-
Reumatologiczny
w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61
rehabilitacja-pokoju@szpital-kup.eu



2) za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w prawidłowej realizacji każdorazowej dostawy artykułów, w wysokości 0,4% wartości tejże dostawy brutto, **jednak nie więcej niż 10% wartości tejże dostawy brutto.**

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów w powyższym zakresie.

76. **Zestaw nr 3, Poz. nr 5** – czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania kompresów a' 3 szt. pakowanych łącznie **lub** pakowanych pojedynczo, lecz bez podwijanych brzegów?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

77. **Zestaw nr 22, Poz. nr 2** – zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wyłączenie poz. 2 z Zestawu nr 22 i utworzenie z niej odrębnej części zamówienia. Proponowane przez nas rozwiązanie zwiększy konkurencyjność postępowania, a Państwu umożliwi wybór rzeczywiście najkorzystniejszej oferty w zakresie dostaw ubiorów jednorazowego użytku.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na wyłączenie ww. pozycji.

78. **Zestaw nr 22, Poz. nr 3** – czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania fartucha posiadającego rękaw zakończony lekko uciskającą gumką?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

79. **Zestaw nr 24, Poz. nr 5** – zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wyłączenie poz. 5 z Zestawu nr 24 i utworzenie z niej odrębnej części zamówienia. Proponowane przez nas rozwiązanie zwiększy konkurencyjność postępowania, a Państwu umożliwi wybór rzeczywiście najkorzystniejszej oferty w zakresie dostaw jednorazowych podkładów.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na wyłączenie ww. pozycji.

80. **ZAPIS SIWZ : Rozdział 3, Pkt. 3.5.** – zwracamy się z prośbą do Zamawiającego możliwość zaoferowania produktów dopuszczonych do obrotu na terenie RP na podstawie:

- Zestaw nr 1; poz. 1-3 – Ustawy o Kosmetykach;
- Zestaw nr 3; poz. 22 i Zestaw nr 24; poz. 1 – Świadczenia Jakości Zdrowotnej wystawione przez Państwowy Zakład Higieny.

Odp.: Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania produktów dopuszczonych do obrotu na terenie RP na podstawie ww. dokumentów.

81. **Zadanie 3 pozycja 12,13,14** - Czy Zamawiający dopuści plaster pokryty klejem akrylowym spełniający pozostałe wymagania SIWZ?

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza.

82. **Zadanie 3 pozycja 18** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wyłączenie tej pozycji i utworzenie z niej odrębnego pakietu? Rozwiązanie takie pozwoli na złożenie oferty przez większą liczbę Wykonawców a Zamawiającemu wybór bardziej korzystnego rozwiązania.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na wyłączenie ww. pozycji.

83. **Zadanie 3 pozycja 20** - Czy Zamawiający dopuści sterylny przezroczysty opatrunek wykonany z folii poliuretanowej o wymiarach 9cm x 15cm lub 10cm x 20cm ?

Odp.: Zamawiający dopuszcza opatrunek o wymiarach 9cm x 10cm.

84. **Zadanie 3 pozycja 21** - Czy Zamawiający dopuści kompresy z waty celulozowej do dezynfekcji skóry w opakowaniu = 2x500szt z przeliczeniem ilości?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

85. **Zadanie 4 pozycja 1-4** - Czy Zamawiający dopuści strzykawki 3 częściowe zamiast 2częściowych ?

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza.

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójcik

Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunio

Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Solecka

**Z-CA DYREKTORA
DS. LECZNICTWA**

dr n. med. Andrzej Bunio

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI
PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup**



**Szpital Pulmonologiczno-
Reumatologiczny
w Kup**
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53
www.szpital-kup.eu
sekretariat@szpital-kup.eu

KRS: 000027039
REGON: 530938517
NIP: 991-00-60-280

**Szpital Rehabilitacyjno-
Reumatologiczny
w Pokoju**
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61
rehabilitacja-pokoj@szpital-kup.eu



86. **Zadanie 4 pozycja 8-14** - Czy Zamawiający dopuści strzykawkę 3 częściową z uszczelnieniem wykonanym z lateksu?

Odp.: Zamawiający niedopuszcza.

87. **Zadanie 4 pozycja 16** - Czy Zamawiający dopuści strzykawkę „Janetta” bez reduktora?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

88. **Zadanie 29 pozycja 8** - Czy Zamawiający dopuści opaski identyfikacyjne na zwłoki z metryczką ok. 6cm x 8cm, etui na metryczkę ok. 9,5cm x 6,5cm, spełniającą pozostałe wymagania SIWZ?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

89. **Zadanie 30 pozycja 28** - Czy Zamawiający dopuści kompres w rozmiarze 12x29cm lub 21x38cm, spełniający pozostałe wymagania SIWZ?

Odp.: Zamawiający niedopuszcza.

90. **Zadanie 30 pozycja 29** - Czy Zamawiający dopuści kompres w rozmiarze 30x40cm lub 21x38cm, spełniający pozostałe wymagania SIWZ?

Odp.: Zamawiający niedopuszcza.

91. **Zadanie 30 pozycja 34** - Czy Zamawiający dopuści gąbkę do jamy ustnej bez dwuwęglanu sodu spełniającą pozostałe parametry SIWZ?

Odp.: Zamawiający niedopuszcza.

92. **Zadanie 34 pozycja 3** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wyłączenie tej pozycji i utworzenie z niej odrębnego pakietu? Rozwiązanie takie pozwoli na złożenie oferty przez większą liczbę Wykonawców a Zamawiającemu wybór bardziej korzystnego rozwiązania

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na wyłączenie ww. pozycji.

93. **Pakiet nr 22, poz. 2** - Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie w w/w pozycji fartuch foliowego jednorazowego użytku (przedniego) w opakowaniu po 100 sztuk.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

94. **Pakiet nr 24, poz. 2** - Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie w w/w pozycji podkładu w rozmiarze 70 x 180 cm z warstwą chłonną wykonaną z rozdrobnionej celulozowej i superabsorbenta o wymiarach 60 cm x 80 cm.

Odp.: Zamawiający niedopuszcza, zapisy pozostają jak w SIWZ.

95. **Pakiet nr 30, poz. 37** - Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie w w/w pozycji kompletu pościeli w składzie: poszwa 210x150cm, poszewka 70x80cm, prześcieradło 200x150cm, spełniające pozostałe wymagania SIWZ.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

96. **§7 punkt 1.1.** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu dot. kar umownych z „w wysokości 5% łącznej wartości przedmiotu umowy brutto” na „w wysokości 5% wartości niezrealizowanej części umowy brutto”?

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów w powyższym zakresie

97. **§7 punkt 1.2)** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu dot. kar umownych z „w wysokości 0,4% wartości tejże dostawy brutto” na „w wysokości 0,4% wartości niezrealizowanej części dostawy brutto”?

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów w powyższym zakresie

98. **Zestaw 4, poz. 1-7, 14** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na podanie ceny jednostkowej za opakowanie zawierające 100 sztuk danego asortymentu z odpowiednim przeliczeniem ilości?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójcik
Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunio
Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Solecka

**Z-CA DYREKTORA
DS. LECZNICTWA**

dr n. med. Andrzej Bunio

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI
PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup**



Szpital Pulmonologiczno-
Reumatologiczny
w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77 403 28 50
fax. 77 403 28 53
www.szpital-kup.eu
sekretariat@szpital-kup.eu

KRS: 0000027039
REGON: 530938517
NIP: 991-00-60-280

Szpital Rehabilitacyjno-
Reumatologiczny
w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77 406 54 50
fax. 77 406 54 61
rehabilitacja-pokoj@szpital-kup.eu



99. **Zestaw 4, poz. 4** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie strzykawek dwuczęściowych 20 ml z płaskim zakończeniem tłoka, spełniających pozostałe wymagania SIWZ?

Odp.: Zapisy pozostają jak w SIWZ.

100. **Zestaw 6, poz. 1** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie igieł do punkcji mostka w rozmiarach 14G/40 mm lub 14G/45 mm oraz 15G/40 mm lub 15G/45 mm, spełniające pozostałe wymagania SIWZ?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

101. **Zestaw 6, poz. 2** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie igieł do punkcji talerza biodrowego w rozmiarze 14G/70 mm lub 14G/75 mm, spełniające pozostałe wymagania SIWZ?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

102. **Zestaw 6, poz. 2** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie igieł w rozmiarze 1,1x88mm lub 1,3x88mm, spełniających pozostałe wymagania SIWZ?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

103. **Zestaw 6, poz. 4** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie igieł w rozmiarze 0,25x4mm w zamian za rozmiar 0,25x6mm, spełniających pozostałe wymagania SIWZ?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

104. **Zestaw 16, poz. 5** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie przedłużacza do pompy w opakowaniu foliowym, spełniającego pozostałe wymagania SIWZ?

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.

105. **Zestaw 16, poz. 6** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie ww. pozycji do oddzielnego pakietu, co umożliwi start w postępowaniu większej ilości Wykonawców, a tym samym uzyskanie bardziej konkurencyjnych cenowo ofert?

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie ww. pozycji.

106. **Zestaw 17, poz. 3-4** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie cewników w opakowaniu blister pack (folia/papier), spełniających pozostałe wymagania SIWZ?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

107. **Zestaw 17** - Czy nie zaszła omyłka i zapis „pojemność balona nadrukowana na opakowaniu i końcówce cewnika” dotyczy jedynie pozycji 1-2?

Odp.: Zaszła omyłka pisarska, zapis „pojemność balona nadrukowana na opakowaniu i końcówce cewnika” dotyczy jedynie pozycji 1-2.

108. **Zestaw 19, poz. 2** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie worka do dobowej zbiórki moczu z drenem o długości 90 cm, spełniającego pozostałe wymagania SIWZ?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

109. **Zestaw 21, poz. 2** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie cewników do odsysania bez znacznika RTG i oznaczenia głębokości, spełniającego pozostałe wymagania SIWZ?

Odp.: Zapisy pozostają jak w SIWZ.

110. **Zestaw 25, poz. 4** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie ww. pozycji do oddzielnego pakietu, co umożliwi start w postępowaniu większej ilości Wykonawców, a tym samym uzyskanie bardziej konkurencyjnych cenowo ofert?

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie ww. pozycji.

111. **Zestaw 27, poz. 1** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie żelu do USG o średnicy butelki 6,3 cm, spełniającego pozostałe wymagania SIWZ?

Odp.: Zamawiający niedopuszcza.

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójcik
Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunio
Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Solecka

**Z-CA DYREKTOR,
DS. LECZNICTWA**
dr n. med. Andrzej Bunio

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI
PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup**



Szpital Pulmonologiczno-
Reumatologiczny
w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77 403 28 50
fax. 77 403 28 53
www.szpital-kup.eu
sekretariat@szpital-kup.eu

KRS: 0000027039
REGON: 530936517
NIP: 991-00-60-280

Szpital Rehabilitacyjno-
Reumatologiczny
w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77 406 54 50
fax. 77 406 54 61
rehabilitacja-pokoju@szpital-kup.eu



ISO 9001 REGISTERED

MGMT. SYS.
RVA C 024
DNV Certification B.V., The Netherlands



112. **Zestaw 27, poz. 6** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie papieru termoczułego w rozmiarze 57mm x 6m lub 57mm x 25m z odpowiednim przeliczeniem ilości?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

113. **Zestaw 29, poz. 3** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie elektrod na podłożu mikroporowatym, multifunkcyjnych, polecanych szczególnie do Holtera w rozmiarze 45x55mm, pakowanych po 50 sztuk?

Odp.: Zapisy pozostają jak w SIWZ.

114. **Zestaw 29, poz. 8** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie opaski identyfikacyjnej o wymiarach metryczki 8 x 6,3 cm, spełniającej pozostałe wymagania SIWZ?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

115. **Zestaw 30, poz. 5** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie naklejek w rozmiarze 38x23 mm, spełniających pozostałe wymagania SIWZ?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

116. **Zestaw 34, poz. 3** - Czy Zamawiający w celu ujednolicenia w szpitalu stosowanych glukometrów, co przyczyni się również do poprawy jakości wykonywanej procedury medycznej ze szczególnym uwzględnieniem bezpieczeństwa personelu, wyrazi zgodę na zaoferowanie pasków testowych do GLUKOMETRU ON-CALL ADVANCED pakowanych po 50 sztuk wraz z dostawą ustalonej ilości glukometrów w cenie zamawianych pasków? Glukometry te przeznaczone są do pomiaru glukozy w placówkach Służby Zdrowia, gdzie jednym glukometrem wykonujemy badania u kilku pacjentów, a dodatkowo umożliwiając pomiar poziomu glukozy we krwi u noworodków. Glukometr pobiera materiał na zasadzie zasysania kapilarnego, co niweluje potencjalne ryzyko zanieczyszczenia aparatu, a ponadto wyposażony jest w wyrzutnik zużytych pasków gwarantujący bezkontaktowe usunięcie paska.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody. Patrz odpowiedź na pytanie nr 14.

117. **Zestaw nr 24, Pozycja 5** - Prosimy o dopuszczenie prześcieradeł o szerokości rolki 59cm, białych.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

118. **Zestaw nr 24, Pozycja 6** - Czy Zamawiający dopuści podkłady higieniczne na rolce wykonane z jednej warstwy chłonnej bibuły i jednej warstwy nieprzemakalnej folii? Oświadczamy, iż gramatura naszego produktu 35g/m² jest przybliżona do podkładów wykonanych z dwóch warstw bibuły i jednej warstwy folii, co wystarczy do zapewnienia pacjentom odpowiedniej ochrony.

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza.

119. **Zestaw nr 24, Pozycja 7** - Prosimy o dopuszczenie prześcieradeł z włókniny o wymiarach 130cm x 210cm.

Odp.: Zamawiający dopuszcza. Patrz odpowiedź na pytanie nr 69.

120. **Pakiet 30, pozycja 13** - Prosimy Zamawiającego o sprecyzowanie czy wymaga:

- myjki prostokątnej o wymiarach: 20 x 12 cm, grubości 1 cm (+/- 0,5 cm), wykonanej z włókniny 100g/m², w opakowaniu = 24 sztuki? czy
- myjki rękawicy o wymiarach: 24,5 x 16,5 cm (+/- 0,5 cm), grubości nie mniej niż 0,5 cm, wykonanej z włókniny 100g/m², w opakowaniu = 20 sztuki?

Odp.: Kształt myjki dowolny, pozostałe zapisy jak w SIWZ.

121. **Pakiet 30, pozycja 19** - Prosimy Zamawiającego o sprecyzowanie jaki system (jakiego producenta) obecnie posiada.

Odp.: Zamawiający obecnie posiada system firmy SERRES.

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójcik
Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunio
Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Solecka

**Z-CA DYREKTORA
DS. LECZNICTWA**

dr n. med. Andrzej Bunio

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI
PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup**



**Szpital Pulmonologiczno-
Reumatologiczny
w Kup**
ul. Karola Miarki 14
46-062 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53
www.szpital-kup.eu
sekretariat@szpital-kup.eu

KRS: 0000027039
REGON: 530938517
NIP: 991-00-60-280

**Szpital Rehabilitacyjno-
Reumatologiczny
w Pokoju**
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61
rehabilitacja-pokoj@szpital-kup.eu



122. Dot. pakietu nr 11, poz. 4 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie filtrów bakteryjnych do ssaka SSU 2 i KV-4 nie będących wyrobami medycznymi (VAT 23%), gdzie dokument dopuszczający posiada całe urządzenie, będące wyrobem medycznym tj. ssak SSU 2, do którego jest przeznaczony opisany przez Zamawiającego przedmiot zamówienia?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

**Z-CA DYREKTORA
DS. LECZNICTWA**

[Signature]
dr n. med. Andrzej Bunio

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójcik

Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunio

Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Solecia