



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



**Nasz znak:**  
**NZ/220/107/W2/2015**

**Data:**  
**03.12.2015 r.**

## WYJAŚNIENIE TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**dotyczy przetargu nieograniczonego znak: NZ/220/107/2015 pn. Dostawa protez naczyniowych, protez do hemodializy oraz akcesorii zużywalnych do noża wodnego ERBE JET 2 dla SPWSZ w Szczecinie**

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.) Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny 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:

### **Pytania Wykonawców:**

#### **ZESTAW 1**

##### **Dotyczy Pakietu nr 1**

1. Czy Zamawiający pod pojęciem wczesnego nakłuwania rozumie możliwość nakłuwania protezy do 24h od implantacji?

**Odp. Tak, Zamawiający potwierdza.**

2. Prosimy o dopuszczenie w miejsce pierwotnych parametrów protezy o strukturze dwuwarstwowej z warstwą elastomeru i PTFE.

**Odp. Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

3. Prosimy o dopuszczenie w miejsce pierwotnych parametrów w pozycji 4 protezy o średnicy 6mm lub protezy zwężanej 4/6mm bez możliwości wczesnego nakłuwania.

**Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.**

4. Prosimy Zamawiającego o wydzielenie pozycji 4 z zadania 1 do osobnego zadania.

**Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.**

##### **Dotyczy Pakietu nr 2**

5. Prosimy o odstąpienie w pakiecie 2 od wymogu heparynizowania protezy.

**Odp. Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

6. Prosimy o dopuszczenie w miejsce pierwotnych parametrów protez dzianych poliestrowych z powłoczeniem każdego włókna monomerem PTFE z możliwością łączenia jonowego powłoczenia protezy z heparyną.

**Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.**

##### **Dotyczy Pakietu nr 3**

7. Prosimy o dopuszczenie w pakiecie 3 w miejsce pierwotnych parametrów protez dwustronnie welurowanych z minimalnym welurem wewnętrznym i wysokim welurem zewnętrznym.



**Dyrektor  
SPWSZ**  
(91) 813 9010

**z-ca Dyrektora  
ds. Ekon. – Adm.**  
(91) 813 9010

**p.o. z-ca Dyrektora  
ds. Lecznictwa**  
(91) 813 9010

**Pielęgniarka  
Naczelna**  
(91) 813 9016

**Główny  
Księgowy**  
(91) 813 9015

**Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Dotyczy Pakietu nr 4**

8. Prosimy o dopuszczenie w miejsce pierwotnych parametrów protez bez impregnacji solami srebra, ale z możliwością łączenia jonowego powleczenia protezy z antybiotykiem.

**Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.**

9. Prosimy o dopuszczenie w pozycjach 1 i 2 w miejsce pierwotnych parametrów protez o długości 60cm.

**Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.**

10. Prosimy o dopuszczenie w pozycji 6 i 7 w miejsce pierwotnych parametrów długości 45cm.

**Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.**

11. Prosimy o dopuszczenie w pozycji 9 w miejsce pierwotnych parametrów długości 40cm jako długości minimalnej.

**Odp. Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

12. Prosimy o dopuszczenie w pozycjach 10 i 11 w miejsce pierwotnych parametrów protez o długości 75cm.

**Odp. Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

**Dotyczy Pakietu nr 5**

13. Czy Zamawiający w pakiecie 5 wymaga minimalnej grubości łąty tj. 0,36mm?

**Odp. Zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia.**

**ZESTAW 2**

Pytanie do zadania nr 4

Prosimy Zamawiającego o możliwość zaoferowania protez naczyniowych posrebrzanych solami srebra, antibakteryjnych o długości 50 cm dla protez rozwidlonych 14mm/7mm, 16mm/8mm, 18mm/9mm, 20mm/10mm, 22mm/11mm, 24mm/12mm (pozycja 3, 4, 5, 6, 7, 8), przy spełnieniu pozostałych parametrów zgodnych z SIWZ.

**Odp. Zamawiający wyraża zgodę na długości protez rozwidlonych 50 cm, ale nie wymaga. Pozostałe parametry zgodnie z SIWZ.**

**DYREKTOR**  
**Samodzielnego Publicznego**  
**Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego**  
**Małgorzata Usielska**