INSTYTUCJA WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO
MAŁOPOLSKA

SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI I ORTOPEDII
30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

LECZ SIĘ BEZ BÓLU
POLSKIE TOWARZYSTWO BADANIA BÓLU
POLISH CHAPTER OF IASP

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

CERTYFIKAT 2016/6
KAPITAŁ LUDZKI
UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ SPOŁECZNY

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Kraków, 20 grudnia 2018 r.

Dotyczy: postępowania pn. „Dostawa wyrobów medycznych jednorazowego użytku”.
Znak postępowania A.I.271-22/18.

PYTANIA I ODPOWIEDZI

Działając zgodnie z treścią art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) zwanej dalej „ustawą”, Zamawiający informuję, że w przedmiotowym postępowaniu wpłynęły pytania od Wykonawców. Treść pytań w oryginalnym brzmieniu oraz odpowiedzi przedstawiamy poniżej.

ZESTAW 1
Pytanie nr 1:
Pakiet 27
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie rękawic wewnętrznie chlorowanych, bez warstwy polimerowej, o grubości na palcu min. 0,09 mm, dłoni min. 0,06 mm oraz mankiecie min.0,05 mm z poziomem AQL 1,5?
Odpowiedz:
Zamawiający nie wyraża zgody.

ZESTAW 2
Pytanie nr 1:
Dotyczy Pakiet nr 13, pozycja nr 5-7: Uprzejmie prosimy o wydzielenie wskazanych pozycji do oddzielnego pakietu. Asortyment stanowi element systemu dokumentacji. Podział pakietu pozwoli na złożenie konkurencyjnych cenowo ofert większej liczbie Wykonawców.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 2:
Dotyczy Pakiet nr 13, pozycja nr 7: Czy Zamawiający dopuści etykiety o sześciu polach informacyjnych kolejno: 1 rząd: data procesu, numer sterylizatora, 2 rząd: data ważności, numer cyklu, 3 rząd: nr operatora, kod procesu.
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę - przy zachowaniu pozostałych parametrów między innymi kompatybilności z metkownicą BLITZ.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa”.

Pytanie nr 3:
Dotyczy Pakiet nr 22: Asortyment zaoferowany w Pakiecie nr 22 tj. testy i etykiety sterylizacyjne nie są wyrobem medycznym w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz.U. nr 107, poz. 679/2010). Z uwagi na powyższe Urząd Rejestracji Wyrobów Medycznych RP nie dokonuje rejestracji wyżej wymienionych produktów. W związku z powyższym wnosimy o odstąpienie od wymogu zawartego w SIWZ punkt 7.6., podpunkt g) w stosunku do pakietu nr 22.
Odpowiedź:
Działając zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy, Zamawiający dokonuje modyfikacji Specyfikacji istotnych warunków zamówienia (zwana dalej „SIWZ”)..
Pkt 7.6. lit g SIWZ przyjmuje nowe brzmienie:
„w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest złożyć na wezwanie Zamawiającego - dokumenty potwierdzające, iż oferowane produkty są wyrobami medycznymi w rozumieniu ustawy z dnia z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, w zależności od klasyfikacji wyrobu medycznego: deklarację CE, certyfikat CE, powiadomienie zgłoszenia do Urzędu Wyrobów Medycznych.
Nie dotyczy części 22 zamówienia”.

Pytanie nr 4:
Dotyczy wzoru umowy § 9, ust.1, punkt b): Prosimy o zmianę zapisu na: „z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w każdej części zamówienia – w wysokości 10% wartości niezrealizowanej części umowy.”
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

ZESTAW 3
Pytanie nr 1:
Dotyczy: A.I.271-22/18, PAKIET 9, pozycja 25

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Czy Zamawiający dopuści gotowe do użycia ampułko- strzykawki do przepłukiwania dostępu naczyniowego, fabrycznie napełnione NaCl 0,9 %, o pojemności: 10 ml- pozostałe parametry zgodne z SIWZ?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 2:
Dotyczy: A.I.271-22/18, PAKIET 12, pozycja 3
Czy Zamawiający dopuści cewnik dwuświatłowy poliuretanowy z ramionami prostymi z kolorystyczne oznaczonymi zakończeniami żylnymi i tętniczymi za pomocą klamerek zaciskowych, cewnik o przekroju 12FR o długości 20cm widoczny w RTG. Biokompatybilny, termowrażliwy materiał cewnika mięknie po implantacji co zwiększa bezpieczeństwo i komfort pacjenta. Kolorowo kodowane zaciski z opisem przepływów dla ułatwienia doboru właściwego cewnika. Elastycznie zabezpieczające obrotowe skrzydełka. Rozmiar i długość cewnika podana we French naniesiona na piastę cewnika. Zestaw z cewnikiem zawiera: igłę wprowadzającą 18Ga x 7cm, strzykawkę 5ml, cewnik PU widoczny w RTG, dwa rozszerzacze o wymiarach 8Fr x 10cm i 12Fr x 15cm, znaczona prowadnica J-Flex Tip 0.038'', dwa koreczki heparynizowane.
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 3:
Dotyczy: A.I.271-22/18, PAKIET 12, pozycja 3
Czy Zamawiający dopuści cewnik do dializ dwuświatłowy, poliuretanowy wykonany z biokompatybilnego materiału zapobiegającego zwężaniu naczyń, odporny na zginanie bez bocznych otworów, z zakończoną końcówką dla maksymalizacji przepływu, cewnik o przekroju 12Fr i długości 20cm z nadrukiem objętości wypełnienia na ramionach sterylizowany tlenkiem etylenu, ramiona proste, cewnik nieprzepuszczalny dla promieni RTG, zestaw apirogenny kompletny do implantacji w skład którego wchodzi: igła z końcówką echogeniczną, rozmiar 18 G x 7 cm, długi (70 cm) prowadnik Nitinolowy z zakończeniem w kształcie litery ' J' z znaczoną długością w skalowanym dozowniku , strzykawka 10 ml, korek do wstrzykiwań, dwa rozszerzacze w rozmiarze 12 FR x 14 cm ; 16 FR x 15 cm, łącznik prowadzący typu 'Y', taśma mocująca do drenu cewnika oraz naklejka identyfikująca pacjenta.
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr3:
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 25 z Pakietu nr 9 i stworzy osobny pakiet?
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 3 z Pakietu nr 12 i stworzy osobny pakiet?
Wydzielenie pozycji stworzy Zamawiającemu możliwości na składania ofert konkurencyjnych co przełoży się na efektywne zarządzanie środkami publicznymi.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 4:
Czy Zamawiający dopuści cewnik Foley cały z silikonu, bez załączonej strzykawki z roztworem gliceryny, rozmiar 12FR 5-10ml,14-24FR, balon 20-30ml?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 5:
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 1, 6, 12 z Pakietu nr 10 i stworzy osobny pakiet?
Wydzielenie pozycji stworzy Zamawiającemu możliwości na składania ofert konkurencyjnych co przełoży się na efektywne zarządzanie środkami publicznymi.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

ZESTAW 4
Pytanie nr 1:
Poniższe pytania dotyczą opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie 9 poz. 30 w przedmiotowym postępowaniu:
1. Uprzejmie prosimy o wydzielenie pozycjo 30 z Pakietu 9 i utworzenie z niej odrębnego pakietu. Wydzielenie pozycji 9 zwiększy konkurencyjność asortymentowo-cenową w przedmiotowym postępowaniu, co przełoży się na uzyskanie przez Zamawiającego bardziej korzystnych cen ofert. Pozostawienie wyżej wymienionej pozycji w dotychczasowym pakiecie silnie ogranicza konkurencję wyłącznie do podmiotów posiadających pełen asortyment zawarty w pakiecie. Pakietowanie drobnych, zużywalnych wyrobów medycznych typu igły do wstrzykiwaczy insulinowych typu PEN faworyzuje konkretnych dostawców, ograniczając znacznej większości dystrybutorów możliwość złożenia ofert co narusza dyscyplinę finansów publicznych zgodnie z przepisami zawartymi w art. 17. ust. 1 pkt. 1) i 5b) Ustawy z dnia 17 grudnia 2004r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (wraz z późn. zm.).
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

2. Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie igły 31G x 5 mm; kompatybilnej ze wszystkimi penami dostępnymi na polskim rynku, posiadającą stosowny certyfikat potwierdzający tę kompatybilność?

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Poniższy wniosek dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie 9 poz. 31 w przedmiotowym postępowaniu:

1. Uprzejmie prosimy o wydzielenie pozycji 31 z Pakietu 9 i utworzenie z niej odrębnego pakietu. Wydzielenie pozycji 31 zwiększy konkurencyjność asortymentowo-cenową w przedmiotowym postępowaniu, co przełoży się na uzyskanie przez Zamawiającego bardziej korzystnych cen ofert. Pozostawienie wyżej wymienionej pozycji w dotychczasowym pakiecie silnie ogranicza konkurencję wyłącznie do podmiotów posiadających pełen asortyment zawarty w pakiecie. Pakietowanie drobnych, zużywalnych wyrobów medycznych typu igły do wstrzykiwaczy insulinowych typu PEN faworyzuje konkretnych dostawców, ograniczając znacznej większości dystrybutorów możliwość złożenia ofert co narusza dyscyplinę finansów publicznych zgodnie z przepisami zawartymi w art. 17. ust. 1 pkt. 1) i 5b) Ustawy z dnia 17 grudnia 2004r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (wraz z późn. zm.). 6/2 06.12.2018

Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 2:
Poniższy wniosek dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie 19 poz. 1.1 i 1.2 w przedmiotowym postępowaniu:

1. Wnosimy o dopuszczenie pasków testowych z przedziałem pomiaru 20-600mg/dl, gdyż jest to przedział wystarczający do stwierdzenia stanu zagrażającego życiu pacjenta w przypadku hipoglikemii na poziomie 20 mg/dl (której towarzyszą poważne ilościowe zaburzenia świadomości z koniecznością podjęcia pilnej interwencji medycznej). Nie istnieje medycznie uzasadniona potrzeba aby oferowane paski testowe miały przedział pomiaru 10-600mg/dl, gdyż z punktu widzenia konieczności podejmowania pilnych działań w celu ratowania życia pacjenta nie ma istotnej różnicy pomiędzy stężeniem glukozy 10mg/dl i 20mg/dl (ponieważ przy takich stężeniach glukozy każdy pacjent jest nieprzytomny lub traci przytomność). W związku z powyższym prosimy o zmianę nieuzasadnionego merytorycznie wymogu i dopuszczenie pasków testowych z minimalnym przedziałem pomiaru wynoszącym 20-600mg/dl.

Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

2. Prosimy o rezygnację z wymogu, aby oferowane paski testowe musiały współdziałać z glukometrem wyposażonym w przestarzałą i będącą źródłem licznych potencjalnych błędów pomiarowych technikę kodowania za pomocą klucza kodującego. Informujemy, że przytłaczająca większość producentów pasków testowych zrezygnowała z tego systemu i stosuje metodę automatycznego kodowania. Wnosimy zatem o usunięcie pozamerytorycznego i silnie ograniczającego konkurencję wymogu z SIWZ w przedmiotowym postępowaniu.

Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

3. Wnosimy o wydzielenie pozycji 1.2 z pakietu 19 bądź dopuszczenie w tej pozycji możliwości zaoferowania pasków pakowanych zbiorczo, gdyż wymóg pakowania pojedynczych pasków testowych w folię ogranicza konkurencję i nie jest uzasadniony merytorycznie. Paski testowe pakowane pojedynczo w folię maja słabszą konstrukcję i są bardziej podatne na wszelkiego rodzaju uszkodzenia, w tym złamania, od pasków pakowanych zbiorczo; ponadto nie mają powierzchni zabezpieczonej przed działaniem czynników zewnętrznych, takich jak brud, kurz, drobnoustroje czy wilgoć (podczas gdy paski pakowane zbiorczo posiadają takie zabezpieczenia). Obsługa pasków pakowanych pojedynczo wymaga każdorazowego odpakowywania pojedynczego paska, co utrudnia i wydłuża czas pracy personelu pielęgniarskiego, nie zabezpieczając w żaden sposób przed zagrożeniem mikrobiologicznym. Wnosimy jak na wstępie.

Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Poniższy wniosek dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w Pakiecie 19 poz. 2 w przedmiotowym postępowaniu:

1. Prosimy o dopuszczenie nakłuwaczy pakowanych w opakowaniach x 200 szt – po przeliczeniu na odpowiednią liczbę opakowań.

Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

ZESTAW 5

Pytanie nr 1:
dotyczy Pakietu 27 – rękawice diagnostyczne nitrylowe
Czy Zamawiający jako alternatywę dopuści rękawice diagnostyczne nitrylowe, bezpudrowe, polimeryzowane, z teksturą na końcach palców. Grubość rękawicy (pojedyncza ścianka) na palcu 0,10-0,12mm, na dłoni 0,07-0,08mm, AQL 1. Przebadane na przenikanie mikroorganizmów zgodnie z ASTM F1671 oraz krwi syntetycznej

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

wg ASTM F1670, przebadanie na przenikanie alkoholu stosowanego w dezynfekcji (według normy EN374-3), dopuszczone do kontaktu z żywnością, rozmiar XS-XL. Opakowanie zawierające 100 szt.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Zestaw 6
Pytanie nr 1:
Pytanie 1 – do formularza specyfikacji asortymentowej (Pakiet nr 14, poz. 1)
Prosimy o dopuszczenie włókniny zgodnej z SIWZ konfekcjonowanej a'120 sztuk odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań, zaokrąglając w górę.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie nr 2:
Pytanie 2 – do formularza specyfikacji asortymentowej (Pakiet nr 14, poz. 1)
Poz. 1 Prosimy o dopuszczenie włókniny zgodnej z SIWZ konfekcjonowanej a'150 sztuk lub 250 sztuk z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań, zaokrąglając w górę.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie nr 3:
ytanie 3 – do formularza specyfikacji asortymentowej (Pakiet nr 14, poz. 1)
Poz. 1 Czy zamawiający przez włókninę super mocną ma na myśli by posiadała ona więcej niż 3 warstwy włókien polipropylenowych, z których zbudowane są włókniny o standardowej trwałości?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie nr 4:
Pytanie 4– do formularza specyfikacji asortymentowej (Pakiet nr 14, poz. nieokreślona – kombinacja włókniny)
Prosimy o dopuszczenie kombinacji włóknin o lepszych parametrach od opisanych tj. naprzemiennie przekładane arkusze opakowaniowe - Ochronny materiał opakowaniowy w arkuszach do sterylizacji, wolny od lateksu, 100% polipropylen, gramatura min 60g/m2, kompatybilny z różnymi rodzajami sterylizacji, w tym para, tlenek etylenu, wytrzymałość na rozciąganie nie mniejsza niż 3,6 kN/m w kierunku walcowania i 2,4 kN/m w kierunku poprzecznym, w kolorze fioletowym oraz trwała syntentycza włóknina typu SMMS w kolorze niebieskim: 4 wartstwowa, nie zawierająca lateksu, o gramaturze 55 g/m2. Możliwość stosowania w sterylizacji parowej, nadtlenkiem wodoru oraz tlenkiem etylenu. Potwierdzona zgodność z normą EN868-2, pakowane a'120 sztuk z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań, zaokrąglając w górę?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie nr 5:
Pytanie 5 – do formularza specyfikacji asortymentowej (Pakiet nr 14, poz. nieokreślona – arkusze absorpcyjne)
Prosimy o dopuszczenie, produktu zgodnego z SIWZ o rozmiarach 305 x 610 mm?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie nr 6:
Pytanie 6 – do formularza specyfikacji asortymentowej (Pakiet nr 14, poz. nieokreślona – arkusze absorpcyjne)
Ponieważ Zamawiający określił, że wymaga super chłonnego arkusza absorpcyjnego pod tace, a standardowe podkłady absorpcyjne (nie określane jako super chłonne) posiadają gramaturę 70-80g oraz chłonność na poziome 150g/m2 Czy Zamawiający wymaga podkładów o gramaturze niemniejszej niż 140g/m2, oraz absorpcji wody na poziomie co najmniej 240g/m2?

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

LECZ SIĘ BEZ BÓLU
POLSKIE TOWARZYSTWO BADANIA BÓLU
POLISH CHAPTER OF IASP

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

KAPITAŁ LUDZKI
UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ SPOŁECZNY
CERTYFIKAT 2016/6
Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie nr 7:
Pytanie 7 – do formularza specyfikacji asortymentowej (Pakiet nr 14, poz. 6-11)
Prosimy o dopuszczenie odpornych na przedarcia, wysokiej jakości rękawów, następujących parametrach:
Rękawy papierowo – foliowe z testem do sterylizacji parowej – wymagane parametry do poz. 7-21
(konstrukcja folii i wykonanie zgodne z normami PN EN 868-3, PN EN 868-5, PN EN ISO 11607-1):
I) Papier o gramaturze min. 60g (PN EN 868 – 3)
wytrzymałość na przedarcie nie mniej niż 630mN w obu kierunkach
przenikanie powietrza niemniej niż 8 µm/Pa*s
nie zwilżalność wodą niemniejsza niż 35 s.
wytrzymałość na rozciąganie liniowe na sucho w kierunku walcowania nie mniej niż 6,1 kN/m; w kierunku poprzecznym mniej niż 3,3 kN/m
II) Folia co najmniej 5 warstwowa, o grubości nie większej niż 55 mikrometrów (PN EN 868 – 5)
przezroczysta, bez rozwarstwień, bez substancji toksycznych i porów
elastyczna – wydłużenie prze zerwaniu nie mniejsze niż 25N/15 mm w obu kierunkach
III) Wymagania ogólne:
wszystkie napisy i testy poza strefą pakowania, wyłącznie od strony folii
wskaźnik procesu sterylizacji parowej ≥ 100 mm² [PN EN 868 – 5]
jednoznaczna zmiana koloru wskaźnika procesu po sterylizacji parowej, łatwa do interpretacji
jednoznacznie oznaczony kierunek otwarcia
zgrzew fabrycznie wielokrotny
oznakowanie CE oraz znak potwierdzający, że jest to produkt jednokrotnego użytku umieszczone wyłącznie na opakowa sprzedażowym, nie dopuszcza się umieszczania tych znaków na każdym rękawie.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 8:
Pytanie 8 – do formularza specyfikacji asortymentowej (Pakiet nr 14, poz. 10)
Prosimy o dopuszczenie rękawów zgodnych z SIWZ o rozmiarze 200mmx60mmx100m
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie nr 9:
Pytanie 9 – do formularza specyfikacji asortymentowej (Pakiet nr 14, poz. 11)
W miejsce rękawów włókninowo-foliowych prosimy o dopuszczenie torebek włókninowo-foliowych o gramaturze 60g, odporna na uszkodzenia mechaniczne, wysoką temperaturę i wilgotność oraz zmiany ciśnienia. Folia przeźroczysta, z tworzywa sztucznego, 5 warstwowa, produkt zgodny z normą ISO 11607 oraz EN 868 (potwierdzenie producenta) po przeliczeniu oferujemy - 1 opakowanie, w rozmiarze 200 x 400 mm, pakowane a' 1000 sztuk.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Zestaw 7
Pytanie nr 1:
Pytanie nr 1 – pakiet 7 poz.11
Czy Zamawiający dopuści – jako równoważny - wysokiej klasy zamiennik papieru do USG SONY, klasy premium, wyprodukowany we Włoszech? Papier do USG, o który pyta Wykonawca, jest kompatybilny z papierami SONY® 110S, zatem nie zachodzą żadne przesłanki merytoryczne ani formalne, przemawiające za ograniczeniem opisu przedmiotu zamówienia wyłącznie do oryginalnego papieru SONY®.
Jednakże w razie podtrzymania wymogu SIWZ, żądamy wskazania przesłanek zarówno prawnych jak i użytkowych, wyjaśniających stanowisko Zamawiającego.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 2:
Pytanie nr 2 – pakiet 7 poz.11
Prosimy Zamawiającego o wskazanie wymiaru i rodzaju oczekiwanego papieru do USG.
Odpowiedź:
W ramach doprecyzowania Zamawiający informuje o wymaganym wymiarze i rodzaju papieru:

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Rozmiar Papieru UPP-110S 110 mmx20m

Pytanie nr 3:
Pytanie nr 3 – pakiet 8 poz.2
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie pojemników na odpady medyczne o nominalnej pojemności 3.5-4 l. Różnica użytkowa pomiędzy opisanym w poz. 1 pojemnikiem 2-litrowym a opisanym w poz. 2 3-litrowym w praktyce jest niewielka. W związku z obowiązkiem wypełniania do max 2/3 objętości, pojemnik 3.5-4 l będzie bardziej funkcjonalny i może ograniczyć roczne zużycie u Zamawiającego małych pojemników na odpady medyczne.
Jednakże w razie podtrzymania wymogu SIWZ, żądamy wskazania przesłanek zarówno prawnych jak i użytkowych, wyjaśniających stanowisko Zamawiającego.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody. Wymagana objętość pojemnika jest dostosowana do potrzeb użytkowych poszczególnych komórek organizacyjnych Zamawiającego.

Pytanie nr 4:
Pytanie nr 4 – pakiet 27
W związku z faktem, iż norma PN-EN 455-1 za spełniające wymagania jakościowe uznaje rękawice z AQL 1.5, Zamawiający pozostaje formalnie związany zapisami normy i nie ma jakiejkolwiek podstawy prawnej do wymagania AQL 1.0. Działając od lat na rynku wyrobów medycznych mamy świadomość, iż niektórzy producenci/dystrybutorzy, deklarują AQL rękawic 1.0, de facto jest to jednak parametr nieweryfikowalny w użytkowaniu i tak naprawdę pozostający bez jakiegokolwiek wpływu na wytrzymałość i inne zasadnicze parametry rękawic diagnostycznych.
Dlatego prosimy o odpowiednią modyfikację wymogu SIWZ w zakresie AQL, by odpowiadał zapisom normy PN-EN 455-1.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody. Wskazany w normie EN – 455- 1 wskaźnik AQL nie ogranicza wymagania rękawic o AQL równym 1 ponieważ im niższy ten wskaźnik tym wadliwość produktu mniejsza, co wiąże się z wyższym bezpieczeństwem pracy personelu

ZESTAW 8
Pytanie nr 1:
Pakiet nr 9, poz. 1-4
Czy Zamawiający dopuści, żeby strzykawki posiadały rozszerzoną skalę o 20%: 2-3 ml, 5-6 ml, 10-12ml, 20-24ml?
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 2:
Pakiet nr 9, poz. 4
Proszę o dopuszczenie możliwości podania w tej pozycji ceny za strzykawki 20 ml opakowane a'80 szt. z odpowiednim przeliczeniem ilości w formularz cenowym.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie nr 3:
Pakiet nr 9, poz. 5
Czy Zamawiający dopuści w tej pozycji strzykawkę 50/60 ml Luer-Lock?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie nr 4:
Pakiet nr 9, poz. 17
Zwracam się z prośbą o dopuszczenie przeźroczystego, bezigłowego zaworu dostępu żylnego z membraną wewnętrzną, która nie wystaje poza obręb koreczka, co wpływa na lepszą aseptykę pracy, bez mechanizmu sprężynowego (optymalny bardziej niż zawory mechaniczne, które powodują większą ilość infekcji), o przepływie 18,72 L/h (312 ml/min), wytrzymały na ciśnienie płynu 30 psi (2 bary), na ciśnienie zwrotne 60 psi (4 bary), objętość wypełnienia 0,085 ml, pakowany w sterylnym opakowaniu blister-pack.
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 5:
Pakiet nr 9, poz. 17

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Zwracam się do Zamawiającego z prośba o wyjaśnienie, do czego jest mu potrzebny zawór o przepływie min. 525 ml/min? Jest to zastanawiające merytorycznie, ponieważ nawet w kaniuli o największej średnicy igły 14 G, w większości kaniul na rynku, nie ma możliwości przekroczenia przepływu 300 ml/min. Czyli nawet jeśli zawór ma możliwość przepływu 525 ml/min to i tak nie można tego wykorzystać, bo przepływ kaniuli to maksymalnie niewiele ponad 300 ml/min (i to w kaniuli 14G – rzadko wykorzystywanej).
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 6:
Pakiet nr 9, poz. 18-19
Proszę o wydzielenie pozycji z pakietu. Podział pakietu zwiększy konkurencyjność postępowania, umożliwi również złożenie ofert większej liczbie wykonawców a Państwu pozyskanie rzeczywiście korzystnych ofert jakościowych i cenowych.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 7:
Pakiet nr 9, poz. 1-19
Proszę o wydzielenie pozycji z pakietu. Podział pakietu zwiększy konkurencyjność postępowania, umożliwi również złożenie ofert większej liczbie wykonawców a Państwu pozyskanie rzeczywiście korzystnych ofert jakościowych i cenowych.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

ZESTAW 9
Pytanie nr 1:
Dotyczy Pakietu nr 8 poz. 2
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie pojemników na zużyte strzykawki o poj. 3,5 .
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 2:
Dotyczy Pakietu nr 9 poz. 1 - 4
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie strzykawek dwuczęściowych posiadających czarną, czytelną skalę rozszerzoną o min. 20% oraz kontrastujący tłok. Pozostałe parametry bez zmian.
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 3:
Dotyczy Pakietu nr 9 poz. 5
Czy Zamawiający ma na myśli strzykawkę 50 ml trzyczęściową z końcówką luer czy luer-lock?
Odpowiedź:
Zamawiający wymaga: luer - lock.

Pytanie nr 4:
Dotyczy Pakietu nr 9 poz. 8
Czy Zamawiający dopuści strzykawki do pomp luer lock 50(60) ml, wykonane z polipropylenu, posiadające gumowe uszczelnienie, czterokątne wycięcie na uchwycie tłoka stabilizujące strzykawkę w pompie, na cylindrze umieszczone logo producenta, kompatybilne ze wszystkimi rodzajami pomp?
W przypadku negatywnej odpowiedzi na pytanie prosimy o wydzielenie tej pozycji do odrębnego pakietu, gdyż opis wskazuje na konkretnego producenta strzykawek, a przez to uniemożliwia przystąpienie większej liczbie oferentów.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie nr 5
Dotyczy Pakietu nr 9 poz. 18, 19
Czy Zamawiający wymaga, aby przyrządy do infuzji oraz transfuzji posiadały komorę wolną od PCV oraz pozbawione były ftalanów? Ftalany są substancjami groźnymi dla człowieka – zaburzają rozwój komórek, wywołują zmiany w narządach rozrodczych, wątrobie oraz są podejrzewane o działanie rakotwórcze. W związku z tym, zgodnie ze stanowiskiem Ministra Zdrowia, należy zastępować ftalany innymi wypełniaczami, nietoksycznymi i wykazującymi podatność na degradację.
Czy Zamawiający na potwierdzenie, że przyrządy nie zawierają ftalanów (DEHP) wymaga oświadczenia Producenta o zastosowanym przez niego plastyfikatorze oraz dołączenia karty charakterystyki bezpieczeństwa produktu chemicznego?
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami: Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Pytanie nr 6
Dotyczy Pakietu nr 9 poz. 17, 20, 21, 23 - 31
Prosimy o wydzieleni w/w pozycji do odrębnego, producenckiego pakietu. Opisane pozycje wskazują na konkretnego producenta, którego dystrybutorem jest firma SKAMEX. Taki opis powoduje uniemożliwienie udziału w postępowaniu innym wykonawcom.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z wiedzą Zamawiającego na rynku sprzedaży jest więcej niż jeden dystrybutor.

Pytanie nr 7
Dotyczy Pakietu nr 17 poz. 3
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie maty na podłogę o wymiarach 81 x 122 cm i chłonności min. 1,5 l, wyposażonej w mocowanie do podłoża w czterech punktach. Proponowane rozwiązanie umożliwi dostarczenie Zamawiającemu produktu o większej funkcjonalności.
Odpowiedź:
Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 8
Dotyczy Pakietu nr 17 poz. 4
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie wysokochłonnej, nieuczulającej, jednorazowej serwety ochronnej na stół operacyjny wykonanej z 2 scalonych powłok: mocnego, nieprzemakalnego 3 warstwowego laminatu i chłonnego rdzenia na całej długości serwety. Wymiary serwety 100 cm (+/-2cm) x 225cm (+/- 4cm) Produkt o gładkiej, jednorodnej powierzchni (bez zagięć, pikowań czy przeszyć) – nie powodującej uszkodzeń skóry pacjenta. Wchłanialność co najmniej 4l. Dopuszczenie takiego produktu pozwoli na złożenie konkurencyjnej cenowo oferty.
Czy dla zachowania najwyższych standardów i zminimalizowania ryzyka pomyłki Zamawiający oczekuje, aby zaoferowany produkt był możliwy do identyfikacji także po rozpakowaniu, poprzez oznaczenie trwałym, higienicznie naniesionym, czytelnym znakiem nazwy produktu /producenta?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie nr 9
Dotyczy Pakietu nr 17 poz. 3, 4, 7, 8
Prosimy o wydzieleni w/w pozycji do odrębnego, producenckiego pakietu. Wydzielenie w/w pozycji pozwoli na udział większej liczbie oferentów oraz uzyskanie lepszej cenowo oferty.
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 10
Dotyczy Pakietu nr 19 poz. 1
Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie która ilość jest obowiązująca, gdyż Zamawiający podał:
W kolumnie nr 2 Przedmiot Zamówienia podano ilość pasków pakowanych po 50 szt. 1 200 op. oraz pasków pakowanych pojedynczo 80 op. Natomiast w kolumnie nr 4 ilość łączna podaje – 1 000 op. pasków pakowanych po 50 szt. oraz 70 op. pasków pakowanych pojedynczo.
Odpowiedź:
Wymagana ilość: 1200 i 800.

Pytanie nr 11
Dotyczy Pakietu nr 19 poz. 1
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie zaoferowania pasków pakowanych pojedynczo po 25 szt w opakowaniu, z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań w formularzu cenowym.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie nr 12
Dotyczy Pakietu nr 19 poz. 2
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie bezpiecznych nakłuwaczy pakowanych po 200 szt. z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań w formularzu cenowym.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Pytanie nr 13
Dotyczy Pakietu nr 19 poz. 2
Czy Zamawiający ma na mysli nakłuwacz automatyczny do pobierania krwi kapilarnej w celach diagnostycznych posiadał obudowę w kształcie litery „T" lub zbliżonym, konstrukcyjnie zabezpieczony przed ponownym użyciem, ostrze schowane, silikonowane ze stali nierdzewnej, szlifowane, aktywacja przyciskowa, poprzez naciśnięcie kolorowego guzika na górze nakłuwacza, po użyciu ostrze automatycznie chowa się do obudowy, igła o głębokości nakłucia 1,8 mm oraz 2,4 mm.
Odpowiedź:
Zamawiający wymaga.

ZESTAW 10
Pytanie nr 14:
Pytanie nr 1
Pakiet nr 19 poz. 1
Czy Zamawiający oczekuje, aby oferowane glukometry posiadały sygnalizację alarmową w postaci wyświetlanych komunikatów o zbyt niskim „Hypo" lub zbyt wysokim „Hyper" poziomie glukozy we krwi oraz sygnalizacji obecności ciał ketonowych powyżej bezpiecznego poziomu we krwi (co sugeruje przeprowadzenie testu ciał ketonowych) także w postaci wyświetlanego komunikatu „Ketone" ?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

ZESTAW 11
Pytanie 1:
Pakiet 1, poz. 1-2
Prosimy Zamawiającego o wydzielenie pozycji do osobnego pakietu. Państwa zgoda zwiększy konkurencyjność postępowania i umożliwi Państwu lepszy wybór spośród większej liczby złożonych ofert.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 2:
Pakiet 2, poz. 1-2
Czy Zamawiający dopuści fartuch wykonany z włókniny SMS?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 3:
Pakiet 2, poz. 1-2
Czy Zamawiający dopuści fartuch wykonany z włókniny SSMMS?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 4:
Pakiet 2, poz. 1
Czy Zamawiający dopuści fartuch o odporności na przenikanie płynów 50,47cm H2O, BI = 4,49?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 5:
Pakiet 2, poz. 1
Czy Zamawiający dopuści fartuch o odporności na przenikanie płynów 53,3cm H2O, BI=3,2?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 6:
Pakiet 2, poz. 2
Czy Zamawiający dopuści fartuch o odporności na przenikanie płynów 66cm H2O, BI =3,2?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 7:
Pakiet 2, poz. 2
Czy Zamawiający dopuści fartuch o odporności na przenikanie płynów 65cm H2O, BI =3,2?
Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 8:
Pakiet 2, poz. 3

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Czy Zamawiający dopuści fartuch wykonany z wielowarstwowej włókniny typu SMS, odporność na penetrację płynów poza obszarem wzmocnień 35cm H2O, pozostałe parametry zgodne z SIWZ?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 9:
Pakiet 7, pozycja 2
Czy Zamawiający dopuści wycenę kieliszków do leków w opakowaniu a'90 sztuk z przeliczeniem do 1889 pełnych opakowań?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 10:
Pakiet 7, pozycja 4
Czy Zamawiający dopuści wycenę elektrod w opakowaniu a' 50 sztuk z przeliczeniem do 120 pełnych opakowań?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 11:
Pakiet 7, pozycja 9
Czy Zamawiający oczekuje papieru do aparatu Ascard 3 o szerokości 104mm?
Odpowiedź:
Nie.

Pytanie 12:
Pakiet 7, pozycja 9
Czy Zamawiający oczekuje papieru do aparatu Ascard 33 o szerokości 110mm?
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 13:
Pakiet 7, pozycja 10
Czy Zamawiający dopuści papier do aparatu Beneheart w rozmiarze 210x295x100?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 14:
Pakiet 7, pozycja 10
Czy Zamawiający dopuści papier do aparatu Beneheart w rozmiarze 80x20?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 15:
Pakiet 7, pozycja 11
Czy Zamawiający dopuści papier do USG Sony w rozmiarze: 110x20?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 16:
Pakiet 15, pozycja 4-5
Czy Zamawiający wydzieli w/w pozycję do odrębnego pakietu? Podział zadania umożliwi złożenie nam ważnej i konkurencyjnej cenowo oferty.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

LECZ SIĘ BEZ BÓLU
POLSKIE TOWARZYSTWO BADANIA BÓLU
POLISH CHAPTER OF IASP
CSQ
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM
PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001
CERTYFIKAT 2016/6
KAPITAŁ LUDZKI
UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ SPOŁECZNY
Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej
PCBC
Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Pytanie 17:
Pakiet 15, pozycja 4-5
Czy Zamawiający dopuści dreny o średnicy wewnętrznej 5,6 mm i zewnętrznej 8 mm, pozostałe parametry zgodne z SIWZ?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 18:
Pakiet 16, pozycja 1
Czy Zamawiający dopuści zestaw składający się z:
1 x serweta samoprzylepna o wymiarach 230cm x 300cm z samouszczelniającym się otworem o średnicy 7 cm, wykonana z chłonnego i nieprzemakalnego laminatu dwuwarstwowego o gramaturze 60 g/m2, w strefie krytycznej wyposażona we wzmocnienie wysokochłonne SM (spunbond-meltblown) o gramaturze 80 g/m2 i wymiarach 100 cm x 50 cm, zintegrowana z ośmioma podwójnymi organizatorami przewodów. Łączna gramatura w strefie wzmocnionej 140 g/m2
4 x ręcznik chłonny o wymiarach 30,5 cm x 34 cm
3 x taśma samoprzylepna o wymiarach 10 cm x 50 cm wykonana z włókniny typu spunlace
1 x elastyczna osłona na kończynę o wymiarach 22 cm x 75 cm
1 x wzmocniona osłona (serweta) na stolik Mayo o wymiarach 80 cm x 145 cm wykonana z folii PE o gramaturze 47 g/m2 i 2 warswtowego laminatu chłonnego w obszarze wzmocnionym o gramaturze 57 g/m2 oraz wymiarach 60 cm x 85 cm, łączna gramatura w strefie wzmocnionej 104 g/m2. Osłona w postaci worka w kolorze niebieskim, składana teleskopowo z zaznaczonym kierunkiem rozwijania.
2 x serweta wzmocniona na stół instrumentalny stanowiąca owinięcie zestawu o wymiarach 150 cm x 190 cm, wykonana z warstwy nieprzemakalnej o gramaturze 50 g/m2 oraz włókninowej warstwy chłonnej o wymiarach 75 cm x 190 cm i gramaturze 30 g/m2. Łączna gramatura w strefie chłonnej - 80 g/m2.
+ osobno pakowany podkład trzywarstwowy w rozmiarze 100 x 225cm?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 19:
Pakiet 16, pozycja 2
Czy Zamawiający dopuści zestaw składający się z:
1 x serweta samoprzylepna 200 cm x 260 cm , z wycięciem "U" o wymiarach 8,5 cm x 85 cm, wykonana z hydrofobowej włókniny trójwarstwowej typu SMS o gramaturze 50 g/m2, w strefie krytycznej wyposażona we wzmocnienie wysokochłonne 75cm x 100cm o gramaturze 80 g/m2, zintegrowana z organizatorami przewodów
1 x serweta samoprzylepna o wymiarach 170cm x 240cm wykonana z hydrofobowej włókniny trójwarstwowej typu SMS o gramaturze 50 g/m2, w strefie krytycznej wyposażona we wzmocnienie wysokochłonne 30cm x 80cm o gramaturze 80 g/m2, zintegrowana z organizatorami przewodów
4 x ręcznik chłonny o wymiarach 30 cm x 30 cm wykonany z włókniny typu spunlace o gramaturze 45 g/m2
2 x taśma samoprzylepna o wymiarach 10 cm x 50 cm wykonana z włókniny typu spunlace o gramaturze 68 g/m2
1 x elastyczna osłona na kończynę o wymiarach 35 cm x 120 cm
1 x wzmocniona osłona (serweta) na stolik Mayo o wymiarach 80 cm x 140 cm wykonana z folii PE o gramaturze 50 g/m2 oraz włókniny chłonnej w obszarze wzmocnionym o wymiarach 60 cm x 140 cm, łączna gramatura w strefie wzmocnionej 80 g/m2. Osłona w postaci worka w kolorze czerwonym, składana teleskopowo z zaznaczonym kierunkiem rozwijania.
1 x serweta wzmocniona na stół instrumentalny stanowiąca owinięcie zestawu o wymiarach 150 cm x 190 cm, wykonana z warstwy nieprzemakalnej o gramaturze 35 g/m2 oraz włókninowej warstwy chłonnej o gramaturze 28 g/m2. Łączna gramatura w strefie chłonnej - 63 g/m2.
+ osobno pakowany podkład trzywarstwowy (włóknina, wkład chłonny (złożony) , laminat nieprzemakalny (spodnia strona) w rozmiarze 100 x 225cm?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 20:
Pakiet 16, pozycja 3
Czy Zamawiający dopuści zestaw składający się z:
1 x serweta samoprzylepna o wymiarach 230cm x 300cm z samouszczelniającym się otworem o średnicy 7 cm, wykonana z chłonnego i nieprzemakalnego laminatu dwuwarstwowego o gramaturze 60 g/m2, w strefie krytycznej wyposażona we wzmocnienie SM (spunbond-meltblown) wysokochłonne o gramaturze 80 g/m2 i wymiarach 100 cm x 50 cm, zintegrowana z ośmioma podwójnymi organizatorami przewodów. Łączna gramatura w strefie wzmocnionej 140 g/m2

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

4 x ręcznik chłonny o wymiarach 30,5 cm x 34 cm
3 x taśma samoprzylepna o wymiarach 10 cm x 50 cm wykonana z włókniny typu spunlace
1 x elastyczna osłona na kończynę o wymiarach 22 cm x 75 cm
1 x wzmocniona osłona (serweta) na stolik Mayo o wymiarach 80 cm x 145 cm wykonana z folii PE o gramaturze 47 g/m2 i 2 warswtowego laminatu chłonnego w obszarze wzmocnionym o gramaturze 57 g/m2 oraz wymiarach 60 cm x 85 cm, łączna gramatura w strefie wzmocnionej 104 g/m2. Osłona w postaci worka w kolorze niebieskim, składana teleskopowo z zaznaczonym kierunkiem rozwijania.
2 x serweta wzmocniona na stół instrumentalny stanowiąca owinięcie zestawu o wymiarach 150 cm x 190 cm, wykonana z warstwy nieprzemakalnej o gramaturze 50 g/m2 oraz włókninowej warstwy chłonnej o wymiarach 75 cm x 190 cm i gramaturze 30 g/m2. Łączna gramatura w strefie chłonnej - 80 g/m2.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 21:
Pakiet 16, pozycja 5
Czy Zamawiający dopuści zestaw składający się z:
1 x serweta samoprzylepna o wymiarach 150cm x 230cm wykonana z warstwy nieprzemakalnej o gramaturze 40 g/m2 oraz włókninowej warstwy chłonnej o wymiarach 100 cm x 150 cm i gramaturze 30 g/m2. Łączna gramatura w strefie chłonnej - 70 g/m2
1 x serweta samoprzylepna o wymiarach 150cm x 180cm wykonana z warstwy nieprzemakalnej o gramaturze 40 g/m2 oraz włókninowej warstwy chłonnej o wymiarach 100 cm x 180 cm i gramaturze 30 g/m2. Łączna gramatura w strefie chłonnej - 70 g/m2
2 x serweta samoprzylepna o wymiarach 75cm x 90cm wykonana z warstwy nieprzemakalnej o gramaturze 40 g/m2 oraz włókninowej warstwy chłonnej o wymiarach 50 cm x 90 cm i gramaturze 30 g/m2. Łączna gramatura w strefie chłonnej - 70 g/m2
4 x ręcznik chłonny o wymiarach 30,5 cm x 34 cm
1 x taśma samoprzylepna o wymiarach 10 cm x 50 cm wykonana z włókniny typu spunlace
1 x wzmocniona osłona (serweta) na stolik Mayo o wymiarach 80 cm x 145 cm wykonana z folii PE o gramaturze 42 g/m2 oraz włókniny chłonnej w obszarze wzmocnionym o gramaturze 30 g/m2 i wymiarach 60 cm x 145 cm, łączna gramatura w strefie wzmocnionej 72 g/m2. Osłona w postaci worka w kolorze niebieskim, składana teleskopowo z zaznaczonym kierunkiem rozwijania.
1 x serweta wzmocniona na stół instrumentalny stanowiąca owinięcie zestawu o wymiarach 150 cm x 190 cm, wykonana z warstwy nieprzemakalnej o gramaturze 50 g/m2 oraz włókninowej warstwy chłonnej o wymiarach 75 cm x 190 cm i gramaturze 30 g/m2. Łączna gramatura w strefie chłonnej - 80 g/m2.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 22:
Pakiet 17, pozycja 1
Czy Zamawiający dopuści wycenę za a'100szt z odpowiednim przeliczeniem zamawianych ilości?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 23:
Pakiet 17, pozycja 3
Czy Zamawiający dopuści matę podłogowa z możliwością cięcia, w kolorze biało-niebieskim, posiadająca antypoślizgową warstwę spodnią, chłonność ok. 1 l., rozmiar 116cm x 76cm 2 warstwy: biała warstwa bawełniana, niebieska warstwa antypoślizgowa z folii LDPE?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 24:
Pakiet 17, pozycja 4
Czy Zamawiający dopuści podkład z możliwością przenoszenia pacjenta do 150 kg, z wkładem chłonnym zawierającym superabsorbent, umożliwiający trwałe zatrzymanie płynu w rdzeniu, w rozmiarze 210x80 cm(wkład chłonny 200x60), w kolorze białym; przyjazny dla skóry, z gładkim wkładem chłonnym, pokryty włókniną PP, wzmocniony co umożliwia przenoszenie pacjenta do 150 kg. Chłonność 1,5l/m²?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 25:

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Pakiet 17, pozycja 6
Czy Zamawiający dopuści bluzę operacyjną wykonaną z włókniny polipropylenowej typu SOFT o gramaturze 47g/m2, rękaw zakończony mankietem akrylowym?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 26:
Pakiet 17, pozycja 7
Czy Zamawiający dopuści osłonę w kształcie walca, wyposażoną w gumkę, umożliwiającą stabilizację osłony na urządzeniu?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 27:
Pakiet 20, pozycja 1
Czy Zamawiający dopuści dreny Redona o długości 700 mm, z perforacją krzyżową na odcinku 14 cm, pozostałe parametry zgodne z SIWZ?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 28:
Pakiet 21, poz. 1-2
Czy Zamawiający dopuści folię podwójnie pakowaną – wewnętrznie: papier, zewnętrznie: folia-papier?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 29:
Pakiet 21, poz. 3
Czy Zamawiający dopuści folię w rozmiarze 42cm x 42cm?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 30:
Pakiet 21, poz. 4
Czy Zamawiający dopuści folię w rozmiarze 50cm x 60cm?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 31:
Pakiet 21, poz. 5
Prosimy Zamawiającego o wydzielenie pozycji do osobnego pakietu. Państwa zgoda zwiększy konkurencyjność postępowania i umożliwi Państwu lepszy wybór spośród większej liczby złożonych ofert.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 32:
Pakiet 27
Czy Zamawiający dopuści rękawice wewnętrznie chlorowane, powierzchnia zewnętrzna z teksturą na końcach palców, o nieznacznej różnicy w grubości na palcu 0,12mm (±0,02), na dłoni 0,07mm (±0,02)?
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę - przy spełnieniu pozostałych kryteriów opisu.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Pytanie 33:
Pakiet 27
Czy Zamawiający dopuści rękawice o grubości na palcu 0,10mm (±0,01), na dłoni 0,08mm (±0,01)?
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę - przy spełnieniu pozostałych kryteriów opisu.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 34:
Pakiet 27
Czy Zamawiający dopuści rękawice pakowane a'200 sztuk dla rozmiaru XS-L, oraz a'180 sztuk dla rozmiaru XL z przeliczeniem zamawianych ilości na 5000 opakowań?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 35:
Pakiet 27
Ponieważ Zamawiający wymaga, aby rękawice były jedynie przebadane na przenikanie alkoholu stosowanego w dezynfekcji, natomiast nie wymaga żadnego poziomu odporności prosimy o odstąpienie od wyżej wymienionego wymogu.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 36:
Pakiet 28
Czy Zamawiający dopuści rękawice lateksowe do procedur wysokiego ryzyka teksturowane na palcach, o długości minimum 292mm, o grubości na dłoni 0,30mm oraz sile zrywu minimum 28N?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

ZESTAW 12
Działając na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz.U. z 2015 r. poz. 2164), zwracam się z wnioskiem o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia (dalej „SIWZ") w poniższym zakresie:
Pytanie 1:
Pakiet 1, poz. 3-5
Prosimy o wydzielenie poz. 3-5 do osobnego pakietu, gdyż takie rozwiązanie pozwoli innym firmom , specjalizujący się w danym asortymencie, na złożenie konkurencyjnej oferty, a tym samym umożliwi Zamawiającemu wybór z pośród najkorzystniejszych ofert, jak i osiągnięcie niższych cen oraz racjonalne gospodarowanie finansami publicznymi.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 2:
Pakiet 1, poz. 3
Prosimy Zamawiającego dopuszczenie wyceny za najmniejsze opakowanie handlowe 50 szt. z przeliczeniem ilości z zaokrągleniem w górę do pełnych opakowań.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 3:
Pakiet 1, poz. 4-5
Prosimy Zamawiającego dopuszczenie wyceny za najmniejsze opakowanie handlowe 100 szt. z przeliczeniem ilości z zaokrągleniem w górę do pełnych opakowań.
Odpowiedź
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 4:
Pakiet 7, poz. 2-3,7-8
Proszę Zamawiającego o wydzielenie pozycji 2-3,7-8 z pakietu. Podział pakietu zwiększy konkurencyjność postępowania, umożliwi również złożenie ofert większej liczbie wykonawców a Państwu pozyskanie rzeczywiście korzystnych ofert jakościowych i cenowych. Bez wydzielenia tych pozycji konkurencja będzie

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

ograniczona do kilku konkurentów, a Zamawiający otrzyma wycenę o zawyżonej wartości w stosunku do wartości rynkowej.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 5:
Pakiet 7, poz. 2
Prosimy Zamawiającego dopuszczenie wyceny za najmniejsze opakowanie handlowe 75 szt. z przeliczeniem ilości z zaokrągleniem w górę do pełnych opakowań.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 6:
Pakiet 9, poz. 5-8,16,18-19,
Prosimy o wydzielenie poz. 5-8,16,18-19 do osobnego pakietu, gdyż takie rozwiązanie pozwoli innym firmom , specjalizujący się w danym asortymencie, na złożenie konkurencyjnej oferty, a tym samym umożliwi Zamawiającemu wybór z pośród najkorzystniejszych ofert, jak i osiągnięcie niższych cen oraz racjonalne gospodarowanie finansami publicznymi.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 7:
Pakiet 9, poz. 5
Czy zamawiający oczekuje strzykawki do pomp czy strzykawki cewnikowej?
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 8:
Pakiet 9, poz. 5
Czy zamawiający dopuści strzykawkę ze skalą rozszerzoną 50 ml (60ml)?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 9:
Pakiet 9, poz. 8
Prosimy aby zamawiający dopuścił strzykawki bez nazwy producenta występującej bezpośrednio na cylindrze oraz typu strzykawki. Takie rozwiązanie nie ma wpływu na jakość produktu oraz jego cechy użytkowe. Cylinder posiada naniesioną nazwę IMPORTERA/DYSTRYBUTORA. Natomiast pełną identyfikację zapewnia oznakowanie na opakowaniu indywidualnym, opakowanie posiada nazwę producenta, podstawowe dane techniczne. Typ strzykawki jest widoczny na opakowaniu indywidualnym, więc przy użytkowaniu (z założenia) przez wykfalifikowaną kadrę pracowniczą nie ma potrzeby dodatkowo umieszczać nazwy strzykawki na produkcie. Wymóg tez znacząco ogranicza konkurencję , co prowadzi do uzyskania zawyżonej wyceny na dany produkt.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 10:
Pakiet 9, poz. 16
Prosimy Zamawiającego dopuszczenie wyceny za najmniejsze opakowanie handlowe 100 szt. z przeliczeniem ilości z zaokrągleniem w górę do pełnych opakowań.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 11:
Pakiet 9, poz. 18
Czy zamawiający dopuści przyrząd do przetaczania krwi i jej preparatów typu TS, jałowy, niepirogenny, nietoksyczny, grawitacyjny, Filtr 200µm, 20 kropli = 1 ml +/- 0,1 ml, przyrząd posiada ostra igła biorcza dwukanałowa wykonana ze wzmocnionego ABS, odpowietrznik z filtrem przeciwbakteryjnym zamykany

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

czerwoną klapką, przezroczysta komora kroplowa z filtrem z PCV, dł. komory kroplowej 7,5 cm w części przeźroczystej ,rolkowy regulator przepływu, łącznik LUER-LOCK z osłonką, zaczep na dren, dren o długości 150 cm, opakowanie jednostkowe typu blister papier –folia, sterylizowany tlenkiem etylenu?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 12:
Pakiet 9, poz. 19
Czy Zamawiający dopuści IS bez ftalanów, jałowy, niepirogenny, nietoksyczny, grawitacyjny, z ostra igłą biorcza dwukanałową wykonana ze wzmocnionego ABS - odpowietrznik z filtrem przeciwbakteryjnym zamykany niebieską klapką - przezroczysta średnio twarda komora kroplowa 20 kropli = 1 ml+/-0,1 ml, długość całkowita komory kroplowej 62 mm, długość części wykonanej z przeźroczystego PVC 55 mm , z filtrem filtr płynu o wielkości oczek 15µm, rolkowy regulator przepływu - łącznik LUER-LOCK z osłonką - opakowanie jednostkowe typu blister papier -folia - sterylizowany tlenkiem etylenu, długość drenu 150 cm?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 13:
Pakiet 10, poz. 4-5,9,11
Wnosimy o wydzielenie z Pakietu nr 10 pozycji nr 4-5,9,11 oraz utworzenie oddzielnego pakietu np. 10 A. Wydzielenie w/w pozycji umożliwi złożenie ofert większej liczbie oferentów dzięki czemu Zamawiający uzyska znacznie korzystniejsze ceny w przedmiotowym postępowaniu.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 14:
Pakiet 10, poz. 4-5,9
Czy zamawiający dopuści produkty sterylne?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 15:
Pakiet 10, poz.11
Czy zamawiający dopuści jednorazowy worek do dobowej zbiórki moczu z bezzwrotnym zaworem T i łącznikiem schodkowym, długość drenu 90 cm, sterylizowany tlenkiem etylenu, wykonany z medycznego PCV, opakowanie indywidualne – foliowe, zbiorczo pakowany po 10 szt., tylna ścianka worka mleczna ułatwiająca odczytanie pomiaru, skala co 100 ml?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 16:
Pakiet 10, poz.11
Prosimy Zamawiającego dopuszczenie wyceny za najmniejsze opakowanie handlowe 10 szt. z przeliczeniem ilości z zaokrągleniem w górę do pełnych opakowań.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 17:
Pakiet 17, poz. 1
Proszę Zamawiającego o wydzielenie pozycji 1 z pakietu 17. Podział pakietu zwiększy konkurencyjność postępowania, umożliwi również złożenie ofert większej liczbie wykonawców a Państwu pozyskanie rzeczywiście korzystnych ofert jakościowych i cenowych. Bez wydzielenia tych pozycji konkurencja będzie ograniczona do kilku konkurentów, a Zamawiający otrzyma wycenę o zawyżonej wartości w stosunku do wartości rynkowej.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 18:

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Pakiet 17, poz. 1
Prosimy Zamawiającego dopuszczenie wyceny za najmniejsze opakowanie handlowe 10 szt. z przeliczeniem ilości z zaokrągleniem w górę do pełnych opakowań.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 19:
Pakiet 17, poz. 1
Czy zamawiający dopuści fartuch włókninowy, z rozcięciem w tylnej części, poły do zakładania z tyłu na plecach, wiązany w talii, w kolorze zielonym, o gramaturze 20 g/m2, długi rękaw, zakończony mankietem z bawełnianym ściągaczem o długości 5,5 cm, wiązany z tyłu w talii, niesterylny?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 20:
Pakiet 17, poz. 1
Czy zamawiający wymaga fartuch włókninowy z długim rękawem zakończonym mankietem z bawełnianym ściągaczem?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 21:
Pakiet 17, poz. 1
Czy zamawiający dopuści fartuch w rozmiarze uniwersalnym?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 21:
Pakiet 27, poz. 1
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie o rękawic diagnostycznych nitrylowych bezpudrowych o grubości rękawicy na palcu min. 0,10 +/- 0,01mm, a na dłoni 0,07 +/-0,01mm. AQL<1,5. Pozostałe wymogi – zgodnie z SIWZ.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

ZESTAW 13
Pytanie 1:
dotyczy Pakietu 27 – rękawice diagnostyczne nitrylowe
Czy Zamawiający jako alternatywę dopuści rękawice diagnostyczne nitrylowe, bezpudrowe, polimeryzowane, z teksturą na końcach palców. Grubość rękawicy (pojedyncza ścianka) na palcu 0,10-0,12mm, na dłoni 0,07-0,08mm, AQL 1. Przebadane na przenikanie mikroorganizmów zgodnie z ASTM F1671 oraz krwi syntetycznej wg ASTM F1670, przebadanie na przenikanie alkoholu stosowanego w dezynfekcji (według normy EN374-3), dopuszczone do kontaktu z żywnością, rozmiar XS-XL. Opakowanie zawierające 100 szt.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

ZESTAW 14
W związku z ogłoszeniem w/w postępowania, zwracamy się z prośbą o udzielenie wyjaśnień:
Pytanie 1:
Pakiet 25
Poz. 1

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Prosimy o dopuszczenie kołderek jednorazowych wykonanych z 2 warstwowej włókniny polipropylenowej, przyjemnych w dotyku, zapewniających równomierny przepływ powietrza, bezlateksowych, przeziernych dla RTG, o wymiarach 195x100 cm
Prosimy o odstąpienie od konieczności zaoferowania folii do przykrycia głowy
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.
Poz. 2
Prosimy o dopuszczenie kołderek jednorazowych wykonanych z 2 warstwowej włókniny polipropylenowej, przyjemnych w dotyku, zapewniających równomierny przepływ powietrza, bezlateksowych, przeziernych dla RTG, o wymiarach 195x100 cm
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 2:
Pakiet 3
Poz. 6
Prosimy o wydzielenie pozycji 6 do osobnego pakietu, co umożliwi wzięcie udziału w postępowaniu większej ilości wykonawców, a tym samym wpłynie korzystnie na konkurencyjność ofert.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

ZESTAW 15
Na podstawie art. 38 pkt. 1 Ustawy o zamówieniach publicznych z 29 stycznia 2004r.. (Dz. U. Nr 177 z dnia 09.02.2004r.), proszę o odpowiedź na następujące pytanie:
Pytanie 1:
Pytanie nr 1 dotyczy pakietu 10 poz. 1-4
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie strzykawek dwuczęściowych ze skala rozszerzona o 20 %.Pozostałe zapisy zgodnie z SIWZ. Proponowany przez Państwa opis wskazuje tylko jednego producenta i nie pozwala na złożenie oferty innym wykonawcom.
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 2:
Pytanie nr 2 dotyczy pakietu 10 poz. 5
Czy Zamawiający w/w pozycji wymaga strzykawki cewnikowej 50/60 ml
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 3:
Pytanie nr 3 dotyczy pakietu 10 poz. 6
Czy Zamawiający w/w pozycji wymaga strzykawki trzyczęściowej luer – lock 5/6 ml
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 4:
Pytanie nr 4 dotyczy pakietu 10 poz. 7
Czy Zamawiający wymaga w/w pozycji strzykawki 100 ml typu Janeta z podwójna skalą pomiarową.
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 5:
Pytanie nr 5 dotyczy pakietu 10 poz. 20
Czy zamawiający dopuści w/w pozycji kaniulę obwodową wyposażona w 4 paski radiocieniujące w opakowaniu klasy medycznej pozostałe zapisy zgodnie z SIWZ.W przypadku odmowy prosimy o wydzielenie w/w pozycji do osobnego pakietu, Państwa zgoda pozwoli na złożenie korzystnej oferty jakościowej i cenowej na pozostały asortyment w pakiecie.
Przy braku pozytywnej odpowiedzi zwracamy się o wyłączenie powyższej pozycji do oddzielnego pakietu
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 6:
Pytanie nr 6 dotyczy pakietu 10 poz. 21
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie w/w pozycji kaniul bezpiecznej wyposażonej w 4 paski radiocienujące, w opakowaniu klasy medycznej. Proponowany przez państwa opis wskazuje tylko jednego producenta co nie daje możliwości złożenie oferty innym wykonawcom.
Pozostałe zapisy zgodnie z SIWZ. W przypadku odmowy prosimy o wydzielenie w/w pozycji do osobnego pakietu, Państwa zgoda pozwoli na złożenie korzystnej oferty jakościowej i cenowej na pozostały asortyment w pakiecie.
Przy braku pozytywnej odpowiedzi zwracamy się o wyłączenie powyższej pozycji do oddzielnego pakietu
Odpowiedź:

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 7:
Pytanie nr 7 dotyczy pakietu 10 poz. 23
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie w/w pozycji kranika z optycznym identyfikatorem położenia z drenem długości 10 cm
Przy braku pozytywnej odpowiedzi zwracamy się o wyłączenie powyższej pozycji do oddzielnego pakietu
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 8:
Pytanie nr 8 dotyczy pakietu 10 poz. 23
Prosimy o wydzielenie w/w pozycji do osobnego pakietu pozwoli to na złożenie korzystnej oferty cenowej i jakościowej na pozostały asortyment w pakiecie.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 9:
Pytanie nr 9 dotyczy pakietu 10 poz.24, 25, 26, 27, 28,29,30,31
Zwracamy się do Zamawiającego o wyłączenie powyższych pozycji do oddzielnego pakietu co pozwoli na złożenie ważnej i konkurencyjne oferty.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

ZESTAW 16
poniżej przesyłam pytanie do postępowania nr A.I.271-22/18 (pakiet nr 19, pozycja nr 1.1., 1.2.):
Pytanie 1:
Z uwagi na dokonane przez Zamawiającego w postępowaniu przetargowym ograniczenie konkurencji do wyrobu konkretnego producenta (poprzez podanie w opisie przedmiotu zamówienia dla pakietu nr 19 warunków brzegowych, które stanowią ścisły opis katalogowy wyrobu konkretnego producenta, wskutek czego Zamawiający specyfikuje konkretny wyrób konkretnego producenta), wnosimy o przestrzeganie przez Zamawiającego przepisu zawartego w art. 29 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych. Konkretyzując, wnosimy o:
dopuszczenie pasków testowych kompatybilnych z glukometrem, które charakteryzują się: rodzaj próbki krwi do badania: świeża próbka pełnej krwi kapilarnej uzyskanej z opuszki palca lub krew żylna; paski zawierające enzym GDH-FAD, który nie interferuje z tlenem zawartym w krwi pacjenta; duży ekran z podświetlanymi cyframi (czytelność wyniku, ułatwia pracę personelu o zmroku); podświetlana szczelina (ułatwia umieszczenie paska testowego); możliwość prezentacji wyniku w jednostkach mmol/l, zamiennie mg/dl; objętość próbki krwi konieczna do wykonania badania: 0,5ul; czas pomiaru: 5 sekund; automatyczne kodowane glukometru (bez kluczy, chipów i ręcznego ustawiania kodów)- łatwość w obsłudze bez dodatkowych czynności sprawdzających;część paska testowego na zewnątrz z automatycznym wyrzutem po pomiarze (funkcja daje dodatkowe podniesienia bezpieczeństwa i higieny pracy- po badaniu pracownik nie ma styczności z materiałem biologicznym pacjenta); zakres pomiaru: dolna granica zakresu - ≤ 20mg/L; górna granica zakresu - ≤ 600 mg/dL; zakres hematokrytu 35-60%; płyn kontrolny o 2 różnych zakresach (dostarczany bezpłatnie), ważny po otwarciu 6 miesięcy; kapilara zasysająca znajduje się na szczycie paska testowego (wygoda pomiaru kropli krwi); termin przydatności pasków testowych po otwarciu fiolki a la 50 szt. wynosił minimum 6 miesięcy; bezpłatny płyn kontrolny w zestawie z glukometrem (możliwość kontroli glukometru przed pierwszym użyciem); zaoferowane paski testowe do glukometrów to wyrób medyczny refundowany; posiadamy certyfikat z weryfikacji ISO 15197:2015 (przeprowadzony i zatwierdzony przez notyfikowaną jednostkę TUV Rheinland Polska Sp. o.o.)- parametry z normy ISO 15197:2015 są zalecane przez wytyczne PTD 2016; glukometr z dożywotnią gwarancją;
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 2:
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie pasków kompatybilnych z glukometrem Ixell, które nie potrzebują kodowania - funkcja „Auto Coding" przez co rozumiemy, że kodowanie nie może odbywa się za pomocą tzw. kluczy kodujących lub chipów lub w których kodowania dokonuje się za pomocą przycisku kodującego, nawet jeśli można zakodować go na jeden kod; objętość krwi wynosi 0,7µl;kalibrowany do osocza;pomiar metodą biosensoryczną; zakres pomiaru 20-600 mg/dl (Zalecenia PTD na 2010 rok definiujące hipoglikemię u pacjentów chorujących na cukrzycę – są to wartości zaczynające się poniżej 55mg/dl, od tego momentu rozpoznajemy hipoglikemię u pacjenta, zatem zakres pomiaru glukometru zaczynający od 20mg/dl jest wystarczający aby zdiagnozować hipoglikemię. W przypadkach kiedy wartości glikemii wynoszą poniżej zakresu na ekranie glukometru pojawia się odpowiedni komunikat – Lo, który z klinicznego punktu widzenia jest wystarczający aby podjąć odpowiednie do sytuacji działania, ponieważ oznacza patologicznie niskie wartości glikemii.);funkcja AST (możliwość alternatywnych miejsc nakłucia - podstawa małego palca, podstawa kciuka, przedramię, ramię, łydka, udo);część paska testowego na zewnątrz z automaty czny wyrzutem po pomiarze (funkcja daje dodatkowe podniesienia bezpieczeństwa i higieny pracy- po badaniu pracownik nie ma styczności z materiałem biologicznym pacjenta); zakres hematokrytu 35-55%, wykorzystany

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

enzymu Oksydaza Glukozowa (GOD), nie interferujący min. z metforminą, galaktozą, maltozą, TG, paracetamolem, kwasem acetylosalicylowym, tetracykliną, amoksycyliną;
minimalizacja zafałszowań pomiaru, spełniający normy ISO 15197 oraz zalecenia Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego; 100% wyników mieści się w strefach A i B siatki błędów Clarke'a, oraz 100% wyników z AST mieści się w strefach A i B siatki błędów Clarke'a; zakres temperatury otoczenia to 4°C - 40°C,
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 3:
Informujemy że glukometr i paski testowe powinien spełniać pełny zakres normy EN IS0 15197:2015 obejmujący punkty od 1. do 8. Norma EN ISO 15197:2015 jako norma zharmonizowana została opublikowana w maju 2016 w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej z okresem przejściowym do 30 czerwca 2017 roku, co w praktyce oznacza, ze po tym terminie wszystkie glukometry i paski testowego będą musiały ją spełniać. W związku z powyższym we wszystkich postepowaniach, w których umowa nie zakończy się przed 01.07.17r zamawiający obowiązkowo powinni wymagać od producentów dostarczenie certyfikatu z weryfikacji na zgodność z normą EN ISO 151097:2015 w pełnym jej zakresie. Czy wymagają Państwo:
a) glukometru, który spełnia normę EN ISO 15107:2015?
b) dołączenia do oferty certyfikatu z normy ISO 15197:2015 w języku polskim, wystawionego przez niezależną jednostkę notyfikowaną?
c) potwierdzenie na spełnienie normy ISO 15197: 2015 w instrukcji pasków testowych w języku polskim?
Odpowiedź:
Zamawiający wymaga aby norma ISO 15197/2015 i ISO 15197/2013 były potwierdzone dokumentami lub oświadczeniami producenta.

Pytanie 4:
Czy szpital wymaga paski testowe podlegające refundacji ze środków publicznych w rozumieniu Ustawy z dnia 12 maja 2011 o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 5:
Czy Zamawiający wymaga glukometr, który wyświetla wyniki w mg/dl oraz w mmol/l?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 6:
Czy Zamawiający dopuści glukometr z hematokrytem mieszczącym się ze swoim zakresem w nowej normie ISO 15197:2015?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 7:
Czy Zamawiający wymaga glukometr, który posiadać możliwość oznaczania glikemii przed i po posiłku?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 8:
Czy Zamawiający wymaga, aby kapilara zasysająca krew znajdowała się na szczycie paska testowego?
Odpowiedź:
Zamawiający wymaga.

Pytanie 9:
Czy Zamawiający wymaga, aby paski zawierały enzym GDH-FAD, który nie interferuje z tlenem zawartym w krwi pacjenta?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

LECZ SIĘ BEZ BÓLU
POLSKIE TOWARZYSTWO BADANIA BÓLU
POLISH CHAPTER OF IASP
CSQ
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM
PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001
CERTYFIKAT 2016/6
KAPITAŁ LUDZKI
UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ SPOŁECZNY
Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej
PCBC
Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 10:
Czy Zamawiający wymaga, aby paski zawierały enzym GOD, który nie interferuję m.in. z ksylozą, fruktozą, maltozą,paracetamolem?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 11:
Czy Zamawiający wymaga pasków testowych o temperaturze przechowywania 4°C - 40°C?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 12:
Czy Zamawiający wymaga specyfikacji w rzeczonej pozycji dla kompatybilnych z glukometrami pasków, aby do oferty przystępowały tylko hurtownie, które to reprezentują WYTWÓRCĘ wyrobu medycznego w tym przypadku producenta glukometrów i pasków do glukometru a nie DYTRYBUTORA? WYTWÓRCA zgodnie z obowiązującą Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 10 maja 2010 (z późniejszymi zmianami), Art. 45) odpowiedzialny jest za projektowanie, wytwarzanie, pakowanie i prawidłowe oznakowanie wyrobu. Aby spełnić obowiązki narzucone przez ww. ustawę, WYTWÓRCA musi utrzymywać System Zarządzania Jakością, podczas gdy, DYTRYBUTOR jest tylko podmiotem mającym miejsce zamieszkania lub siedzibę w państwie członkowskim, który dostarcza lub udostępnia wyrób na rynku (Art. 1, punkt 12). DYTRYBUTOR nie ma obowiązku posiadania dokumentacji wyrobu medycznego, nie ma zatem wglądu w jej zawartość i kompletność, w związku z powyższym bardzo często posługuje się oświadczeniami, a nie dokumentami wydanymi przez niezależne jednostki notyfikujące. Tym samym Producent odpowiada za każdy etap powstawania wyrobu medycznego, nie tworzy oświadczeń tylko posiada stosowne certyfikaty pod dany sprzęt.
Odpowiedź:
Zamawiający wymaga aby dokumenty i oświadczenia potwierdzające wymagane parametry były wystawione przez producenta.

ZESTAW 17
Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie następujących zapytań:
Pytanie 1:
1. Czy Zamawiający w Pakiecie 26, w pozycji 2, dopuści pończochy przeciwzakrzepowe dla dorosłych marki Covidien T.E.D. , rozmiar do wyboru przez Zamawiającego; pończochy przeciwzakrzepowe ze stopniową kompresją w przedziale 8-18 mmHg, z "otworem inspekcyjnym" w okolicach palców dla łatwego kontrolowania witalnosci i krążenia krwi u pacjenta?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 2:
2. Czy Zamawiający w Pakiecie 26, w pozycji 3, dopuści podkolanówki przeciwzakrzepowe dla dorosłych marki Covidien T.E.D., rozmiar do wyboru przez Zamawiającego; podkolanówki przeciwzakrzepowe ze stopniową kompresją w przedziale 8-18 mmHg, z "otworem inspekcyjnym" w okolicach palców dla łatwego kontrolowania witalnosci i krążenia krwi u pacjenta?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 3:
3. Czy Zamawiający w Pakiecie 26 wydzieli pozycję 4 do oddzielnego Pakietu, umożliwiając złożenie oferty na pozostałe pozycje przez bezpośredniego Przedstawiciela Producenta w Polsce? Produkt opisany w pozycji 4 został czasowo wycofany z oferty Producenta w Europie z powodu zakończenia ważności Certyfikatu CE.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

ZESTAW 18

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

LECZ SIĘ BEZ BÓLU
POLSKIE TOWARZYSTWO BADANIA BÓLU
POLISH CHAPTER OF IASP
CSQ
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM
PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001
CERTYFIKAT 2016/6
KAPITAŁ LUDZKI
UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ SPOŁECZNY
Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej
PCPC
Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Pytanie 1:
Pakiet 11 Pozycja 2– Czy zamawiający oczekuje kaczki męskiej z wkładem żelującym?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 2:
Pakiet 26 Pozycja 4– Zwracamy się z prośbą o wydzielenie pozycji 4 z pakietu 26 do osobnego zadania tak, by umożliwić składanie ofert wyłącznie na ten asortyment.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

ZESTAW 19
PAKIET 2
1. Poz. nr 1 – czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania jednorazowego sterylnego fartucha chirurgicznego wykonanego z włókniny polipropylowej SMS o odporności na przenikanie płynów 40 cm H2O oraz odporności na penetrację mikrobiologiczną na mokro BI 3,1? Podane przez nas paramenty spełniają wymagania normy EN 13795 (obszary krytyczne), które odpowiednio wynoszą□□□20 cm dla odporności na przenikanie płynów oraz □□2,8 BI dla odporności na penetrację mikrobiologiczną na mokro. Proponowane przez nas rozwiązanie zwiększy konkurencyjność postępowania, a Państwu umożliwi wybór rzeczywiście najkorzystniejszej oferty w zakresie dostawy fartuchów jednorazowych.
Pozostałe parametry zgodne z SIWZ.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

2. Poz. nr 2 – czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania jednorazowego sterylnego fartucha chirurgicznego wykonanego z włókniny polipropylowej SMS?
Pozostałe parametry zgodne z SIWZ.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

3. Poz. nr 3 – czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania jednorazowego sterylnego fartucha chirurgicznego wykonanego z włókniny polipropylowej SMS o odporności na przenikanie płynów 33,1 cm H2O?
Pozostałe parametry zgodne z SIWZ.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

ZESTAW 20
Pytanie 1:
Pakiet 9, poz. 4
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie strzykawek pakowanych po 80 szt. z odpowiednim przeliczeniem ilości w formularzu asortymentowo-cenowym.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 2:
Pakiet 9, poz. 6
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie strzykawek pakowanych po 125 szt. z odpowiednim przeliczeniem ilości w formularzu asortymentowo-cenowym.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 3:
Pakiet 10, poz. 1
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie cewników sterylizowanych tlenkiem etylenu.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Pytanie 4:
Pakiet 10 , poz. 3
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rurki intubacyjnej bez DEHP, bez lateksu, z mankietem, z dwoma znacznikami głębokości od rozmiaru 6,0; oznaczenie rozmiaru rurki w widocznym miejscu po zaintubowaniu, końcówka rurki zaokrąglona, wyprofilowana w kształcie bawolego nosa, linia RTG na całej długości rurki, skalowana co 1 cm, z otworem Murphy, dren i balonik kontrolny w kolorze innym niż korpus rurki, łącznik ISO 15 mm kodowany kolorem, sterylna, do intubacji przez usta i nos, w rozmiarach od 6,0 do 10,0 co pół.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 5:
Pakiet 10, poz. 7
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie zestawu do cewnikowania, skład którego wchodzi:
5 Kompresów z włókniny 7.5 x 7.5 cm, 1 Kleszczyki plastikowe typu 14 cm, 1 Strzykawka 20 ml, L/S
1 Woda sterylna w ampułce 20 ml, 1 Żel poślizgowy 5 gr, 1 Serweta 75 x 90 cm, z przylepnym otworem o średnicy 9 x 12 cm, 1 Serweta 75 x 90 cm, taca dwukomorowa, rozmiar średni.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 6:
Pakiet 10, poz. 8
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie filtra mechanicznego o 100% skuteczności p/bakteryjnej i p/wirusowej w środowisku wilgotnym i płynach, walidowany w kierunku Mycobacterium Tuberculosis, Staphylococcus aureus, Hepatitis C i HIV, z funkcją wymiennika ciepła i wilgoci, z wbudowaną hydrofilną warstwą celulozową, przestrzeni martwej 35 ml, oporach przepływu 3,6 cm H2O przy przepływie 60 l/min, medium filtracyjne z włókien ceramicznych, hydrofobowe, harmonijkowe, waga 26 g, filtr ze złączem prostym, sterylizowany radiacyjnie, z portem kapno z zatyczką na uwięzi, z możliwością stosowania do 24 godzin.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 7:
Pakiet 10 poz. 11
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie worka z drenem o długości min. 100 cm, jak obecnie stosowane przez Zamawiającego.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 8:
Pakiet 10 poz. 18
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie masek w rozmiarze dla dorosłych, spełniającej pozostałe parametry zgodnie z SIWZ.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 9:
Pakiet 10 poz. 20
1. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rękawic do mycia ze środkiem myjącym o wymiarach 17,2cm x 24,2cm (+-1,0cm) spełniających pozostałe parametry SIWZ.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

2. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rękawic do mycia ze środkiem myjącym o wymiarach: 16,5 cm x 23 cm (+/- 1 cm) spełniających pozostałe parametry SIWZ.
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Pytanie 10:
Pakiet 10 poz. 23
Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu próbek w zakresie pozycji 23. Opisany przez Zamawiającego produkt jest lekiem, wydawanym za okazaniem recepty.
Odpowiedź:
Zamawiający potwierdza.

Pytanie 11
Pakiet 15 poz. 1, 4, 5
Prosimy Zamawiającego o wyłączenie powyższych pozycji do odrębnego pakietu.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 12:
Pakiet 29
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie jako alternatywy zestawu do autotransfuzji krwi pooperacyjnej, zaopatrzonego w 2 dreny pooperacyjne ze zmienną średnicą otworów z trokarami i linią Rtg, łącznik Y, mieszek z zastawką antyzwrotną i uchwytem na kciuk, wytwarzający podciśnienie, o pojemności 200 ml. Dodatkowo worek na krew o pojemności max. 700 ml z wbudowanym pierwszym filtrem 175 mikronów. W skład zestawu wchodzi aparat do przetoczeń z najmniejszym na rynku filtrem umożliwiającym bezpieczne przetoczenie zebranej krwi pacjentowi, zapewniającym ochronę przed powikłaniami zatorowymi oraz odczynami gorączkowymii worek do drenażu o pojemności 700 ml z zastawką antyzwrotną. Zestaw modułowy, zapewniający pełne bezpieczeństwo ze względu na obecność zastawek antyzwrotnych.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 13:
Pakiet 30 Poz. 1
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie igieł z końcówką o kształcie zbliżonym do skalpela, która szybko i łatwo przechodzi przez korek fiolki nie powodującą zniszczenia ani przedostania się skrawków korka do igły. Pozostałe parametry zgodnie z SIWZ
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 14:
Pakiet 27 Poz. 1
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rękawic diagnostycznych nitrylowych bezpudrowych o grubości rękawicy na palcu 0,10-0,12 mm, a na dłoni 0,07 mm.
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę - przy spełnieniu pozostałych kryteriów opisu.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

ZESTAW 21
Pytanie 1:
PYTANIE 1 DOTYCZY PAKIETU NR 3 POZ.NR 1
Prosimy o wydzielenie powyższej pozycji do osobnego pakietu. Pozwoli to na złożenie ofert przez większą liczbe Wykonawców.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 2:
PYTANIE 2 DOTYCZY PAKIETU NR 3 POZ.NR 6
Czy Zamawiający dopuści Elektrodę neutralna jednorazowego użytku, dwudzielna, pokryta wysokiej jakości hydrożelem przewodzącym, który gwarantuje prawidłowe przyleganie do ciała pacjenta przez cały czas trwania zabiegu.
Wyposażona w pas bezpieczeństwa, który gwarantuje równomiernie rozprowadzenie prądu na elektrodzie, niezależnie od kierunku jej aplikacji.
Rozmiar elektrody: 164 x 117mm, powierzchnia przewodząca 103cm2.
Elektroda wyposażona w wypustkę o szerokości 2.5cm umożliwiającą

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

podłączenie do kabla kompatybilnego z urządzeniami EMED. Pakowanych pojedynczo w opakowaniu zbiorczym po 100 szt ?
Odpowiedź:
Zamawiający dopuszcza.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Zestaw 22
Pytanie1:
PAKIET 25
1. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie kołderek grzewczych na górne części ciała o minimalnie różniących się wymiarach: 198,1 cm x 91,4 cm, kołderki kompatybilne z urządzeniem BairHugger.
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

2. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie kołderek grzewczych na całe ciało pacjenta dorosłego w rozmiarze: 203 cm x 92 cm +/- 2 cm, kołderki kompatybilne z urządzeniem BairHugger.
Odpowiedź:
Zgodnie z SIWZ.

Zestaw 23
Pytanie1:
Proszę o informację czy zamawiający dopuszcza zmianę igieł do akupunktury o rozmiarze 0,25 x 20 mm (pozycja 2 w pakiecie nr 31) na rozmiar 0,25 x 15 mm?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie2:
Proszę o informację czy zamawiający może określić liczbę zamawianych igieł dla poszczególnych pozycji? Na tą chwilę jest podana jedna liczba zamawianych igieł dla czterech różnych rozmiarów igieł.
Odpowiedź:
Działając zgodnie z treścią art. 38 ust. 4 ustawy, Zamawiający dokonuje modyfikacji SIWZ w zakresie części 31 zamówienia.
Zmianie ulega opis poprzez dopisanie ilość sztuk igieł w opakowaniu w poszczególnych pozycjach tj.

„Igły do akupunktury 0,25x25 M op. po 100 szt.
Igły do akupunktury 0,25x20 M op. po 100 szt.
Igły do akupunktury 0,25x30 M op. po 100 szt.
Igły do akupunktury 0,25x40 M op. po 100 szt."

Łączna liczba zamawianych igieł dla czterech różnych rozmiarów igieł pozostaje bez zmian

Zestaw 24
Pytanie1:
1. Pakiet nr 14
Prosimy o wyjaśnienie jak prawidłowo powinna wyglądać numeracja w kolumnie Lp. w specyfikacji asortymentowo-cenowej, ponieważ niektóre kolumny są pominięte numeracją. W Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 7.6 podpunkt i) wymienione próbki w Części nr 14 też mają inna numerację niż w specyfikacji asortymentowo-cenowej.
Odpowiedź:
Zamawiający wyjaśnia - numeracja powinna wyglądać następująco: kolejne wiersze 8.1 do 8.6

Pytanie2:
2. Pakiet nr 14 - Próbki
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie próbek w ilości żądanej przez Zamawiającego (5 szt. bądź 2 mb) dla jednego rozmiaru z danej grupy asortymentowej tj:
poz. 1 - 5 szt.
poz. 2-5 - 5 szt. z jednego rozmiaru papieru
poz. 6 - 5 szt.
poz. 8.1 - 8.6 - 3 mb jednego rozmiaru rękawa
Wyroby z jednej grupy asortymentowej mają takie same parametry i właściwości, co pozwala na podstawie jednego rozmiaru na ocenę jakości wyrobów.
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie3:
Pakiet nr 14, poz. 7

NIP: 677-17-03-375
REGON: 351194736
KRS: 0000038598
KSIĘGA REJESTROWA 000000005614
Oznaczenie organu: W-12
tel. sekretariat: (12) 428 73 04
fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:
Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Dziennej i Rehabilitacji Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:
Urazowo-Ortopedyczna
Leczenia Bólu
Neurologiczna
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna
(+48 12) 428 73 03

Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie
Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http:/www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

PN – EN ISO 9011
PN – EN 14001
PN-ISO/IEC 27001
OHSAS 18001

Wsparcie procesu akredytacji Zakładów Opieki Zdrowotnej

Certyfikat Systemu Zarządzania Przeciwdziałanie Zagrożeniom Korupcyjnym

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie arkuszy absorbcyjnych w opakowaniach 1000 sztuk?
Odpowiedź:
Zamawiający wyraża zgodę.
W przypadku zaoferowania produktu o proponowanych parametrach – Wykonawca zobowiązany jest wskazać modyfikację przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy „Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa".

Zestaw 25
Pytanie1:
Pakiet 7 poz. 11
Czy Zamawiający ma na myśli papier sony 110S , HD czy HG? Oraz czy papier ma być oryginalny?
Odpowiedź:
Zamawiający wymaga: Papier Oryginalny, Papier UPP-110S 110 mmx20m

DODATKOWA MODYFIKACJA SIWZ

Działając zgodnie z treścią art. 38 ust. 4 ustawy, Zamawiający dokonuje modyfikacji SIWZ w zakresie części 22 zamówienia – pozycja nr 1.
Zmianie ulega opisu przedmiotu zamówienia w załączniku do wzoru umowy („Specyfikacja asortymentowo - ilościowo – cenowa"), który przyjmuje brzmienie:
„Ampułkowy test biologiczny do pary wodnej o odczycie po 3h. Test pasujący do inkubatora BIONOVA op. a 50 sztuk".

ZMIANA TERMINU SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Działając zgodnie z treścią art. 38 ust. 4 i 6 oraz art. 12a ustawy, **Zamawiający** - związku z udzielonymi odpowiedziami i dokonanymi modyfikacjami - **dokonuje zmiany terminu składania i otwarcia ofert.**

Pkt 15 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia przyjmuje brzmienie:
Termin i miejsce składania ofert.
Oferty należy składać nie później niż do dnia 7 stycznia 2018 r. godz. 12:00.
Wykonawca zostanie powiadomiony o złożeniu oferty po terminie, która zostanie odesłana po upływie terminu do wniesienia odwołania.
Sposób, termin i miejsce otwarcia ofert.
Otwarcie ofert następuje poprzez użycie aplikacji do szyfrowania ofert dostępnej na „miniPortalu" i dokonywane jest poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert za pomocą klucza prywatnego.
Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 7 stycznia 2018 godz. 13:00 w Krakowskim Centrum Rehabilitacji i Ortopedii, Al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków, budynek nr 4 Administracja - pokój nr 12.
(…)

Data przekazania ogłoszenia o zmianie (modyfikacji) ogłoszenia do TED - 20/12/2018 r.

Dyrektor
Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii
mgr Teresa Zalewińska-Cieślik