



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Tel.77/403-28-50; fax.77/403-28-53; sekretariat@szpital-kup.eu; www.szpital-kup.eu

Kup, dn. 18 września 2018r.

Szpital Pulmonologiczno
-Reumatologiczny w Kup
tel.77 403-28-50

Szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
Tel.77/406-54-50

Ambulatorium
w Chróścicach (POZ)
Tel/fax 77/469-52-35

Do wiadomości

Dot.: zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest dostawa wyrobów medycznych i artykułów jednorazowego użytku na potrzeby SCM Sp. z o. o.

W odpowiedzi na pytania Wykonawców, Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

1. Czy Zamawiający skróci termin przydatności do użycia do 6 miesięcy, liczonych od dnia dostawy dla:

- zestaw nr 1, poz. 2 – roztwór do kalibracji cewnika pH 1.07,
- zestaw nr 1, poz. 3 – roztwór do kalibracji cewnika pH 7.01.

Uzasadnienie: Ww. wyroby medyczne, będące przedmiotem postępowania przetargowego, są wysokospecjalistycznymi wyrobami medycznymi jednorazowego użytku, produkowanymi poza obszarem Unii Europejskiej, które będą sukcesywnie dostarczane do Zamawiającego przez okres 11 miesięcy. Producent deklaruje dla ww. wyrobów 12-miesięczny termin przydatności liczony od daty produkcji. Biorąc pod uwagę fakt, że termin dostawy jest kryterium ocenianym i nie może być dłuższy niż 4 dni) nie jest możliwe zapewnienie wymaganego 12-miesięcznego terminu przydatności liczonego od dnia dostawy.

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę na skrócenie terminu przydatności do użycia do 8 miesięcy dla produktów opisanych w Zestawie 1 pozycje: 2 i 3.

2. Zestaw nr 3, Poz. 1: Prosimy o dopuszczenie do składania ofert na równoważne cewniki Foleya, pakowane zgodnie z normą PN-EN 556-1:2002 odnoszącą się do sterylizacji wyrobów medycznych oraz zgodne z normą PN-EN ISO 11607-1:2017-12 odnoszącą się do opakowań dla finalnie sterylizowanych wyrobów medycznych, spełniające wszelkie pozostałe wymogi siwz, co poszerzy grono potencjalnych Wykonawców.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

3. Zestaw nr 3, Poz. 1: Prosimy o doprecyzowanie, czy zapis siwz cyt. „lateksowy, silikonowany” oznacza wymóg zaoferowania cewników, które są pokryte zarówno od wewnątrz jak i od zewnątrz trwałą warstwą elastomeru silikonu lub innym równoważnym polimerem amorficznym silikonu, co zapewnia izolację anafilaktyczną pacjenta, związaną ze szkodliwym oddziaływaniem lateksu na błony śluzowe cewki moczowej i pęcherza moczowego.

Odp.: Zapis „lateksowy silikonowany” oznacza wymóg zaoferowania cewnika pokrytego przynajmniej od zewnątrz warstwą silikonu lub innym równoważnym polimerem silikonu.



cel



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Tel.77/403-28-50; fax.77/403-28-53; sekretariat@szpital-kup.eu; www.szpital-kup.eu

Szpital Pulmonologiczno
-Reumatologiczny w Kup
tel.77 403-28-50

Szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
Tel.77/406-54-50

Ambulatorium
w Chróścicach (POZ)
Tel/fax 77/469-52-35



4. Zestaw nr 3, Poz. 1: Prosimy o potwierdzenie, iż oferowane cewniki Foleya, powinny posiadać opisany w siwz balon o pojemności 10ml, zapewniający optymalne warunki uciskowe na błonę śluzową pęcherza moczowego oraz gwarantujący optymalne warunki ich stabilizacji.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

5. Zestaw nr 3, Poz. 2: Prosimy o potwierdzenie, iż oferowane cewniki Foleya 100% silikon, ze względu na ich przeznaczenie do długotrwałego utrzymania, powinny posiadać min. 2 samoprzylepne etykiety do dokumentacji, identyfikujące produkt.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

6. Zestaw nr 3, Poz. 2: Prosimy o potwierdzenie, iż oferowane cewniki Foleya 100% silikon, powinny posiadać opisany w siwz balon o pojemności 10ml, zapewniający optymalne warunki uciskowe na błonę śluzową pęcherza moczowego oraz gwarantujący optymalne warunki ich stabilizacji, szczególnie w warunkach długotrwałego utrzymania.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

7. Zestaw nr 4, Poz. 3: Prosimy o dopuszczenie do składania ofert na worki 7 dniowe do zbiórki moczu o nazwie handlowej SE-4 lub A-4, europejskiego lidera w ich produkcji firmy Convatec/Unomedical, bez własnego systemu podwieszania, opcjonalnie z filtrem hydrofobowym lub bez, spełniające wszelkie pozostałe wymogi siwz, co poszerzy grono potencjalnych Wykonawców.

Odp.: Zapisy pozostają jak wymagano w opisie przedmiotu zamówienia.

8. Zestaw 6, poz. 1-Czy zamawiający dopuści fartuchy w kolorze wyłącznie zielonym?

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza.

9. Zestaw 6, poz.1-Prosimy Zamawiającego opuszczenie wyceny za najmniejsze opakowanie handlowe 10 szt. z przeliczeniem ilości z zaokrągleniem w górę do pełnych opakowań.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

10. Zestaw 6, poz.1-Czy zamawiający wymaga fartuch włókninowy z długim rękawem zakończonym mankietem z bawełnianym ściągaczem?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

11. Zestaw 6, poz.2-Prosimy Zamawiającego opuszczenie wyceny za najmniejsze opakowanie handlowe 100 szt. z przeliczeniem ilości z zaokrągleniem w górę do pełnych opakowań.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

12. Zestaw 6, poz. 4-5-Prosimy Zamawiającego opuszczenie wyceny za najmniejsze opakowanie handlowe 50 szt. z przeliczeniem ilości z zaokrągleniem w górę do pełnych opakowań.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

13. Zestaw 6, poz. 4-5-Czy zamawiający dopuści maskę wysokobarielową trójwarstwową?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

14. Zestaw 6, poz. 3-Czy zamawiający dopuści fartuch o gramaturze min. 35 g/m2?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

15. Zestaw 6, poz. 3-Prosimy o wydzielenie poz.3 do osobnego pakietu, gdyż takie rozwiązanie pozwoli innym firmom, specjalizującym się w danym asortymencie, na złożenie konkurencyjnej oferty, a tym samym umożliwi Zamawiającemu wybór z spośród najkorzystniejszych ofert, jak i osiągnięcie niższych cen oraz racjonalne gospodarowanie finansami publicznymi.

Odp.: Zamawiający wydziela poz. 3 do osobnego zestawu. Po wydzieleniu poz. 3 będzie stanowiła zestaw nr 6A.



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Tel.77/403-28-50; fax.77/403-28-53; sekretariat@szpital-kup.eu; www.szpital-kup.eu

Szpital Pulmonologiczno
-Reumatologiczny w Kup
tel.77 403-28-50

Szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
Tel.77/406-54-50

Ambulatorium
w Chróścicach (POZ)
Tel/fax 77/469-52-35



16. Zestaw 4, poz. 1-Czy zamawiający dopuści zestaw do lewatywy o pojemności 1000 ml wykonany ze wzmocnionej folii, z podziałką, uchwytem do zawieszenia, dren posiada zacisk rolkowy, obłe z dwoma otworami bocznymi, w zestawie rękawiczki PE, opatrunek włókninowy, saszetka środka myjącego?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

17. Zestaw 4, poz. 2-Prosimy Zamawiającego opuszczenie wyceny za najmniejsze opakowanie handlowe 10 szt. z przeliczeniem ilości z zaokrągleniem w górę do pełnych opakowań.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

18. Zestaw 4, poz.3-Prosimy o wydzielenie poz.3 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.

Odp.: Zamawiający wydziela poz. 3 do osobnego zestawu. Po wydzieleniu poz. 3 będzie stanowiła zestaw nr 4A.

19. Zestaw nr 7 poz. 1-Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie w ww. pozycji żelu do USG w butelce o średnicy do 6,5 cm przy pozostałych parametrach bez zmian.

Odp.: Zamawiający nie dopuszcza.

20. Zestaw nr 7 poz. 6-Czy Zamawiający dopuszcza w ww. pozycji papier kompatybilny (tj. producenta innego, niż producent aparatu) czy też wymaga papieru oryginalnego?

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

21. Zestaw nr 7 poz. 7-Czy Zamawiający dopuszcza w ww. pozycji papier o rozmiarze 57 mm x 30 m z jednoczesnym przeliczeniem wymaganych ilości tj. 10 rolek.

Odp.: Zamawiający dopuszcza.

22. Projekt umowy – par. 3 ust. 1-Prosimy o określenie minimalnego zakresu zamówienia, to znaczy takiego, do realizacji którego Zamawiający będzie zobowiązany, np. w procencie wartości pełnego zakresu zamówienia. Niedopuszczalnym jest opisywanie zamówienia bez wskazania tej jego części, której realizacja będzie pewna, a nie opcjonalna.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów w powyższym zakresie.

23. Projekt umowy – par. 7 ust. 1 pkt. 1-Prosimy o odniesienie kary umownej do wartości niezrealizowanego przedmiotu umowy brutto, tak jak to ma miejsce w par. 7 ust. 2 projektu umowy.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów w powyższym zakresie.

24. Projekt umowy – par. 7 ust. 4-Prosimy o zmianę projektu umowy w zakresie rozpatrzenia reklamacji jakościowej poprzez wprowadzenie terminu na rozpatrzenie ww. reklamacji wynoszącego 3 dni rob. i terminu na wymianę towaru wynoszącego 3 dni rob. od daty rozpatrzenia reklamacji.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów w powyższym zakresie.

25. Projekt umowy – par. 7 ust. 6-Prosimy o zmianę projektu umowy poprzez wprowadzenie zapisu, że w sytuacji opisanej w par. 7 ust. 6 projektu umowy Zamawiający obciąży wykonawcę różnicą kosztów między ceną, którą zapłaciłby wykonawcy a ceną, którą zapłacił osobie trzeciej.

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę zapisów w powyższym zakresie.

PROKURENT SAMOISTNY


mgr. Sołtys Cebulla