



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 Diennej i Rehabilitacji
Neurologicznej`
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:

Urazowo-Ortopedyczna:
(+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



Norma ISO 14001: 2004
BSOHSAS 18001: 2007



Wsparcie procesu akredytacji
Zakładów Opieki Zdrowotnej



Certyfikat Systemu Zarządzania
Przeciwdziałanie Zagrożeniom
Korupcyjnym

Kraków 16 września 2015 r.

Dotyczy: postępowania na „Dostawę preparatów do dezynfekcji”.

WYKONAWCY W POSTĘPOWANIU A.I.271-26/15

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 2013 r. poz. 907 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą” Zamawiający informuje, że w przedmiotowym postępowaniu wpłynęły pytania od Wykonawcy. Treść pytań w oryginalnym brzmieniu oraz odpowiedzi przedstawiamy poniżej.

Pytanie:

Pyt. 1 dot. Pakiet 3, poz. 1

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie w poz. 1 preparatu o spektrum działania V (HBV, HCV, HIV, Polio, Adeno), F, B (w tym MRSA, Tbc) nie dłużej niż 15 min oraz spory nie dłużej niż 30 min, spełniający pozostałe warunki siwz.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

W przypadku zaferowania takiego produktu Wykonawca ma obowiązek wskazania modyfikacji przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy (specyfikacja asortymentowo-ilościowo-cenowa).

Pytanie:

Pyt. 2 dot. Pakiet 3, poz. 2

Czy nie zaszła omyłka pisarska i Zamawiający w poz. 2 miał na myśli preparat o spektrum działania p/ grzybiczym i p/ bakteryjnym?

Odpowiedź:

Zamawiający potwierdza że opis poz. 2 dotyczy preparatu o działaniu p/grzybiczym oraz p/bakteryjnym.

Pytanie:

Czy w pakiecie nr 1 poz. 2 – Zamawiający mógłby dopuścić preparat na bazie czwartorzędowych związków amoniowych, o spektrum działania B, MRSA, F do 1 minuty, V (Vaccinia, HBV, HIV, HCV/BVDV, Rota, wirus grypy) 30 sek., Polyoma wg. Nowrmy EN 14476 – do 2 minut?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Proponowany preparat nie w pełni spełnia wymagania zawarte w opisie.

Pytanie:

Czy w pakiecie nr 1 poz. 3 – Zamawiający mógłby dopuścić chusteczki dezynfekujące wykonane z polipropylenu nasączone preparatem na bazie etanolu i czwartorzędowych związków amoniowych, o spektrum działania E,F, Tbc,V (HBV/HIV, HCV, BVDV, Vaccinia, Adeno, Rota) w czasie 1 min, Noro (MNV) do 5 min., o wymiarach 14 cm x 20 cm?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Proponowany preparat nie w pełni spełnia wymagania zawarte w opisie.

Pytanie:

Czy Zamawiający mógłby wydzielić pozycje r 4 i 5 z pakietu nr 1 i utworzyć odrębny pakiet – co pozwoliłoby nam na złożenie oferty konkurencyjnej, a Zamawiającemu uzyskać najkorzystniejszą cenę?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie pozycji 4 i 5 z pakietu 1.

Pytanie:

Czy w pakiecie nr 1 poz. 7 – Zamawiający mógłby dopuścić suche bezłótkowe chusteczki zarejestrowane jako wyrób medyczny, wykonane z wysokiej jakości, nie pozostawiającego kłaczek materiału do stosowania z dowolnymi środkami myjącymi lub dezynfekującymi o wymiarach 32 cm x

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 Diennej i Rehabilitacji
Neurologicznej`
(+48 12) 428 73 08

tel. poradnie:

Urazowo-Ortopedyczna:
(+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



Norma ISO 14001: 2004
BSOHSAS 18001: 2007



Wsparcie procesu akredytacji
Zakładów Opieki Zdrowotnej



Certyfikat Systemu Zarządzania
Przeciwdziałanie Zagrożeniom
Korupcyjnym

30 cm i gramaturze 50g/m², dystrybutor wykonany z polipropylenu można myć w zmywarce do naczyń w temp. do 60°C?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Proponowany preparat nie w pełni spełnia wymagania zawarte w opisie.

Pytanie:

Dotyczy pakietu nr 1: Poz. 1- Prosimy o dopuszczenie do oceny preparatu konfekcjonowanego w kanistry 5 litrowe z pompką dozującą w ilości 1 pompka na 4 kanistry.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody, z uwagi na warunki dystrybucji pojedynczych opakowań do różnych komórek organizacyjnych placówki.

Pytanie:

Dotyczy pakietu nr 1: Poz. 2- Czy Zamawiający dopuści do oceny preparat działający bakteriobójczo, drożdżakobójczo, wirusobójczo (HBV, HCV, HIV, Vaccinia wirus, Rota wirus) w czasie do 5 minut, Papowa wirus- do 15 minut, z możliwością poszerzenia o Tbc. Preparat zawiera w składzie: biguanid poliheksametylenowy, bis-(3-aminopropyl)-dodecyloamina, chlorek didecyldimetyloamonowy, substancje zapachowe. Preparat spełnia pozostałe wymagania SIWZ.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Proponowany preparat nie w pełni spełnia wymagania zawarte w opisie.

Pytanie:

Dotyczy pakietu nr 1: Poz. 3- Czy Zamawiający dopuści do oceny chusteczki o spektrum działania B, F- do 5 minut, V (HBV, HCV, Adeno, Noro, Polyoma, Corona, HSV, VRS, H1N1)- do 1 minuty, Tbc (M. terrae) do 15minut? Chusteczki w rozmiarze 18 x 20cm i gramaturze 45gm², na bazie niejonowych środków powierzchniowo-czynnych o maksymalnej zawartości alkoholu do 2,6%, w celu szybszego wyschnięcia dezynfekowanych powierzchni. Powyższa minimalna zawartość alkoholu nie wpływa negatywnie na dezynfekowane powierzchnie.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Proponowany preparat nie w pełni spełnia wymagania zawarte w opisie.

Pytanie:

Dotyczy pakietu nr 1: Poz. 3, 4- Czy Zamawiający dopuści do oceny chusteczki konfekcjonowane w opakowania o pojemności 100 sztuk po odpowiednim przeliczeniu zapotrzebowania?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Proponowany preparat nie w pełni spełnia wymagania zawarte w opisie.

Pytanie:

Dotyczy pakietu nr 1: 5. Poz. 4, 5- Czy Zamawiający dopuści do oceny chusteczki spełniające wszystkie funkcjonalno-użytkowe wymagania SIWZ, posiadające spektrum B (w tym MRSA), F, V HIV, HBV, HCV, Vaccinia, Rota, Adeno, Noro, Corona, HSV, H1N1) w czasie do 30 sekund, Tbc (M. terrae)- do 1 minuty?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

W przypadku zaoferowania takiego produktu Wykonawca ma obowiązek wskazania modyfikacji przy danej pozycji (krótka informacja) w załączniku do wzoru umowy (specyfikacja asortymentowo-ilościowo-cenowa).

Pytanie:

Poz. 6,7- Czy Zamawiający dopuści do oceny chusty przeznaczone do nasączania środkami dezynfekcyjnymi o gramaturze 50g/m², pakowane pojedynczo, bez opakowania foliowego do zalewania, w rozmiarach 16x39cm (zwój 150 chusteczek) lub 18 x 39cm (zwój 256 chusteczek), po odpowiednim przeliczeniu zapotrzebowania?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody, z uwagi na proponowany rozmiar chust oraz wielkość zwoju.