

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

Kup, dn. 6.06.2014r.



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



Do wiadomości

Dot.: przetargu nieograniczonego na **dostawę wyrobów medycznych i artykułów jednorazowego użytku w zestawach od 1 do 15.** Nr sprawy ZP/14/2014.

W odpowiedzi na pytania Wykonawców, Zamawiający udziela następujących odpowiedzi:

Zestaw nr 1

1. **Poz. 1-7 i 14** - Prosimy o dopuszczenie do wyceny za opakowanie zawierające 100szt. danego asortymentu z odpowiednim przeliczeniem ilości.

Odp.: Zamawiający dopuszcza, z odpowiednim przeliczeniem ilości.

2. **Poz. 1-3** - Prosimy o doprecyzowanie, czy oferowane strzykawki powinny być w pełni zgodne z obowiązującą dla strzykawek normą PN-EN ISO 7886 „Jalowe strzykawki iniekcyjne do jednorazowego użytku”?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

3. **Poz. 1-3** - Prosimy o dopuszczenie do składania ofert na strzykawki oznakowane zgodnie z Art. 14.1 Ustawy o Wyrobach Medycznych z dnia 20 maja 2010.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

4. **Poz. 1-3** - 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 być oznakowane na korpusie strzykawki także nazwą własną lub numerem identyfikacyjnym, co zapewni spełnienie warunku zakładanego przez Zamawiającego?

Odp.: Zamawiający wymaga na korpusie strzykawki nazwy producenta i nazwy własnej lub numeru identyfikacyjnego.

5. **Poz. 4** - Prosimy o dopuszczenie do składania ofert na strzykawki 20ml, z zakończeniem tłoka sferycznym - nie płaskim - idealnie dostosowanym do kształtu cylindra strzykawki, zapewniającym spełnienie wymogu siwz cyt. „umożliwiające wypchnięcie leku do końca”, z akceptowalnym uwzględnieniem zalegania leku w ujściu luer (przestrzeń martwa strzykawki) - renomowanych światowych producentów B/Braun /Niemcy/ lub Becton-Dickinson /USA/, które będą spełniały przy tym wszelkie pozostałe wymagania siwz.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

6. **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”. W wypadku odpowiedzi odmownej uprzejmie prosimy o wskazanie przynajmniej dwóch producentów obecnych na rynku RP lub EU, spełniających powyższy wymóg.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

7. **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.

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójcik

Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: drn. med. Andrzej Bunio

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

A. Bm

**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-pokoj@szpital-kup.eu



8. **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.

9. **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.

10. **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.

11. **Poz. 1-16** - Prosimy o dopuszczenie do składania ofert na strzykawki oznakowane na opakowaniu jednostkowym datą ważności, nr serii, pojemnością, nazwą producenta oraz nazwą producenta na korpusie (cylindrze) strzykawki – spełniające przy tym wszelkie pozostałe wymogi siwz.

Odp.: Zamawiający wymaga na korpusie strzykawki nazwy producenta i nazwy własnej lub numeru identyfikacyjnego.

Zestaw nr 5

12. **Poz. 5** - 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.

13. **Poz. 5** - 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.

14. 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.

15. 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.

16. 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”

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójcik

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

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

A B w

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



17. 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.”

18. 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.

19. 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.

20. 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 7 dni roboczych od pozytywnego rozpatrzenia reklamacji Zamawiającego.”

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”.

21. Zwracamy się z prośbą o zmianę §3 ust. 1 projektu umowy na następujący: „Ilości artykułów, określone w załączniku nr 3 do niniejszej umowy są orientacyjne i mogą ulec zmianie w czasie trwania umowy w granicach 20%, z inicjatywy Zamawiającego.”

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

22. Zwracamy się z prośbą o zmianę §5 ust. 4 projektu umowy na następujący: „Za dzień zapłaty wynagrodzenia uważany będzie dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy.”

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

23. Zwracamy się z prośbą o zmianę §5 ust. 5 projektu umowy na następujący: „Należności wynikające z niniejszej umowy nie mogą bez zgody Zamawiającego być przenoszone na rzecz osób trzecich. Nieuiszczenie przez Zamawiającego zapłaty w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania Wykonawcy do zapłaty będzie traktowane, jak wyrażenie przez Zamawiającego zgody na cesję wierzytelności.

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

f. Sm

**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



24. § 5 ust. 6 oraz § 7 ust. 7 - Zwracamy się z prośbą o zmianę ww. zapisu na:
„Zamawiający jest zobowiązany do zapłaty odsetek wysokości odsetek za zwłokę określonej na podstawie art. 56 § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa, za okres od dnia wymagalności świadczenia pieniężnego, po spełnieniu swojego świadczenia niepieniężnego i doręczenia dłużnikowi faktury lub rachunku – do dnia zapłaty w przypadku opóźnienia w zapłacie należności.”. Zapis taki jest zgodny z ustawą o terminach zapłaty w transakcjach handlowych z dnia 8 marca 2013r.

Odp.: Zamawiający wprowadza następujące zmiany w zapisach projektu umowy poprzez:

- **usunięcie w całości ust. 6 w § 5**
- **oraz zmianę zapisów w § 7, ust. 7, który otrzymuje brzmienie:**

„W przypadku dokonania płatności po upływie terminu określonego w §5 ust. 2 umowy, Wykonawca ma prawo naliczyć Zamawiającemu odsetki w wysokości ustawowej.”

25. Zwracamy się z prośbą o zmianę wysokości kar umownych w §7 ust. 1.1) projektu umowy na 5% łącznej wartości niezrealizowanego przedmiotu umowy brutto.

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

26. Zwracamy się z prośbą o zmianę wysokości kar umownych w §7 ust. 1.2) projektu umowy na 0,2% wartości niezrealizowanej części dostawy brutto.

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

27. Zwracamy się z prośbą o zmianę §7 ust. 3 projektu umowy na następujący:
„Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem oraz terminem zapłaty.”

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

28. §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.

29. §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.

30. Zestaw 1, 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, z odpowiednim przeliczeniem ilości.

31. Zestaw 5, poz. 5: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie przyrządu do precyzyjnego przetaczania płynów infuzyjnych typu EXADROP renomowanej firmy B.Braun, nie zawierającego ftalanów, z drenem o długości 150 cm i precyzyjnym regulatorem przepływu z naniesioną skalą, w zamian za przyrząd opisany w SIWZ?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

32. Zestaw 6, 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.

33. Zestaw 6, poz. 3: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie worka do dobowej zbiórki moczu z komorą PASTEURA z możliwością utrzymania w ciele pacjenta do 14 dni, spełniającego pozostałe wymagania SIWZ?

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
46-004 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61
rehabilitacja-pokoj@szpital-kup.eu



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



34. **Zestaw 7, poz. 1:** Czy nie zaszła omyłka pisarska i Zamawiający w tej pozycji oczekuje zgłębnika dwunastniczego?
jeżeli nie to:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie zgłębnika żołądkowego z dwoma otworami bocznymi?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

35. **Zestaw 1, poz. 13:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie strzykawki o pojemności 3 ml, spełniającej pozostałe wymagania SIWZ?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

36. **Pakiet nr 6, pozycja 3** - Czy Zamawiający dopuści worek do dobowej zbiórki moczu z komorą Pasteura, spełniający pozostałe wymagania SIWZ? W przypadku negatywnej odpowiedzi prosimy o wydzielenie tej pozycji do osobnego pakietu.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

37. **Pakiet nr 7, pozycje 1 - 2** - Czy Zamawiający dopuści zgłębniki o długości 105cm, spełniające pozostałe wymagania SIWZ?

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza.

38. **Pakiet nr 8, pozycja 2** - Czy Zamawiający dopuści cewnik do odsysania bez nadrukowanego znacznika RTG oraz bez oznaczenia głębokości, spełniający pozostałe wymagania SIWZ?

Odp.: Zapisy pozostają jak w SIWZ.

39. **Pakiet nr 8, pozycja 4** - Czy Zamawiający dopuści cewniki do karmienia dostępne w rozmiarach CH 10 i CH 12, spełniające pozostałe wymagania SIWZ?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

40. **Pakiet nr 11, pozycja 1** - Czy Zamawiający dopuści nakłuwacz z igłą o śr. 0,6mm (23G), spełniający pozostałe wymagania SIWZ?, spełniający pozostałe wymagania SIWZ?

Odp.: Zapisy pozostają jak w SIWZ.

41. **Pakiet nr 15, pozycja 5** - Czy Zamawiający dopuści kompresy w rozmiarze 21cm x 38cm, spełniające pozostałe wymagania SIWZ?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

42. **Pakiet nr 15, pozycja 6** - Czy Zamawiający dopuści gąbki do jamy ustnej bez dwuwęglanu sodu, spełniające pozostałe wymagania SIWZ?

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza.

Pakiet 1

43. Poz. 5 - Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie 1 ml strzykawki insulinowej z zmontowaną igłą.

Odp.: Zapisy pozostają jak w SIWZ.

44. Poz. 6 - Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie, czy igły iniekcyjne mają być szlifowane elektromechanicznie, co zapewnia ich atraumatyczność?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

45. Poz. 8-13 - Czy strzykawki typu luer mają posiadać logo producenta oryginalnie nadrukowane na cylindrze, co pozwala na identyfikację strzykawki bez opakowania jednostkowego? Czy długość skali na cylindrze ma odpowiadać pojemności nominalnej strzykawki?

Odp.: Zamawiający wymaga na korpusie strzykawki nazwy producenta i nazwy własnej lub numeru identyfikacyjnego.

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójcik

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

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

ABW

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup



Szpital Pulmonologiczno-Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Marka 14
46-082 Kup
tel. 77403-28-50
fax. 77403-28-53
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. 77406-54-50
fax. 77406-54-61
rehabilitacja-pokoj@szpital-kup.eu



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



Pakiet 12

46. Poz. 1 - Prosimy o dopuszczenie kaniul 26G z materiały PTFE, z zastawką anty-zwrotną oraz posiadający min.3 badania klinicznymi o braku zakażeń odczynnikowych. Nadmieniamy, że PTFE jest materiałem bardziej sztywnym przy wprowadzaniu do naczynia, co sprawia, że penetracja skóry jest łatwiejsza, a sama kaniulacja mniej bolesna i bardziej komfortowa dla pacjenta (skóra dziecka zawiera więcej kolagenu niż skóra osoby dorosłej i w związku z tym cewniki W PTFE są lepszym wyborem). Cewnik z PTFE daje możliwość diagnozowania ciał obcych w naczyniach krwionośnych za pomocą aparatu ultrasonograficznego. Tego typu rozwiązanie jest mniej szkodliwe dla osoby wykonującej badania, a przede wszystkim dla małego pacjenta aniżeli równoważne zastosowanie promieni RTG, by móc zlokalizować cewnik z poliuretanu, wyposażony w paski radiocieniujące.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

47. Poz.2 - Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie kaniuli bezpiecznej w rozmiarze 24G z unikalnego biokompatybilnego poliuretanu

Odp.: Zapisy pozostają jak w SIWZ.

48. Pakiet 13 - Prosimy o dopuszczenie bezpiecznej igły w rozmiarze 0,7x30mm oraz 0,5x16mm pozostałe parametry jak w SIWZ, dodatkowo posiadający technologię Smartslip - pewne mocowanie na końcówce luer

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

49. Pakiet 14 - Prosimy Zamawiającego o możliwość składania ofert na pozycje. Państwa zgoda pozwoli naszej firmie na złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza.

50. Pakiet 15, Poz. 4 - Prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający oczekuje jednorazowego, sterylne, gotowego do natychmiastowego użycia zestawu do wykonania konikotomii metodą bezpośredniego wkłucia z potrójnym zabezpieczeniem przed uszkodzeniem tylnej ściany tchawicy lub przedniej ściany przeliku obejmujące: atraumatyczną igłę-introductor z ograniczonym tnącym ostrzem na szerokości 2 mm i rozszerzającym na szerokość 4 mm, z potwierdzonym klikiem mechanizmem cofającym ostrze igły po osiągnięciu światła tchawicy oraz usuwalny ogranicznik głębokości wsunięcia kaniuli. W zestawie: kaniula oddechowa (rurka) do wentylacji z mankietem, z anatomicznie ukształtowaną ramką mocującą, rurka z efektem pamięci, dzięki któremu anatomicznie ukształtowana kaniula (rurka) dopasowuje się do kształtu tchawicy po wysunięciu igły-introductor; rozszerzalna silikonowa przestrzeń martwa, skalpel, strzykawka do identyfikacji światła tchawicy, strzykawka do napełnienia mankieta uszczelniającego, opaska mocująca z zapieciem na rzepy.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

51. Zestaw nr 2 - 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 producentów rękawów papierowo - foliowych, aby wykluczyć ryzyko błędnego odczytania oznaczenia CE przez personel medyczny.

Odp.: Zamawiający dopuszcza powyższe rozwiązanie.

52. Zestaw nr 2 - 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.

53. Zestaw nr 2, pkt 4 - 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.

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójcik

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

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

AS

**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



54. Zestaw 24, poz. 1 - Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie do jakiego spirometru mają być przeznaczone ustniki z ww. pozycji. Równocześnie prosimy o wyjaśnienie, co oznacza kod zawarty w opisie ustników do spirometru „B147”.

Odp.: Ustniki mają być przeznaczone do spirometru JAEGER. Nastąpiła omyłka pisarska, w opisie ww. pozycji nie powinno być oznaczenia „B147”.

55. Pakiet nr 1, poz. 1-4, 8-13 i 15 - Zwracam się z prośbą o dopuszczenie strzykawek z rozszerzeniem min. 20%.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

56. Pakiet nr 1, poz. 5 - Zwracam się z prośbą o dopuszczenie strzykawki do insuliny 40 j.m.

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza.

57. Pakiet nr 1, poz. 7 - Zwracam się z prośbą o dopuszczenie igły „luer” w rozmiarze 2,0 x 40.

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza.

58. Pakiet nr 5, poz. 2 - Zwracam się z prośbą o dopuszczenie przyrządu do przetaczania płynów infuzyjnych komora min. 5 cm z zaczepem umożliwiającym mocowanie drenu.

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza.

59. Pakiet nr 5, poz. 5 - Zwracam się z prośbą o dopuszczenie przyrządu do precyzyjnego przetaczania płynów infuzyjnych wykonanego z PCV, komora kroplowa o długości min. 6cm, filtr 15µm, precyzyjny regulator przepływu w formie koła z regulacją w zakresie 0-300ml/godz., dren o długości min. 150cm z przezroczystym, obrotowym łącznikiem luer-lock na jego końcu oraz dodatkowym portem do iniekcji w kształcie litery Y. Wolny od DEHP. Opakowanie umożliwiające sterylne wyjęcie przyrządu. Wyrób jednorazowego użycia, jałowy, niepirogenny, nietoksyczny, dopuszczony do obrotu i używania na terytorium RP zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Opis każdego opakowania w języku polskim z datą ważności.

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza.

60. Zestaw nr 3, poz. 1 - Czy nie powinno być: „Pętla do polipektomii o średnicy kanału minimalnie 2,8mm” (zamiast 2,3mm)?

Odp.: Nie, zapisy pozostają jak w SIWZ.

61. Pakiet nr 1, poz. 8,9 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie strzykawek z wycięciem na tłoku w celu stabilnego mocowania w pompie zamiast tłoka zakończonych podwójnym pierścieniem? Strzykawki te są wpisane w instrukcje obsługi pompy, zatem dopuszczone do stosowania przez producenta pompy.

Odp.: Zapisy pozostają jak w SIWZ.

62. Pakiet nr 5, poz. 5 - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie przyrządu bez pochewki na igłę bioreczą?

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.

63. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie kaniul wykonanych z teflonu FEP?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

**Z-CA DYREKTORA
DS. LECZNICTWA**

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 Solecka