

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Nasz znak:
EP/220/97/2018/1

Data:
10.10.2018r.

WYJAŚNIENIE I ZMIANA TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA I PRZESUNIĘCIE TERMINU SKŁADANIA OFERT

dotyczy: przetargu nieograniczonego znak: EP/220/97/2018 pn.: Dostawa opatrunków, w tym opatrunków przyklejnych, plastrów, kompresów, zestawów opatrunkowych dla SPWSZ w Szczecinie

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2017r., poz. 1579 ze zm.), Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie, jako Zamawiający, informuje, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego znak j. w. zostały złożone pytania do treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia zmieniono jej treść oraz przedłużono termin składania ofert:

Pytania Wykonawców:

ZESTAW 1

Pytanie nr 1, dotyczy zadania nr 11, poz. 1 i 2

Czy Zamawiający dopuści bawełniane tampony spiczaste, sterylne, pakowane podwójnie, z nicią kontrastową widoczną w obrazie RTG, pakowane po 10 szt. w opakowaniu (zamiast po 25 szt. jak jest w pierwotnie w SIWZ).

ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza, z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań (czyli 50 op. po 10 szt.)

ZESTAW 2

Pytanie nr 1, dotyczy zadania nr 6, poz. 1

Czy Zamawiający wydzieli pozycję 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 3

Pytanie nr 1, dotyczy zadania nr 3

Lokalizacje:
71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Prosimy o wyrażenie zgody na zaoferowanie preparatu równoważnego -sterylny, gotowy do użycia żel służący do irygacji, czyszczenia, nawilżania ran ostrych, przewlekłych jak i oparzeniowych I-II stopnia, usuwania włóknistych płaszczy i biofilmów z rany w sposób zapewniający ochronę tkanki; bezzapachowy, zawierający poliheksanidynę i betainę; w opakowaniach 30ml z odpowiednim przeliczeniem ilości; wyrób medyczny klasy III.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody.

ZESTAW 4

Pytanie nr 1, dotyczy zadania nr 2

Czy Zamawiający w zadaniu nr 2 dopuści jałowe kompresy neurochirurgiczne z nitką wykonane ze 100% bawełny pakowane po 20 blistrów w opakowaniu zbiorczym z odpowiednim przeliczeniem ilości ?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 2, dotyczy zadania nr 2

Czy Zamawiający w zadaniu nr 2 dopuści jałowe kompresy neurochirurgiczne z nitką wykonane ze 100% bawełny, o wymiarach :

Poz. 1 - 13 x 76 mm

Poz. 2 - 10 x 51 mm

Poz. 3 - 13 x 13 mm

Poz. 4 - 19 x 51 mm

ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozmiary w pozycjach 2 i 4, natomiast nie dopuszcza w pozycjach 1 i 4.

Pytanie nr 3, dotyczy zadania nr 2

Czy Zamawiający w zadaniu nr 2 dopuści jałowe kompresy neurochirurgiczne z nitką wykonane ze 100% bawełny, o wymiarach :

Poz. 1 - 10 x 80 mm

Poz. 2 - 9 x 50 mm

Poz. 3 - 15 x 15 mm

Poz. 4 - 20 x 50 mm

ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza zaproponowane rozmiary w pozycjach 2, 3, natomiast nie dopuszcza w pozycjach 1 i 4.

ZESTAW 5

Pytanie nr 1, dotyczy zadania nr 6, poz. 1

Czy Zamawiający oczekuje zaoferowania opatrunku samoprzylepnego z folii poliuretanowej z wycięciem, do zabezpieczenia miejsc wkłucia, który posiada dokument potwierdzający barierę folii dla wirusów => 27nm, wydany przez niezależne laboratorium na podstawie badań na statystycznie znamiennej ilości próbek (zgodnie z wymogami ISO PB70:2003 - min. 32)? Bariera taka daje 100%-ową pewność zapewnienia szczelności opatrunku dla wirusów przenoszonych drogą krwi, takich jak HBV, HBC i HIV. Pozostałe parametry zgodne z zapisami SIWZ.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.

Lokalizacje:
71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Pytanie nr 2, dotyczy zadania nr 6, poz. 4, 5 i 6

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie opakowania zbiorczego-kartonik? Pozostałe parametry zgodne z zapisami SIWZ.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza.

ZESTAW 6

Pytanie nr 1, dotyczy Projektu umowy

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę zapisu umowy w § 3 pkt. 1 w sposób następujący:

Dostawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną: za zwłokę w dostarczeniu przedmiotu umowy w wysokości 0,2% wartości brutto niezrealizowanej części zamówienia, za każdy dzień zwłoki.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 2, dotyczy Projektu umowy

W celu przyspieszenia kontaktu, prosimy o dopisanie do umowy adresu mailowego przedstawiciela/osoby odpowiedzialnej za realizację umowy po stronie Zamawiającego.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody.

ZESTAW 7

Pytanie nr 1, dotyczy zadania nr 6, poz. nr 4

Czy Zamawiający dopuści przylepiec pakowany w kartonik a'24 sztuki, z podaniem ceny za 1 sztukę?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 1, dotyczy zadania nr 6, poz. nr 5

Czy Zamawiający dopuści przylepiec pakowany w kartonik a'12 sztuki, z podaniem ceny za 1 sztukę?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 1, dotyczy zadania nr 6, poz. nr 6

Czy Zamawiający dopuści przylepiec pakowany w kartonik a'6 sztuki, z podaniem ceny za 1 sztukę?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 1, dotyczy zadania nr 6, poz. nr 7

Czy Zamawiający dopuści samoprzylepne paski do zamykania ran wykonane ze wzmocnionej, nylonowej włókniny?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 1, dotyczy zadania nr 6, poz. nr 8

Czy Zamawiający dopuści samoprzylepne paski do zamykania ran wykonane ze wzmocnionej, nylonowej włókniny?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie dopuszcza.

Lokalizacje:
71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



ZESTAW 8

Pytanie nr 1, dotyczy zadania nr 2, poz. 1 - 4

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie i wycenę w ofercie przetargowej kompresów neurochirurgicznych sterylizowanych radiacyjnie?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 2, dotyczy zadania nr 2, poz. 1 - 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie i wycenę w ofercie przetargowej kompresów neurochirurgicznych pakowanych x20 kompletów, z przeliczeniem ilości?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 3, dotyczy zadania nr 2, poz. 4

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie i wycenę w ofercie przetargowej kompresów neurochirurgicznych pakowanych x20 kompletów, z przeliczeniem ilości. W przypadku pozytywnej odpowiedzi, prosimy o doprecyzowanie, czy mamy wycenić 7,5 opakowań, zaokrąglić w górę do 8 opakowań czy podać cenę za saszetkę (a'10 sztuk)?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę. Należy zaokrąglić „w górę” do 8 opakowań.

Pytanie nr 4, dotyczy zadania nr 2, poz. 1

Czy Zamawiający dopuści rozmiar 12x75mm?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 5, dotyczy zadania nr 2, poz. 2

Czy Zamawiający dopuści rozmiar 12x50mm?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 6, dotyczy zadania nr 2, poz. 3

Czy Zamawiający dopuści rozmiar 12x12mm?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę.

ZESTAW 9

Pytanie nr 1, dotyczy Projektu umowy

Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 3 ust. 1, 4, 5, 6:

1. Ustala się karę umowną za nieterminową realizację zamówienia w wysokości **50 zł** za każdy 1 dzień zwłoki w dostarczeniu zamawianej partii Produktów /godzinę* zwłoki (* Za godzinę w przypadku dostaw „cito” i „na ratunek”). Łączna wysokość kar umownych nie może przekraczać **10 %** wartości zamawianej partii Produktów, ale nie może być niższa niż **50 zł**.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody.

4. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę, który rozpatrzy reklamację dotyczącą:

Lokalizacja: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



- braków ilościowych w ciągu **5 dni**

- wad jakościowych w ciągu 14 dni.

Niezależnie od w/w terminu rozpatrzenia reklamacji Wykonawca wymieni reklamowane Produkty na wolne od wad lub dostarczy brakujące Produkty w ciągu 48 godzin od momentu zgłoszenia reklamacji. Brak reakcji Wykonawcy w przedmiotowym terminie spowoduje naliczenie kary umownej w wysokości **50 zł** za każdy dzień lub godzinę* zwłoki, w zależności od trybu w jakim było składane zamówienie.

*za godzinę w przypadku dostaw „cito” i „na ratunek”.

Łączna wartość kar umownych nie może przekroczyć **10%** wartości **brutto** niedostarczonych bądź wadliwych Produktów.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody.

5. W przypadku rozwiązania Umowy na podstawie § 5 ust. 1-7 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości **10 %** wartości **brutto** umowy na dane zadanie.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody.

6. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje poprzez sporządzenie noty księgowej wraz ze wskazaniem podstawy naliczenia. Łączna wysokość kar umownych nie przekroczy **10%** wartości **brutto** umowy na dane zadanie.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający nie wyraża zgody.

ZESTAW 10

Pytanie nr 1, dotyczy zadania nr 6, poz. nr 2, 3, 4, 5

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania plastrów zgodnych z SIWZ, jednakże o długości 9,2 m z odpowiednim przeliczeniem ilości w pakiecie cenowym.

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę, z odpowiednim przeliczeniem.

Pytanie nr 2, dotyczy zadania nr 6, poz. nr 9

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania przylepców chirurgicznych z mikroporowatej włókniny, na kleju o właściwościach hipoalergicznym w rozmiarze 5cm x 10 m z odpowiednim przeliczeniem ilości w pakiecie cenowym?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę, z odpowiednim przeliczeniem.

Pytanie nr 1, dotyczy zadania nr 6, poz. nr 10 – czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania przylepców chirurgicznych z mikroporowatej włókniny, na kleju o właściwościach hipoalergicznym w rozmiarze 2,5cm x10 m z odpowiednim przeliczeniem ilości w pakiecie cenowym?

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę, z odpowiednim przeliczeniem.

ZESTAW 11

Pytanie nr 1, dotyczy zadania nr 4, poz. 1

Czy Zamawiający dopuści zestaw opatrunkowy o następującej zawartości:

- Jałowy opatrunek koloru czarnego wykonany z poliuretanu o otwartych porach z dużą zdolnością odprowadzania płynów, wymiary 10cmx8cmx3 cm;
- Samoprzylepna folia okluzyjna do mocowania i uszczelniania opatrunku o wymiarach

Lokalizacje:
71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



30x20 cm (1 szt.);

- Podkładka z miękkim drenem odprowadzającym wydzielinę i złączem do podłączenia do zbiornika;
- całość pakowana jałowo

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 2, dotyczy zadania nr 4, poz. 2

Czy Zamawiający dopuści zestaw opatrunkowy o następującej zawartości:

- Jałowy opatrunek koloru czarnego wykonany z poliuretanu o otwartych porach z dużą zdolnością odprowadzania płynów, wymiary 20cmx12,5cmx3 cm;
- Samoprzylepna folia okluzyjna do mocowania i uszczelniania opatrunku o wymiarach 30x20 cm (2 szt.);
- Podkładka z miękkim drenem odprowadzającym wydzielinę i złączem do podłączenia do zbiornika;
- całość pakowana jałowo

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 3, dotyczy zadania nr 4, poz. 3

Czy Zamawiający dopuści zestaw opatrunkowy o następującej zawartości:

- Jałowy opatrunek koloru czarnego wykonany z poliuretanu o otwartych porach z dużą zdolnością odprowadzania płynów, wymiary 25cmx15cmx3 cm;
- Samoprzylepna folia okluzyjna do mocowania i uszczelniania opatrunku o wymiarach 30x20 cm (3 szt.);
- Podkładka z miękkim dwuświatłowym drenem odprowadzającym wydzielinę i złączem do podłączenia do zbiornika;
- całość pakowana jałowo

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 4, dotyczy zadania nr 4, poz. 4

Czy Zamawiający dopuści jednorazowy zbiornik do urządzenia o pojemności 300ml z substancją żelującą wydzielinę z filtrem, drenem i złączem do podłączania do drenu podkładki do odprowadzania wydzieliny

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 5, dotyczy zadania nr 4, poz. 5

Czy Zamawiający dopuści jednorazowy zbiornik do urządzenia o pojemności 750ml z substancją żelującą wydzielinę z filtrem, drenem i złączem do podłączania do drenu podkładki do odprowadzania wydzieliny

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 6, dotyczy zadania nr 7, poz. 2

Czy Zamawiający dopuści sterylny, nieprzylepny, wodoodporny, półprzepuszczalny dla pary wodnej, przeciwbakteryjny opatrunek z pianki poliuretanowej z jonami srebra, z półprzepuszczalną warstwą zewnętrzną. Duże właściwości absorpcyjne, przeznaczony do ran z dużym wysiękiem.

Rozmiar 15x15

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 7, dotyczy zadania nr 7, poz. 3

Czy Zamawiający dopuści sterylny, przylepny, wodoodporny, półprzepuszczalny dla pary wodnej, przeciwbakteryjny opatrunek z pianki poliuretanowej z jonami srebra, z półprzepuszczalną warstwą zewnętrzną.

Lokalizacje:
71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Warstwa kleju akrylowego rozmieszczona na całej powierzchni dla lepszego przylegania opatrunku. Duże właściwości absorpcyjne, przeznaczony do ran z dużym wysiękiem.

Rozmiar 12,5cm x 12,5cm

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie nr 8, dotyczy zadania nr 7, poz. 4

Czy Zamawiający dopuści sterylny, przylepny, wodoodporny, półprzepuszczalny dla pary wodnej, przeciwbakteryjny opatrunek z pianki poliuretanowej z jonami srebra, z półprzepuszczalną warstwą zewnętrzną. Warstwa kleju akrylowego rozmieszczona na całej powierzchni dla lepszego przylegania opatrunku. Duże właściwości absorpcyjne, przeznaczony do ran z dużym wysiękiem.

Rozmiar 17,5cm x 17,5cm

ODPOWIEDŹ: Zamawiający wyraża zgodę.

Jednocześnie Zamawiający przedłuża termin składania ofert oraz termin ich otwarcia na niżej podane:

- **termin składania ofert** – z 12.10.2018r., do godz. 10:00 **na 16.10.2018r., do godz. 10:00,**
- **otwarcie ofert** – z 12.10.2018r. o godz. 10:30 **na 16.10.2018r. o godz. 10:30.**

W odniesieniu do powyższego zmianie ulegają zapisy w:

➤ rozdziale XI SIWZ pkt 5 otrzymując brzmienie:

„5. Termin składania ofert:

1) Oferty należy składać **do dnia 16.10.2018r., do godz. 10:00,**

2) Za termin złożenia oferty uważa się termin jej dotarcia do Zamawiającego.

Otwarcie ofert nastąpi w **16.10.2018r. o godz. 10:30** w siedzibie Zamawiającego w Sekcji Zamówień Publicznych, w budynku przy ul. Broniewskiego 2, II piętro, pokój nr 311”.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego
Małgorzata Usielska

Lokalizacje: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 27 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94