

Szczecin, dn. 09.06.2016 r.

TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych**
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa**
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług
Medycznych i Marketingu**
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień
Publicznych**
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-
Prawny**
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-
Gospodarczy**
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS: 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900****Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Pocztą e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl**Znak sprawy: ZP/220/48/16***Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku.***WYJAŚNIENIE NR 1 ORAZ MODYFIKACJA SIWZ NR 1**

W związku z wpłynięciem do Zamawiającego pytań dotyczących treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z art. 38 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

Pytanie nr 1:**Zadanie nr 1, Poz. 7**

Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie czy nie zaszła omyłka i Zamawiający wymaga zestawu do inhalacji z drenem o długości 210 cm, tak jak w pozycji nr 9.

Odpowiedź:

Zamawiający dokona modyfikacji (długość w zakresie 200-220 cm).

Pytanie nr 2:**Zadanie nr 3, poz. 1**

Zwracam się z prośbą o dopuszczenie przedłużacza i średnicy wewnętrznej 1,2mm.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza. Pozostałe wymagania zgodne z SIWZ

Pytanie nr 3:**Zadanie nr 3, poz. 1**

Zwracam się z prośbą o dopuszczenie przedłużacza bez łącznika stożkowego.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 4:**Zadanie nr 3, poz. 1**

Zwracam się z prośbą o dopuszczenie opakowania zbiorczego typu folia.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody

Pytanie nr 5:**Zadanie nr 3, poz. 1**

Zwracam się z prośbą o dopuszczenie pakowania 25 sztuk przedłużacza w opakowanie zbiorcze.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza. Opakowanie jednostkowe folia lub karton, opakowanie zbiorcze musi być kartonowe.

Pytanie nr 6:**Zadanie 1, Pozycja 1**

Prosimy o dopuszczenie filtra sterylne, antybakteryjnowirusowego, elektrostatycznego z wymiennikiem ciepła wilgoci i portem do kapnografii z wymiennikiem ciepła i wilgoci o pow. 1100 cm², a więc większym niż wymagany w SIWZ oraz dzięki zwiększonej powierzchni wymiennika objętością wewnętrzną 51 ml, o masie 28 gram nieznacznie różniącej się od SIWZ, średnica filtra 55 mm. Pozostałe wymogi zgodne z SIWZ.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.



TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora**
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat**
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług**
Medycznych i Marketingu
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień**
Publicznych
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-**
Prawny
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-**
Gospodarczy
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS:** 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900**Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Poczta e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl**Pytanie nr 7:****Zadanie 1, Pozycja 2**

Prosimy o dopuszczenie wysokiej klasy filtra antybakteryjnowirusowego, sterylnego, elektrostatycznego bez wymiennika ciepła i wilgoci z portem do kapnografii o masie 19 gram a więc lepszej niż wymagana oraz objętości wewnętrznej 36 ml., średnica filtra 55 mm. Pozostałe wymogi zgodne z SIWZ.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 8:**Zadanie 1, Pozycja 3**

Prosimy o dopuszczenie wysokiej klasy filtra elektrostatycznego, pediatricznego, sterylnego, o skuteczności przeciwbakteryjnej 99,99 % Z wydzielonym celulozowym wymiennikiem ciepła i wilgoci, wydajności nawilżania 32,3 mg/l, przestrzeni martwej 26 ml, oraz masie 21 gram. Pozostałe wymogi zgodne z SIWZ.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 9:**Zadanie 1, Pozycja 4**

Prosimy o dopuszczenie wysokiej klasy wymiennika ciepła i wilgoci na rurkę tracheostomijną i intubacyjną, sterylnego, o powierzchni wymiany wilgoci ponad 500cm², objętości ściśliwej 16 ml, wydajności nawilżania przy objętości wdechu 500ml wynoszącej 28,5 mgH₂O/l, utracie wilgotności 11mgH₂O/l przy V_t 500ml. Pozostałe wymogi zgodne z SIWZ.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 10:**Zadanie 1, Pozycja 5**

Prosimy o dopuszczenie najwyższej klasy filtra mechanicznego, sterylnego o skuteczności filtracji przeciwbakteryjno-wirusowej 99,999999%, z unikalnym wymiennikiem ciepła i wilgoci o powierzchni 2000 cm² będącego w stanie zapewnić wilgotność bezwzględną rzędu 34mg/l H₂O a więc wartość przekraczająca wymaganą przez normę ISO 8185.1997 dla nawilżaczy aktywnych, którego temperatura „na wyjściu” filtra utrzymywana jest w granicach 34 stopni Celsjusza. Objętość wewnętrzna 92 ml, masa 53 g, opór przepływu przy 60l/min. wynoszący 1,9, powierzchnia filtrująca powyżej 500 cm². Ze złączem prostym, z portem kapno z zakręcanym korkiem luer-lock i portem do kapno z zatyczką na uwięzi. Prostokątny z zaokrąglonymi krawędziami, w opakowaniu zbiorczym po 25 sztuk.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 11:**Zadanie 1, Pozycja 6**

Prosimy o dopuszczenie maski tlenowej z rezerwuarem o długości drenu 213 cm, a więc nieznacznie różniącej się o wymaganej w SIWZ oraz nie mającej klinicznego wpływu na terapię pacjenta. Pozostałe wymogi zgodne z SIWZ.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 12:**Zadanie 1, Pozycja 7**

Prosimy o dopuszczenie zestawu do inhalacji o długości drenu tlenowego 213 cm, a więc nieznacznie różniącej się o wymaganej w SIWZ oraz nie mającej klinicznego wpływu na terapię pacjenta. Pozostałe wymogi zgodne z SIWZ.

TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora**
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat**
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług**
Medycznych i Marketingu
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień**
Publicznych
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-**
Prawny
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-**
Gospodarczy
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS:** 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900**Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Poczta e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 13:**Zadanie 1, Pozycja 8**

Prosimy o dopuszczenie maski tlenowej z drenem o długości drenu 213 cm, a więc nieznacznie różniącej się o wymaganą w SIWZ oraz nie mającej klinicznego wpływu na terapię pacjenta. Pozostałe wymogi zgodne z SIWZ.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 14:**Zadanie 1, Pozycja 9**

Prosimy o dopuszczenie nebulizatora do podawania leków w obwodzie oddechowym z przestrzenią martwą o długości 15 cm, oraz drenem tlenowym o długości 213 cm.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 15:**Zadanie 1, Pozycje 6,7,8,9**

Prosimy o wyłączenie z zadania 1 pozycji 6, 7, 8, 9 w myśl zasad o zamówieniach publicznych pozwole na złożenie większej ilości ofert korzystnych cenowo.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 16:**Zadanie 1, Pozycje 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9**

Prosimy o dopuszczenie wyżej wymienionych pozycji ponieważ Zamawiający organizując postępowanie w trybie przetargu nieograniczonego zobowiązany jest do przestrzegania przepisów stanowiących przez polskiego prawodawcę w tym ustawy prawo zamówień publicznych oraz przepisów towarzyszących.

Wymagania, jakie postawił Zamawiający, stoją w sprzeczności z zasadami wolnej konkurencji, które są podstawą i celem organizowania przetargu publicznego. Ustawa wyraźnie mówi: „Przedmiotu zamówienia nie można opisywać w sposób, który mógłby utrudniać uczciwą konkurencję.” (art. 29.2

Ustawy Prawo Zamówień Publicznych) oraz „Zamawiający przygotowuje i przeprowadza postępowanie o udzielenie zamówienia w sposób zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji oraz równe traktowanie wykonawców” (art. 7.1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych). Zamawiający w sposób znaczny ograniczył możliwość złożenia ofert innym wykonawcom.

Odpowiedź:

Zamawiający w odpowiedziach na powyższe pytania dokonał stosownych zmian.

Pytanie nr 17:**Zadanie nr 1, pozycja 8**

Czy Zamawiający wydzieli w/w pozycję do oddzielnego zadania co umożliwi nam złożenie ważnej i konkurencyjnej cenowo oferty?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 18:**Zadanie nr 1, pozycja 8**

Czy Zamawiający dopuści sterylne maski tlenowe pakowane w karton zbiorczy po 100szt.?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora**
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat**
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług**
Medycznych i Marketingu
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień**
Publicznych
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-**
Prawny
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-**
Gospodarczy
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS:** 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900**Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Poczta e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl**Pytanie nr 19:****Dotyczy Zadania nr 1 poz. 1**

Czy Zamawiający dopuści filtr sterylny antybakteryjno-wirusowy elektrostatyczny z wymiennikiem ciepła i wilgoci o skuteczności p/bakteryjnej i p/wirusowej 99,999%, z wymiennikiem ciepła i wilgoci powyżej 500 cm², z portem do kapnografii z korkiem na lince typu Luer, przestrzeń martwa 45 ml, waga 25 g, średnica filtra 6,8 cm, spełniający pozostałe wymagania?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 20:**Dotyczy Zadania nr 1 poz. 2**

Czy Zamawiający dopuści filtr sterylny antybakteryjno-wirusowy elektrostatyczny bez wymiennika ciepła i wilgoci o skuteczności p/bakteryjnej i p/wirusowej 99,999%, z portem do kapnografii z korkiem na lince typu Luer, przestrzeń martwa 32 ml, spełniający pozostałe wymagania?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 21:**Dotyczy Zadania nr 1 poz. 3**

Czy Zamawiający dopuści filtr sterylny antybakteryjno-wirusowy elektrostatyczny pediatryczny o skuteczności p/bakteryjnej i p/wirusowej 99,999%, z wydzielonym pankowym wymiennikiem ciepła i wilgoci, poziom nawilżania 32 mg H₂O, przestrzeń martwa 26 ml, objętość oddechowa 75-1000ml, waga 18 g, ze złączem kolankowym, z portem kapno z korkiem typu Luer?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 22:**Dotyczy Zadania nr 1 poz. 4**

Czy Zamawiający dopuści wymiennik ciepła i wilgoci (sztuczny nos) dla pacjentów na własnym oddechu, jednomembranowy, do rurek tracheotomijnych, z wkładek wykonanym z pianki z samo domykającym portem do podawania tlenu i odsysania, dla objętości oddechowej powyżej 25 ml, skuteczność nawilżenia 27,4 mg, przestrzeń martwa 8 ml, bez drenu, spełniający wszystkie wymagania dot. opakowania?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 23:**Dotyczy Zadania nr 1 poz. 5**

Czy Zamawiający dopuści filtr mechaniczny spełniający wymogi klasy HEPA 13, o skuteczności p/bakteryjnej i p/wirusowej 99,999999%, przestrzeń martwa 54 ml, waga 40g opory przepływu 1,3 cm H₂O przy 30l/min, 2,7 cm H₂O przy 60 l/min, skuteczny wobec Mycobacterium Tuberculosis, Hepatitis C i HIV, utrata wilgotności 5 mg H₂O przy V_t=500 ml, medium filtracyjne hydrofobowe o powierzchni powyżej 500 cm², ze złączem prostym, z korkiem typu Luer, okrągły, opak. 20 szt.?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 24:**Dotyczy Zadania nr 1 poz. 6**

Czy Zamawiający dopuści zestaw do inhalacji w zestawie z nebulizatorem o pojemności 10 ml, dren tlenowy 2,1m, spełniający pozostałe wymagania SIWZ?

TELEFONY:

Centrala
tel. 91 466 10 00

Sekretariat Dyrektora
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15

Sekretariat
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa
tel. 91 466 10 16

Główny Księgowy
tel. 91 466 10 17

Naczelną Pielęgniarką
tel. 91 466 10 18

Dział Sprzedaży Usług
Medycznych i Marketingu
tel. 91 466 10 45

Dział Zamówień
Publicznych
tel. 91 466 10 86

Dział Organizacyjno-
Prawny
tel. 91 466 10 29

Dział Administracyjno-
Gospodarczy
tel. 91 466 10 54

Dział Zaopatrzenia
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31

Dział Kadrowo-Placowy
tel. 91 466 10 39

Dział Techniczny
tel. 91 466 10 70

KRS: 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900

Strona internetowa
spsk2-szczecin.pl

Poczta e-mail
spsk2@spsk2-szczecin.pl

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 25:**Dotyczy Zadania nr 1 poz. 9**

Czy Zamawiający dopuści nebulizator o pojemności 10 ml, skalowany co 2 ml w zestawie z przestrzenią martwą o długości 16 cm, spełniający pozostałe wymagania SIWZ?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 26:**Dotyczy wzoru umowy § 8**

Wnosimy o zmianę na: „Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności powstałych w związku z realizacją niniejszej umowy na rzecz osoby trzeciej bez zgody Zamawiającego, wyrażonej w trybie art.54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011 r. (Dz.U. Nr 112, poz. 654). W przypadku nieuiszczenia przez Zamawiającego zapłaty w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania Wykonawcy do zapłaty, Wykonawca ma prawo dokonać przelewu wierzytelności zgodnie z art. 509 k.c. a zastrzeżenie umowne wyrażone w zdaniu poprzedzającym strony traktują, jako nieistniejące.”

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 27:**Dotyczy wzoru umowy § 10 ust. 1 pkt. a)**

Prosimy Zamawiającego o modyfikację §10 ust. 1 pkt. a) wzoru umowy w następujący sposób: „w przypadku zwłoki w dostarczeniu Kupującemu zamówionej partii wyrobów lub zwłoki w dostarczeniu wyrobu wolnego od wad w wysokości 0,2 % za każdy dzień zwłoki , licząc od wartości brutto zamówionej lub zareklamowanej partii wyrobów”.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 28:**Dotyczy wzoru umowy § 10 ust. 1 pkt. c)**

Prosimy Zamawiającego o modyfikację §10 ust. 1 pkt. c) w następujący sposób: „w przypadku odstąpienia przez Kupującego od umowy w całości bądź w zakresie poszczególnych zadań z przyczyn za które ponosi odpowiedzialność Sprzedawca bądź rozwiązania umowy przez Kupującego w drodze wypowiedzenia (§ 14 umowy) – w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy (wartości zadania) określonej w § 6 umowy.”

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 29:**do zadania 1 poz. 1**

Prosimy o dopuszczenie filtr sterylny antybakteryjno-wirusowy elektrostatyczny z wymiennikiem ciepła i wilgoci i portem do kapnografii wg następującego opisu: Filtr elektrostatyczny o skuteczności przeciwbakteryjnej > 99,999%, przeciwwirusowej >99,999% z wymiennikiem ciepła i wilgoci. Możliwość stosowania z respiratorem. Z portem do kapnografii / luer lock, zamknięcie portu przyczepione na stałe na pętelce przy filtrze. Przestrzeń martwa 57ml/l H₂O. Lekki 31g. Skuteczność nawilżania minimum 32mg/l H₂O przy VT=500ml. Objętość oddechu V_t od 150 ml. Dla dorosłych. Złącza filtr proste 22F/15M-22M/15F. Opakowanie pojedyncze folia-papier. Opór przepływu przy 30l/min 1,6 cm H₂O, opór przepływu przy 60L/min 3,0cm H₂O. Opakowanie pojedyncze oznakowane: nazwa, nr katalogowy, nr serii, producent, data ważności. Opakowane

TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora**
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat**
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług**
Medycznych i Marketingu
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień**
Publicznych
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-**
Prawny
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-**
Gospodarczy
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS:** 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900**Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Poczta e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl

jednostkowe kartonowe oznakowane tak jak jednostkowe plus liczba sztuk w opakowaniu. W opakowaniu kartonowym maksymalnie 50 filtrów.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 30:
do zadania 1 poz. 2

Prosimy o dopuszczenie Filtr sterylny antybakteryjno-wirusowy elektrostatyczny bez wymiennika ciepła i wilgoci z portem do kapnografii wg następującego opisu: Filtr elektrostatyczny o skuteczności przeciwbakteryjnej > 99,999%, przeciwwirusowej > 99,999%, bez wymiennika ciepła i wilgoci. Możliwość stosowania z respiratorem. Z portem do kapnografii / luer lock, zamknięcie portu przyczępione na stałe na pętelce przy filtrze. Przestrzeń martwa 42 ml/l H₂O. Objętość oddechowa (wdechowa) V_t od 150 ml. Lekki 23g. Złącza filtr proste 22F/15M-22M/15F. Opakowanie pojedyncze folia-papier. Opór przepływu przy 30l/min 0,9 cm H₂O, opór przepływu przy 60L/min 2,0cm H₂O. Opakowanie pojedyncze oznakowane: nazwa, nr katalogowy, nr serii, producent, data ważności. Opakowane zewnętrzne kartonik oznakowany tak jak jednostkowe plus liczba sztuk w opakowaniu. W opakowaniu zewnętrznym maksymalnie 50 filtrów.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 31:
do zadania 1 poz. 3

Prosimy o dopuszczenie Filtr sterylny elektrostatyczny pediatryczny wg następującego opisu: Filtr elektrostatyczny o skuteczności przeciwbakteryjnej > 99,99%, przeciwwirusowej > 99,99%. Z wydzielonym celulozowym wymiennikiem ciepła i wilgoci. Poziom nawilżania 30mgH₂O. Przestrzeń martwa 28ml Objętość oddechowa min. 75ml. Waga 20g. Ze złączem prostym 22F/15M-22M/15F, z portem kapno / luer-lock, zamknięcie portu przyczępione na stałe na pętelce przy filtrze.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 32:
do zadania 1 poz. 3

Prosimy o dopuszczenie Filtr mikrobiologicznie czysty elektrostatyczny pediatryczny wg następującego opisu: Filtr elektrostatyczny o skuteczności przeciwbakteryjnej > 99,99%, przeciwwirusowej > 99,99%. Z wydzielonym celulozowym wymiennikiem ciepła i wilgoci. Poziom nawilżania 32mgH₂O. Przestrzeń martwa 28ml Objętość oddechowa min. 75ml. Waga 22g. Ze złączem prostym 22F/15M-22M/15F, z portem kapno / luer-lock, zamknięcie portu przyczępione na stałe na pętelce przy filtrze.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 33:
do zadania 1 poz. 3

Prosimy o dopuszczenie Filtr mikrobiologicznie czysty elektrostatyczny pediatryczny wg następującego opisu: Filtr elektrostatyczny o skuteczności przeciwbakteryjnej > 99,99%, przeciwwirusowej > 99,99%. Z wydzielonym celulozowym wymiennikiem ciepła i wilgoci. Poziom nawilżania 32mgH₂O. Przestrzeń martwa 34ml Objętość oddechowa min. 75ml. Waga 29g. Ze złączem prostym 22F/15M-22M/15F z kolankiem, z portem kapno / luer-lock, zamknięcie portu przyczępione na stałe na pętelce przy filtrze.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora**
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat**
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług**
Medycznych i Marketingu
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień**
Publicznych
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-**
Prawny
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-**
Gospodarczy
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS:** 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900**Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Poczta e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl**Pytanie nr 34:**
do zadania 1 poz. 4

Prosimy o dopuszczenie wymiennik ciepła i wilgoci na rurkę tracheostomijną i intubacyjną sterylny wg następującego opisu tzw. „sztuczny nos” wymiennik ciepła i wilgoci dla pacjentów z rurką tracheostomijną; wykonany z dwóch elementów piankowych HME; zwrot wilgoci 26mg H₂O/L, opór przy 30L/min 0,2 cm H₂O; opór przy 60L/min 0,7 cm H₂O; przestrzeń martwa 19ml; waga 8g; minimalna objętość oddechowa 50ml; złącze tlenowe 15F; port do odsysania zakryty klapką do obsługi jedną ręką, sterylny. Dla pacjentów na własnym oddechu. Opakowanie jednostkowe folia-papier. Opakowanie oznakowane: nazwa, nr katalogowy, nr serii, producent, data ważności. Opakowane zewnętrzne kartonik oznakowany tak jak jednostkowe plus liczba sztuk w opakowaniu. W opakowaniu zewnętrznym maksymalnie 50 wymienników.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 35:
do zadania 1 poz. 5

Prosimy o dopuszczenie Filtr sterylny antybakteryjno-wirusowy mechaniczny wg następującego opisu: Sterylny filtr o wyłącznym trybie filtracji mechanicznej, z potwierdzoną certyfikatem skutecznością, o skuteczności przeciwbakteryjnej >99,999%, przeciwwirusowej >99,999%, walidowany w kierunku Mycobacterium Tuberculosis, Hepatitis C i HIV. Przestrzeń martwa 63ml, opory przepływu 3,2cmH₂O przy 60l/min przy VT=500ml, medium filtracyjne hydrofobowe, harmonijkowe, minimalna objętość oddechowa 200ml. Waga 36 gramy. Ze złączem prostym, z portem kapno z zakręcanym korkiem luer-lock i portem dokującym lub portem do kapno z zatyczką na uwięzi. Prostokątny, kodowany kolorystycznie. Opakowanie zbiorcze kartonik zawierający 50 filtrów.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 36:
do zadania 1 poz. 6

Prosimy o dopuszczenie maski z rezerwuarem wg następującego opisu: Maska tlenowa dla dorosłych do wysokich stężeń tlenu z workiem i dla dorosłych, przezroczysta, z podwójnym podbródkiem umożliwiającym opcjonalne zastosowanie u bardzo dużego i bardzo małego dorosłego pacjenta, z elastomerowym zagiętym mankietem uszczelniającym (wykonanym z polipropylenu), bez zacisków na nos i innych metalowych elementów wykluczających pracę w środowisku MRI, przezroczysta nasada nosa uszczelniona z mankietem zapobiegającym przedostawaniu się tlenu do oczu pacjenta, maska posiada wentyl bezpieczeństwa w komplecie dren o przekroju gwiazdkowym 210cm, produkt mikrobiologicznie czysty, pakowany folia-folia pakowana pojedynczo. Opakowanie pojedyncze opisane: nazwa, nr katalogowy, producent, nr serii. W opakowaniu zbiorczym 24 sztuki. Opakowanie zbiorcze opisane jak pojedyncze + liczba sztuk.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 37:
do zadania 1 poz. 7

Prosimy o dopuszczenie zestawu do nebulizacji wpinanego w układ oddechowy wg następującego opisu: Łącznik T do układu o średnicy 22 mm, z nebulizatorem i drenem wewnątrz gwiazdkowym nie załamującym się o długości 210 cm. Nebulizator ma pojemność 10ml i jest wyskalowany co 2ml. Przy przepływie gazu nośnikowego równym 8L/min, 74% cząsteczek aerozolu tworzą cząsteczki o średnicy mniejszej niż 5 mikronów i średnicy MMD 3,3 mikrona. Produkt mikrobiologicznie czysty, pakowany folia-folia.

TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora**
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat**
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług**
Medycznych i Marketingu
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień**
Publicznych
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-**
Prawny
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-**
Gospodarczy
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS:** 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900**Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Poczta e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 38:
do zadania 1 poz. 8

Prosimy o dopuszczenie maski tlenowej wg opisu: maski tlenowej dla dorosłych, przezroczysta, z podwójnym podbródkiem umożliwiającym opcjonalne zastosowanie u bardzo dużego i bardzo małego dorosłego pacjenta, z elastomerowym zagiętym mankietem uszczelniającym (wykonanym z polipropylenu), bez zacisków na nos i innych metalowych elementów wykluczających pracę w środowisku MRI, przezroczysta nasada nosa uszczelniona z mankietem zapobiegającym przedostawaniu się tlenu do oczu pacjenta, w masce muszą znajdować się dwa otwory (po obu jej stronach) wysokości nosa wielkości min. 4x24mm i po jednym otworze (z każdej strony maski) na wysokości ust o wielkości min. 5x20mm, w komplecie dren o przekroju gwiazdkowym min. 210cm, produkt mikrobiologicznie czysty, pakowany folia-folia. Maską ta umożliwia podawanie tlenu o średniej koncentracji (35 – 45%).

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 39:
do zadania 1 poz. 9

Prosimy o dopuszczenie zestawu do nebulizacji wg następującego opisu: Łącznik T do układu oddechowego z samozamykającą się zastawką uszczelniającą po zdjęciu nebulizatora działającą jako przedłużenie wlotu, do wbudowania 22M-22F, 22M, z nebulizatorem i drenem wewnątrz gwiazdkowym nie załamującym się o długości 210 cm. Nebulizator typu Cirrus 2 ma pojemność 10ml i jest wyskalowany co 2ml. Przy przepływie gazu nośnikowego równym 8L/min, 74% cząsteczek aerozolu tworzą cząsteczki o średnicy mniejszej niż 5 mikronów i średnicy MMD 3,3 mikrona. Produkt mikrobiologicznie czysty, pakowany folia-folia. Opakowanie zbiorcze 35 sztuk.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 40:
do zadania 5

Czy Zamawiający dopuści worek stomijny 15-60mm?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 41:
do zadania 5

Czy Zamawiający dopuści płytkę stomijną z przyklepcem jednowarstwowym o kształcie kwiatowym?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 42:
do zadania 5

Czy Zamawiający dopuści pastę stomijną zawierającą alkohol?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora**
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat**
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług**
Medycznych i Marketingu
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień**
Publicznych
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-**
Prawny
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-**
Gospodarczy
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Placowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS:** 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900**Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Poczta e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl

Działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy Prawo Zamówień Publicznych niniejszym Zamawiający informuje o dokonaniu modyfikacji SIWZ:

- 1) **Zamawiający dokonuje modyfikacji załącznika nr 4 do formularza oferty w zakresie zadania nr 1 pozycja 7. Zamawiający w załączeniu przekazuje zmodyfikowany załącznik.**

Zamawiający wyznacza nowy termin na składanie i otwarcie ofert:

- Składanie ofert do dnia 14.06.2016 r. godz. 09:30
- Otwarcie ofert odbędzie się dnia 14.06.2016 r. godz. 10:00

Wykonawcy są zobowiązani uwzględnić powyższe wyjaśnienia podczas sporządzania i składania ofert.

Z poważaniem

