



SZPITAL POWIATOWY

w Limanowej

Imienia Miłosierdzia Bożego

ul. J. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa
www.szpitallimanowa.pl
e-mail: szpitallimanowa@szpitallimanowa.pl

Sekcja Zamówień Publicznych

faks: 18 3372 710

e-mail: awiecek@szpitallimanowa.pl

Pismo: NZ/84/D/Nu/A/2020/202/2020

Limanowa dnia: 2020-12-14

Wszyscy zainteresowani !!!

ODPOWIEDŹ
na zapytania w sprawie IWZ nr 1

Informujemy, iż w dniu 2020-12-11, 14 wpłynęła prośba o wyjaśnienie zapisu istotnych warunków zamówienia, w postępowaniu prowadzonym w trybie **przetarg nieograniczony**-procedura poniżej 30 000 € na:

Dostawy wyrobów medycznych ujętych w 5 zadaniach asortymentowych,

Zestaw 1

Pytanie 1

Zadanie 3 poz. 1

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie w/w pozycji kranika, w którym objętość wypełnienia wynosi 0,32 ml, tak jak obecnie dostarczany do Państwa placówki.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie 2

Zadanie 3 poz. 2

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie w/w pozycji kranika, w którym objętość wypełnienia wynosi 0,9 ml.

Odpowiedź: Zgodnie z IWZ

Pytanie 3

Zadanie 3 poz. 1, 2

Czy Zamawiający oczekuje kraników przystosowanych do podawania lipidów i chemioterapeutyków, tak jak obecnie wykorzystywane w Państwa placówce?

Odpowiedź: Tak

Zestaw 2

Pytanie 1

Pakiet 3

Pozycja 1-2

Czy Zamawiający dopuści wycenę kranika w opakowaniu a'50 sztuk z odpowiednim przeliczeniem zamawianej ilości?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie 2

Pakiet 3

Pozycja 2

Czy Zamawiający dopuści wycenę kranika o objętości wypełnienia 1ml?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Centrala: 18 33 01 700
Sekretariat: 18 33 01 780
Fax: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935
REGON: 000304378
Konto: BS w Limanowej
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



PRACOWNIA
BAKTERIOLOGICZNA

Zestaw 3

Pytanie 1

Zadanie nr 1: Maski tlenowe, twarzowe, nebulizatory, resuscytatory, poz. 2 Zamawiający wymaga:

2	Resuscytator dla dorosłych wielorazowego użytku, silikonowy, z możliwością wentylacji pacjentów o masie powyżej 30 kg, rezerwuuar tlenu umożliwiający podawanie wysokich stężeń tlenu w mieszaninie oddechowej, możliwość podłączenia zastawki PEEP na zworze do pacjenta bez potrzeby stosowania dodatkowych złączek, możliwość wielokrotnej sterylizacji wszystkich elementów w autoklawie w temp. 134 st. C, objętość oddechowa 1100 ml , rezerwuuar tlenu o objętości min. 150 ml. Instrukcja w j. polskim z wykazem części zamiennych	szt.	20
---	---	------	----

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie produktu równoważnego tj. resuscytatora o większej objętości oddechowej 1650ml, typowej dla dorosłych, pozwalającej na zabezpieczenie również objętości oddechowych 1100ml, pozostałe parametry zgodnie z siwz?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę

Pytanie 2

1. Zadanie nr 1: Maski tlenowe, twarzowe, nebulizatory, resuscytatory, poz. 6 Zamawiający wymaga:

6	Maska twarzowa silikonowa ambu z otwartym mankietem		
6.1	rozmiar 0	szt.	5
6.2	rozmiar 1	szt.	5
6.3	rozmiar 2	szt.	5
6.4	rozmiar 3	szt.	15
6.5	rozmiar 4	szt.	15
6.6	rozmiar 5	szt.	10

1.1. Prosimy o sprecyzowanie czy Zamawiający wymaga masek jedno- czy wielorazowych?

Odpowiedź: Wielorazowych

1.2. W przypadku, gdy Zamawiający wymaga masek jednorazowych, prosimy o dopuszczenie masek z medycznego PCV z dmuchanym mankietem ?

Odpowiedź: Wielorazowych

1.3. W przypadku, gdy Zamawiający wymaga masek jednorazowych, prosimy o dopuszczenie masek wolnych od PCV i ftalanów z otwartym mankietem ?

Odpowiedź: Wielorazowych

Centrala: 18 33 01 700
Sekretariat: 18 33 01 780
Fax: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935
REGON: 000304378
Konto: BS w Limanowej
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



PRACOWNIA
Bakteriologiczna

Zestaw 4

Dotyczy zadania nr 4

Pytanie 1

Wykonawca wnosi o doprecyzowanie czy Zamawiający wymaga zaoferowania układów oddechowych jednorazowych czy wielorazowych do respiratora Osiris 2 prod. Air Liquide Medical Systems?

Odpowiedź: Jednorazowych

Pytanie 2

Załącznik do SIWZ – Formularz asortymentowo – cenowy

Dotyczy zadania nr 4

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania jednorazowych układów oddechowych z zastawką wydechową do respiratora Osiris 2, jednoramienny, długość min. 180 cm, min. 3 punkty mocowania linii sterującej zastawką, niezawierający lateksu, pakowany pojedynczo, data przydatności oraz oznakowanie CE na opakowaniu, opakowanie przezroczyste, umożliwiające wizualną inspekcję układu przed otwarciem?

Odpowiedź: Jednorazowych

Pytanie 3

Załącznik do SIWZ – Formularz ofertowy

Czy Zamawiający wyrazi zgodę, żeby Wykonawca w Formularzu oferty pozostawił jedynie zadanie na która składa ofertę?

Odpowiedź: Tak

Pytanie 4

Dotyczy zadania nr 2

Czy Zamawiający dopuści dostarczanie układów w ilości minimalnej 10 szt. (1op. = 10 szt.)? Zamawianie układów w opakowaniach zbiorczych pozwoli na redukcję kosztów dostawy i tym samym obniży cenę oferty.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie 5

Załącznik do SIWZ – Projekt Umowy - §8 Siła wyższa

Dotyczy części nr 2

Zważywszy na obecną sytuację epidemiologiczną Wykonawca wnosi o uwzględnienie panującej pandemii oraz modyfikację zapisów §8 pkt 1. zgodnie z poniższym wzorem:

„ 1. Przez określenie siła wyższa strony umowy rozumieją wystąpienie zdarzenia o charakterze nadzwyczajnym, zewnętrznego, niemożliwego do przewidzenia i zapobieżenia, którego nie dało się uniknąć nawet przy zachowaniu należytej staranności, a które uniemożliwiają realizację zobowiązań umownych w całości lub części, w szczególności:

1) wojny (wypowiedziane lub nie) oraz inne działania zbrojne, inwazje, mobilizacje, rekwizycje lub embarga;

2) terroryzm, rebelia, rewolucja, powstanie, przewrót wojskowy lub cywilny lub wojna domowa;

3) promieniowanie radioaktywne lub skażenie przez radioaktywność od paliwa jądrowego lub odpadów jądrowych, ze spalania paliwa jądrowego, radioaktywnych toksycznych materiałów wybuchowych oraz innych niebezpiecznych właściwości wszelkich wybuchowych zespołów nuklearnych składników;

4) klęski żywiołowe, takie jak trzęsienie ziemi, powódź, pożar lub inne, ogłoszone zgodnie z przepisami obowiązującymi w kraju wystąpienia klęski żywiołowej.

5) blokady, kwarantannę i epidemię, a w szczególności następstwa związane z zapobieganiem, przeciw działaniem i zwalczaniem COVID-19.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Obecna regulacja zarówno ustawowa jak i umowna należyście zabezpieczają interesy wykonawców, którzy z przyczyn związanych z covid-19 doznają obiektywnych przeszkód w realizacji zamówień

Centrala: 18 33 01 700
Sekretariat: 18 33 01 780
Fax: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935
REGON: 000304378
Konto: BS w Limanowej
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



PRACOWNIA
Bakteriologiczna

Pytanie 6

Dotyczy rozdział 11.13

Wykonawca wnosi o dopuszczenie składania ofert w postępowaniu w formie elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, co rekomenduje w obecnej sytuacji epidemiologicznej Urząd Zamówień Publicznych.

Odpowiedź: Zamawiający pozostawia zapis IWZ bez zmian. Proponowana zmiana mogłaby ograniczyć dostęp do przedmiotowego zamówienia podmiotom, które w dalszym ciągu składają oferty w formie tradycyjnej – byłyby to zatem wymóg nadmierny, wpływający na konkurencyjność.

Zestaw 5

Pytanie 1

Zadanie nr 1 poz. 2

Czy Zamawiający dopuści możliwość podłączenia zastawki PEEP na zaworze do pacjenta z zastosowaniem dodatkowej złączki?

Odpowiedź: Zgodnie z IWZ

Pytanie 2

Zadanie nr 1 poz. 2

Czy Zamawiający dopuści objętość oddechową 1650 ml?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie 3

Zadanie nr 1 poz. 4

Czy Zamawiający dopuści możliwość podłączenia zastawki PEEP na zaworze do pacjenta z zastosowaniem dodatkowej złączki?

Odpowiedź: Zgodnie z IWZ

Przedstawione stanowisko (wyjaśnienia) Zamawiającego w przedmiotowej kwestii, zgodnie z wymogiem art. 38 ust. 2 ustawy pzp, zostało umieszczone na stronie internetowej Zamawiającego.

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Limanowej

dr Marcin Radzięta

Centrala: 18 33 01 700
Sekretariat: 18 33 01 780
Fax: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935
REGON: 000304378
Konto: BS w Limanowej
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



PRACOWNIA
Bakteriologiczna