



WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

nr postępowania: SZP-332-36PNU-2022

Olsztyn, dnia 31-05-2022

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego na Dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku - powtórka (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej, Ogłoszenie nr 2022/S 101-279132 z dnia 25-05-2022r.)

Działając na podstawie art. 135 ust. 6 ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający, Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie niniejszym przekazuje treść zapytań wraz z wyjaśnieniami treści Specyfikacji Warunków Zamówienia:

Pytania dotyczące treści umowy:

Czy Zamawiający zgadza się zapisać możliwość zmiany cen w przypadku przekraczającej 3% zmiany średniego kursu NBP walut EUR lub USD w stosunku do kursu z dnia zawarcia umowy oraz w przypadku gdy suma miesięcznych wskaźników cen i usług konsumpcyjnych opublikowanych przez Prezesa GUS za okres od dnia zawarcia umowy przekroczy 3%?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe i podtrzymuje zapisy projektu umowy będącego załącznikiem do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Czy Zamawiający zgodzi się zapisać możliwość zmiany cen brutto wynikającej ze zmiany obowiązującej stawki VAT, przy zachowaniu dotychczasowych cen netto?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że powyższe zostało uregulowane par. 6 pkt 1.8 projektu umowy, będącego załącznikiem do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę istniejących zapisów w § 8 umowy na następujące:

„I. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania albo odstąpienia od umowy, strony mogą żądać zapłacenia sobie nawzajem tytułem odszkodowania kar umownych:

1. Wykonawca będzie zobowiązany zapłacić Zamawiającemu karę umowną za zwłokę zamówionego, a nie dostarczonego towaru - z winy wykonawcy, w wysokości 0,5 % wartości brutto brakującej ilości – za każdy dzień zwłoki. W przypadku odmowy wykonania dostawy towaru Wykonawca





WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

zobowiązany jest do zapłacenia kary umownej w wysokości 1% wartości brutto zamówionej, a nie dostarczonej partii towaru.

2. Wykonawca może skutecznie uwolnić się od kary wskazanej w ust. 1 wykazując, że zwłoka w dostawie przedmiotu umowy była uzasadniona i niezawiniona przez Wykonawcę.

3. Niezasadne odstąpienie od umowy, jej wypowiedzenie lub rozwiązanie przez jedną ze stron lub z winy tej strony, może być podstawą do żądania przez drugą stronę kary umownej w wysokości 5% wartości niezrealizowanej części umowy brutto.”

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe i podtrzymuje zapisy projektu umowy będącego załącznikiem do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Pytania dotyczące przedmiotu zamówienia:

Zadanie 1, poz. 5-7

Proszę o dopuszczenie zwykłych strzykawek 3 częściowych luer-lock

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że przedmiotowe pytanie jest bezzasadne. W powyższym zakresie przedmiotem zamówienia są cewniki.

Zadanie 1, poz. 5-7

Proszę o dopuszczenie strzykawek 3 częściowych luer-lock z rozszerzoną skalą

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że przedmiotowe pytanie jest bezzasadne. W powyższym zakresie przedmiotem zamówienia są cewniki.

Zadanie 1, poz. 9-10

Proszę o dopuszczenie strzykawek typu Janeta bez kompatybilności z pompami

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że przedmiotowe pytanie jest bezzasadne. W powyższym zakresie przedmiotem zamówienia są cewniki.

Zadanie 1, poz. 5-7, 9-10, 12-13

Proszę o wydzielenie w/w pozycji do osobnego pakietu

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na wydzielanie pozycji z zadania.

Ofertę należy złożyć zgodnie z wymogami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.





WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

Zadanie 1, pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści cewnik z balonem o pojemności 3 ml? Reszta parametrów jak w SWZ.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 1, pozycja 8

Czy Zamawiający dopuści cewnik Foley bez pustej strzykawki w komplecie, z możliwością zostania w ciele pacjenta przez 30 dni? Reszta parametrów jak w SWZ.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 1, pozycja 10 i 12

Czy Zamawiający dopuści cewnik z balonem 5-10ml? Reszta parametrów jak w Swz.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 1, pozycja 11

Czy Zamawiający dopuści z balonem 5-10ml lub 30-50ml? Reszta parametrów jak w SWZ.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza cewnik z balonem 5-10 ml, przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 1, pozycja 14-21

Czy Zamawiający dopuści zgłębniki, które mogą być umieszczone w ciele pacjenta 7 dni?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 1, pozycja 14-21

Czy Zamawiający dopuści zgłębniki bez zatyczki?





WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe i oczekuje na złożenie oferty zgodnej z wymogami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 1, pozycja 14-21

Czy Zamawiający dopuści zgłębnik z zatyczką z czasem stosowania w ciele pacjenta do 7 dni o jednej długości 105cm?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 1, pozycja 23

Czy Zamawiający dopuści zestaw do pobierania próbek z pojemnikiem 25ml?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 1, pozycja 24

Czy Zamawiający dopuści zamknięty system do odsysania 24 H:

- blokada dostępu do pacjenta w postaci samoistnej zastawki
- bezzwrotny port do płukania cewnika
- przycisk do kontroli siły ssania z zabezpieczeniem przed przypadkowym użyciem
- barwny kod rozmiaru cewnika oraz numeryczne oznaczenie rozmiaru na cewniku
- mocny przezroczysty mankiet zabezpieczający cewnik
- medyczny port do podawania leków w aerozolu
- cewnik z atraumatycznym końcem
- kolorowa podziałka centymetrowa
- bez lateksu, bez ftalanów
- jałowy

Skład zestawu:

- zamknięty system do odsysania 24H
- łączniki 15mm Y
- naklejki do oznaczenia daty wymiany zestawu

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 1, pozycja 25

Czy Zamawiający dopuści zamknięty system do odsysania 72 H:





WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

- blokada dostępu do pacjenta w postaci mechanicznej zastawki
- bezzwrotny port do płukania cewnika
- przycisk do kontroli siły ssania z zabezpieczeniem przed przypadkowym użyciem
- barwny kod rozmiaru cewnika oraz numeryczne oznaczenie rozmiaru na cewniku
- mocny przezroczysty mankiet zabezpieczający cewnik
- łącznik kątowy podwójnie obrotowy
- medyczny port do podawania leków w aerozolu
- cewnik z atraumatycznym końcem
- bez lateksu, bez ftalanów
- jałowy

Skład zestawu:

- zamknięty system do odsysania 72H
- klucz do rozłączania
- elastyczna przedłużka
- naklejki do oznaczenia daty wymiany zestawu

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 1, pozycja 27

Czy Zamawiający dopuści wycenę łączników (Y oraz prosty) jako dwóch osobnych pozycji, nie jako jeden zestaw?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wymaga wyceny zaoferowanych produktów zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymaganą jednostką miary.

zadanie 2, poz.5 -10

Czy zamawiający wydzieli poz.5-10 do osobnego pakietu, takie rozwiązanie pozwoli na złożenie konkurencyjnej oferty. Racjonalne wydatkowanie publicznych pieniędzy jest dla Zamawiającego priorytetem, a podział pakietu to umożliwi. Złożenie ofert przez różne firmy pozwoli Zamawiającemu na dokonanie wyboru oferty zgodnej z zapisami SIWZ oraz zasadami uczciwej konkurencji w myśl ustawy PZP, gdyż większa liczba oferentów stwarza większe możliwości wyboru.





WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na wydzielanie pozycji z zadania. Ofertę należy złożyć zgodnie z wymogami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zad.2 poz.9

czy zamawiający dopuści skalę rozszerzoną 50/60 ml?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 2, pozycja 11

Czy Zamawiający dopuści strzykawkę z podziałką co 0,05ml?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe i oczekuje na złożenie oferty zgodnej z wymogami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 2, pozycja 12-13

Czy Zamawiający zgodzi się na wydzielenie powyższych pozycji, co zwiększy konkurencyjność ofert?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na wydzielanie pozycji z zadania. Ofertę należy złożyć zgodnie z wymogami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 2, poz. 1-4

Proszę o dopuszczenie strzykawek z rozszerzoną skalą

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 2, pozycja 12-13

Czy Zamawiający zgodzi się na wycenę za opakowanie a'100szt wraz z przeliczeniem zamawianej ilości?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wymaga wyceny zgodnie z jednostką miary podaną w Formularzu cenowym. Zamawiający jednocześnie przypomina, że w sytuacji, kiedy jednostką miary jest pojedyncza sztuka, dopuszcza się podanie ceny z dokładnością do 4 miejsc po przecinku.





WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

Zadanie 2, poz. 5

Czy Zamawiający dopuści w pakiecie 2 pozycja 5, strzykawkę 3 częściową do podaży w pompach infuzyjnych strzykawkę 3 ml?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza strzykawkę 3 częściową do podaży w pompach infuzyjnych strzykawkę 3 ml, przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 2, poz. 9

Czy Zamawiający dopuści w pakiecie 2 pozycja 9, Strzykawka 1 x uż. z lejkiem Janetta 50/60 ml?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza strzykawkę 1 x uż. z lejkiem Janetta 50/60 ml, przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Czy Zamawiający w Zadaniu 2 poz. 1-7, 11 dopuści wycenę opakowań x 100 z przeliczeniem ilości?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wymaga wyceny zgodnie z jednostką miary podaną w Formularzu cenowym. Zamawiający jednocześnie przypomina, że w sytuacji, kiedy jednostką miary jest pojedyncza sztuka, dopuszcza się podanie ceny z dokładnością do 4 miejsc po przecinku.

Czy Zamawiający w Zadaniu 2 poz. 12, 13 dopuści wycenę opakowań x 500 z przeliczeniem ilości?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wymaga wyceny zgodnie z jednostką miary podaną w Formularzu cenowym. Zamawiający jednocześnie przypomina, że w sytuacji, kiedy jednostką miary jest pojedyncza sztuka, dopuszcza się podanie ceny z dokładnością do 4 miejsc po przecinku.

Czy Zamawiający w Zadaniu 2 poz. 9 dopuści wycenę strzykawki o parametrach:

„Strzykawka j.u. cewnikowa 50 ml, skala dwustronna 50ml z rozszerzeniem do 60 ml, z łącznikiem stożkowym do cewników osłoniętym dodatkową zatyczką; z gumową uszczelką oraz łącznikiem LUER do opcjonalnego użytku. Strzykawka nie wpisana w instrukcję obsługi pomp infuzyjnych. W pełni kompatybilna z pompami posiadanymi przez Zamawiającego. ”?





WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Czy Zamawiający w Zadaniu 2 poz. 10 dopuści wycenę strzykawki o parametrach:

„Strzykawka j.u. cewnikowa 100 ml, skala dwustronna, z łącznikiem stożkowym do cewników osłoniętym dodatkową zatyczką; z gumową uszczelką oraz łącznikiem LUER do opcjonalnego użytku. Strzykawka nie wpisana w instrukcję obsługi pomp infuzyjnych. W pełni kompatybilna z pompami posiadanymi przez Zamawiającego. ” ?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Czy Zamawiający w Zadaniu 3 poz. 1 dopuści wycenę igły w rozmiarze 0,3x12mm?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Czy Zamawiający w Zadaniu 3 poz. 1 dopuści wycenę igły w rozmiarze 0,3x13mm?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Czy Zamawiający w Zadaniu 3 poz. 1-18 dopuści wycenę opakowań x 100 z przeliczeniem ilości?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wymaga wyceny zgodnie z jednostką miary podaną w Formularzu cenowym. Zamawiający jednocześnie przypomina, że w sytuacji, kiedy jednostką miary jest pojedyncza sztuka, dopuszcza się podanie ceny z dokładnością do 4 miejsc po przecinku.

Zadanie 3, poz. 1

Czy zamawiający dopuści w pakiecie 3 pozycja 1 Igła j.u. 0,3 x 13 mm jałowa?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.





WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

Zadanie 3, pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści igłę 03x12 lub 03x13?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 3, poz. 1

Proszę o dopuszczenie igły o wymiarach 0,3 x 12 mm.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 3, poz. 6

Proszę o dopuszczenie igły o wymiarach 0,7 x 32 mm

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 3, poz. 8

Proszę o dopuszczenie igły o wymiarach 0,8 x 38 mm.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 3, poz. 10

Proszę o dopuszczenie igły o wymiarach 0,9 x 38 mm.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 3, poz. 12

Proszę o dopuszczenie igły o wymiarach 1,1 x 38 mm

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.





WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

Zadanie 3, poz. 14

Proszę o dopuszczenie igły o wymiarach 1,2 x 38 mm.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 3, poz. 15

Proszę o dopuszczenie igły o wymiarach 0,9

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.

Zadanie 3, poz. 15

Proszę o wydzielenie w/w pozycji do osobnego pakietu

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na wydzielanie pozycji z zadania. Ofertę należy złożyć zgodnie z wymogami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 4, poz. 2

Czy zamawiający wydzieli poz. 2 do osobnego pakietu, takie rozwiązanie pozwoli na złożenie konkurencyjnej oferty. Racjonalne wydatkowanie publicznych pieniędzy jest dla Zamawiającego priorytetem, a podział pakietu to umożliwia. Złożenie ofert przez różne firmy pozwoli Zamawiającemu na dokonanie wyboru oferty zgodnej z zapisami SIWZ oraz zasadami uczciwej konkurencji w myśl ustawy PZP, gdyż większa liczba oferentów stwarza większe możliwości wyboru.

Czy zamawiający dopuści kolor czerwony i niebieski?

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie wyceny za najmniejsze opakowanie handlowe 100 szt. z przeliczeniem ilości z zaokrągleniem w górę do pełnych opakowań.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na wydzielanie pozycji z zadania. Ofertę należy złożyć zgodnie z wymogami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia. Ponadto Zamawiający informuje, że wymaga wyceny zgodnie z jednostką miary podaną w Formularzu cenowym. Zamawiający jednocześnie przypomina, że w sytuacji, kiedy jednostką miary jest pojedyncza sztuka, dopuszcza się podanie ceny z dokładnością do 4 miejsc po





WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

przecinku. Kolor czerwony jest jednym z kolorów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 4, poz. 1-6

Proszę o wydzielenie w/w pozycji do osobnego pakietu

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na wydzielanie pozycji z zadania.

Ofertę należy złożyć zgodnie z wymogami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 4, poz. 3

Proszę o dopuszczenie kranika o objętości wypełnienia 0,32 ml

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.

Zadanie 4, poz. 4

Proszę o dopuszczenie kranika z przedłużaczem 10 cm.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.

Zadanie nr 8, pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści wymiennik ciepła i wilgoci o parametrach:

- Wymiennik ciepła i wilgoci: celulozowy
- Przestrzeń martwa: 16ml
- Waga: 9g
- Objętość oddechowa: 200-1000ml
- Skuteczność nawilżania: 24mg przy Vt500
- Oporność: 0,5 hPa przy 30 l/min
- Złącza: 15F
- Port do odsysania: tak, zabezpieczony zatyczką
- Port tlenowy: tak
- Opakowanie: papier/folia
- Jałowy: tak

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.





WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

Zadanie 9, pozycja 1, 3 oraz 5

Czy Zamawiający dopuści przedłużacz 45 cm lub 150cm?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.

Zadanie nr 11, pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści maskę anestetyczną o konstrukcji, która pozwala na pewny chwyt?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wymaga maski spełniającej wymogi określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie nr 11, pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści maskę anestetyczną w rozmiarach od 1 do 6?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wymaga maski spełniającej wymogi określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie nr 11, pozycja 4

Czy Zamawiający dopuści łyżki w rozmiarach 0, 1, 2, 3, 4?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.

Zadanie nr 11, pozycja 5-6

Czy Zamawiający dopuści łyżki posiadające podstawę (stopkę mocującą) wykonaną z tworzywa sztucznego w kolorze zielonym?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.

Zadanie nr 11 dotyczy punktu 1

Czy Zamawiający wymaga maska anestetyczna jednorazowego użytku rozmiary: 0, 1, 2, 3, 4, 5. w postaci uźebrowania na zewn. stronie kopuły – dotyczy uźebrowania dla rozm 1-5, co umożliwić będzie pewny uchwyt. Rozmiar 0 bez uźebrowania. Pozostały zapis zgodny ze specyfikacją.





WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza możliwość zaoferowania maski w rozmiarze 0 bez uźebrowania, przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie nr 11 dotyczy punktu 5

Czy Zamawiający wymaga: Łyżka do laryngoskopu, światłowodowa, jednorazowa, typ McIntosh. Rozmiary 00, 0, 1, 2, 3, 4, 5 -. Wymiary łyżek w rozmiarach 3 i 4 (+/- 1 mm) odpowiednio (długość całkowita / długość robocza / szerokość końcówki dystalnej /szerokość łyżki od strony wprowadzania rurki / odległość od końcówki dystalnej łyżki do końcówki światłowodu) dla rozm. 3 (131 mm / 108 mm / 13 mm / 16 mm / 46 mm); dla rozm. 4 (158 mm /140 mm / 13 mm / 16 mm/ 54 mm). . Stopka mocująca do rękojeści wykonana ze stopu metalu. Wymiary stopki mocującej (wys. / szer. / gł. /) - 18 mm / 24 mm / 13 mm. Wyraźne oznakowanie rozmiaru łyżki, symbol CE, numeru seryjnego i symbol „nie do powtórnego użycia” (przekreślona cyfra 2) naniesione po stronie wyprowadzenia światłowodu, pakowanie w podwójną folię. Możliwość stosowania łyżki w polu magnetycznym - potwierdzenie od Producenta załączyć do oferty. Na opakowaniu jednostkowym: nr katalogowy, opis produktu w języku polskim wraz z oznaczeniem rozmiaru, LOT, nazwa producenta. Pozostały zapis zgodny ze specyfikacją.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wymaga powyższego, wszelkie wymogi dla przedmiotu zamówienia zostały określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie nr 11 dotyczy punktu 7 Czy Zamawiający wymaga. aby rekojeści miał możliwość zastosowania w polu magnetycznym - potwierdzenie od Producenta załączone do oferty?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wymaga powyższego, wszelkie wymogi dla przedmiotu zamówienia zostały określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie nr 11 dotyczy punktu 1

Czy Zamawiający wymaga maska anestetyczna jednorazowego użytku rozmiary: 0, 1, 2, 3, 4, 5. w postaci uźebrowania na zewn. stronie kopuły – dotyczy uźebrowania dla rozm 1-5, co umożliwiać będzie pewny uchwyt. Rozmiar 0 bez uźebrowania. Pozostały zapis zgodny ze specyfikacją.





WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza możliwość zaoferowania maski w rozmiarze 0 bez uźebrowania, przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie nr 11 dotyczy punktu 5

Czy Zamawiający wymaga:

Łyżka do laryngoskopu, światłowodowa, jednorazowa, typ McIntosh. Rozmiary 00, 0, 1, 2, 3, 4, 5 -. Wymiary łyżek w rozmiarach 3 i 4 (+/- 1 mm) odpowiednio (długość całkowita / długość robocza / szerokość końcówki dystalnej / szerokość łyżki od strony wprowadzania rurki / odległość od końcówki dystalnej łyżki do końcówki światłowodu) dla rozm. 3 (131 mm / 108 mm / 13 mm / 16 mm / 46 mm); dla rozm. 4 (158 mm / 140 mm / 13 mm / 16 mm / 54 mm). . Stopka mocująca do rękojści wykonana ze stopu metalu. Wymiary stopki mocującej (wys. / szer. / gł. /) - 18 mm / 24 mm / 13 mm. Wyraźne oznakowanie rozmiaru łyżki, symbol CE, numeru seryjnego i symbol „nie do powtórnego użycia” (przekreślona cyfra 2) naniesione po stronie wyprowadzenia światłowodu, pakowanie w podwójną folię.

Możliwość stosowania łyżki w polu magnetycznym - potwierdzenie od Producenta załączyć do oferty. Na opakowaniu jednostkowym: nr katalogowy, opis produktu w języku polskim wraz z oznaczeniem rozmiaru, LOT, nazwa producenta.

Pozostały zapis zgodny ze specyfikacją.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wymaga powyższego, wszelkie wymogi dla przedmiotu zamówienia zostały określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie nr 12, pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści wzierniki w rozmiarach 2,5mm i 4,0mm?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.

Zadanie nr 12, pozycja 1





WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

Czy Zamawiający doprecyzuje jakiej firmy posiada oftoskop do którego należy zaoferować wzierniki?

Odpowiedź: Powyższe zostało doprecyzowane w Zmianie Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 12, pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści wzierniki 2,5 oraz 4?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.

Zadanie nr 14, pozycja 2-4

Czy Zamawiający dopuści maskę wykonaną z PCV nie posiadającą ftalanów z drenem i blaszką do regulacji?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie nr 14, pozycja 7

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu posiadania uszczelniającej się pokrywy w nebulizatorze?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.

Zadanie 14, pozycja 2-4

Czy Zamawiający dopuści maskę tlenową wykonaną z przezroczystego, nietoksycznego PCV, ze śladowymi ilościami ftalanów z blaszką na nosie z drenem?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 14, pozycja 7

Czy Zamawiający dopuści nebulizator kompatybilny z zaproponowanymi maskami w pozycjach 2-4 o pojemności 15ml?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.





WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

Zadanie 14, pozycja 7

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu kompatybilności nebulizatora z maskami z poz. 2, 3, 4, 5, 6 i wyrazi zgodę na zaferowanie w poz. 7 zestawu maski z nebulizatorem (nebulizator o pojemności 10ml)? Maski opisane w poz. 2, 3, 4, 5, 6 są maskami tlenowymi do podaży średnich lub wysokich stężeń tlenu, do których tlen dostarczany jest przy pomocy cewnika tlenowego, który ma znacznie mniejszą średnicę niż złącze nebulizatora?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że podtrzymuje powyższy wymóg.

Zadanie 14, poz. 2-4

czy zamawiający dopuści maski wykonane z medycznego PCV?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.

Zadanie 14, poz. 5-6

czy zamawiający dopuści dren min. 200 cm?

Odpowiedź: Pytanie bezpodstawne. Zamawiający informuje, że podał przedział 2-2,1 wymaganej długości drenu.

Zadanie 15, poz. 1-2

Czy zamawiający wydzieli poz. 1-2 do osobnego pakietu, takie rozwiązanie pozwoli na złożenie konkurencyjnej oferty. Racjonalne wydatkowanie publicznych pieniędzy jest dla Zamawiającego priorytetem, a podział pakietu to umożliwia. Złożenie ofert przez różne firmy pozwoli Zamawiającemu na dokonanie wyboru oferty zgodnej z zapisami SIWZ oraz zasadami uczciwej konkurencji w myśl ustawy PZP, gdyż większa liczba oferentów stwarza większe możliwości wyboru

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na wydzielanie pozycji z zadania. Ofertę należy złożyć zgodnie z wymogami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 15, pozycja 2

Czy Zamawiający dopuści worek:





WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

WŁAŚCIWOŚCI:

- bezłateksowy worek o pojemności 2000ml wykonany z PCV o grubości 0,22mm (podwójna ścianka)
- podwójnie zgrzewana folia w celu maksymalnego zabezpieczenia przed rozerwaniem
- skuteczna zastawka antyrefluksyjna (bezzwrotna)
- szczelny zawór spustowy szybkiego opróżniania typu poprzecznego (T), obsługiwany jedną ręką
- dren łączący zakończony uniwersalnym łącznikiem schodkowym, standardowa długość drenu 90cm (dostępne również długości 110, 130, 150cm)
- dren wykonany z materiału zapobiegającego jego zaginaniu i skręcaniu się, zapewniający swobodny i skuteczny odpływ moczu
- czytelna, łatwa do odczytu skala worka, adekwatna do pomiaru diurezy, dokładność pomiaru co 100ml
- wzmocnione otwory do podwieszenia pasujące do standardowych wieszaków
- tylna ścianka biała, ułatwiająca wizualizację moczu
- jednorazowego użytku
- sterylny, sterylizowany tlenkiem etylenu
- pakowany pojedynczo w opakowanie foliowe

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 15, pozycja 3

Czy Zamawiający dopuści zamknięty system do pomiaru diurezy i zbiórki moczu z workiem do zbiórki moczu o pojemności 2000 ml, komorą zbiorczą 500 ml umożliwiającą bardzo dokładne pomiary diurezy (liniowo co 1ml od 3ml do 40ml (pojemność 1ml i 2ml wyznaczona przez krzywizny komory), co 5 ml od 40 do 100 ml, co 10 ml od 100 do 500 ml). Wyposażony w 2 filtry hydrofobowe oraz 2 bezzwrotne zastawki – w worku oraz w łączniku do cewnika Foley’a. Dwuświatłowy dren o długości 120 cm z klamrą zaciskową, zakończony bezigłowym portem do pobierania próbek i bezpiecznym łącznikiem do cewnika. Umocowanie na łóżku pacjenta za pomocą składanych wieszaków lub pasków mocujących?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.

Zadanie nr 28, pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści zestaw składający się ze szczoteczki z odsysaniem i gąbką na górnej powierzchni, bezalkoholowego preparatu do mycia jamy ustnej, gąbki aplikatora i żelu nawilżającego do jamy ustnej?





WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.

Zadanie nr 28, pozycja 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie zestawu do higieny jamy ustnej składającego się z szczoteczki z odsysaniem, gąbki, preparatu do higieny jamy ustnej z chlorhexydyną 0,12%, kieliszka do chlorhexydyny? Aby maska była kompatybilna z nebulizatorem powinna posiadać złącze o średnicy 22M.

Odpowiedź: Pytanie zadane nieprecyzyjnie. Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.

Zadanie 31 pozycja 1-9

Czy Zamawiający dopuści cewnik z trokarem o opisie:

- Wykonany z miękkiego i elastycznego PVC zapobiegającego zaginaniu się cewnika
- Wykonany z aluminium trokar ułatwiający wprowadzenie cewnika
- Atraumatyczny otwór końcowy oraz 2 otwory boczne naprzemianległe zapobiegające aspiracji i wrastaniu tkanek
- Skalowany co 2 cm
- Linia RTG na całej długości cewnika
- Zintegrowany uniwersalny łącznik do podłączenia z zestawem do drenażu
- Nie zawiera lateksu
- Nie zawiera ftalanów
- Sterylny, sterylizowany EO
- Pakowany podwójnie

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.

Zadanie 31 pozycja 10

Czy Zamawiający dopuści dren z trokarem tęnym w rozmiarze CH28?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.

Zadanie 33 poz. 3 i 4

Prosimy Zamawiającego o wydzielenie do osobnego pakietu, gdyż pozycja 1 i 2 została wycofana z oferty producenta.





WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

Odpowiedź: W powyższym zakresie dokonano modyfikacji treści Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 33 poz. 4

Prosimy o potwierdzenie, iż mając na uwadze bezpieczny zestaw do punkcji opłucnej długości 12,5cm umieszczonym na igle, rozmiar 8F/CH zamawiający oczekuje bezpiecznej igły - tempa kaniula zabezpieczająca umieszczona w kanale igły, chroniąca okoliczne tkanki przed przypadkowym nakłuciem, możliwość cofania się do kanału igły podczas penetracji tkanek, jednokierunkowy zawór wentylowy w złączu igły, możliwość ewakuacji i powietrza i płynu z jamy opłucnej, z jednoczesnym zapobieganiem przedostania się powietrza w przeciwnym kierunku oraz bezpieczny cewnik - zawór kulkowy z ręczną blokadą w złączu cewnika, funkcja zamykania światła cewnika podczas wycofywania igły (ochrona przed odmą opłucnową w czasie wykonywania zabiegu).

Odpowiedź: W powyższym zakresie dokonano modyfikacji treści Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie nr 34, pozycja 4

Czy Zamawiający dopuści prowadnicę w rozmiarach 3,3 – 4,7 o długości 340mm?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.

Zadanie nr 34, pozycja 5

Czy Zamawiający dopuści prowadnicę w rozmiarach 3,3 – 5,0 o długości 600-1000mm?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie nr 34, pozycja 6

Czy Zamawiający dopuści prowadnicę z kanałem do wentylacji wyłącznie w rozmiarze 5,0 o długości 700mm

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.

Zadanie 34 pozycja 1





Czy Zamawiający dopuści rurkę z mankietem w rozmiarach od 4 do 10?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 34 pozycja 2

Czy Zamawiający dopuści rurkę zbrojoną z prowadnicą?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe, pod warunkiem, że rurka posiadać będzie mankiet, przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 34 pozycja 5

Czy Zamawiający dopuści prowadnicę do trudnych intubacji o rozmiarach:

ŚREDNICA O.D.	DŁUGOŚĆ CAŁKOWITA	ROZMIAR RURKI
2,0 mm	535 mm	od 2,0 do 4,0
3,3 mm	600 mm	od 4,5 do 6,0
3,3 mm	800 mm	od 4,5 do 6,0

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Czy Zamawiający w Zadaniu 35 dopuści przyrząd o parametrach:

„Przyrząd (adapter do fiolki) do pobierania leku z fiolki z kolcem, jałowy, szczelny, pakowany w opakowaniu umożliwiającym jego otwarcie w sposób ograniczający generowanie zanieczyszczeń mechanicznych (po linii zgrzewu, bez konieczności rozdzierania), posiadający: złącze luer-lock; konstrukcję złącza pozwalającą na łatwą i skuteczną dezynfekcję powierzchni styku złącza ze strzykawką oraz łatwe i skuteczne usunięcie pozostałości pobieranego roztworu z powierzchni styku złącza ze strzykawką po odkręceniu strzykawki; mechanizm odpowietrzający z filtrem hydrofobowym bakteryjnym 0,1 mikrona zapewniający wyrównywanie ciśnienia w fiolce w trakcie dodawania do niej rozpuszczalnika oraz w trakcie pobierania z niej roztworu leku, a także eliminujący powstawanie aerozolu roztworu leku; filtr wbudowany w część chwytną przyrządu, nie wystający poza przekrój poprzeczny i podłużny korpusu przyrządu, co umożliwi ergonomiczną pracę z przyrządem, filtr





WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

cząsteczkowy 5 mikrona, objętość wypełnienia 0,25 ml; konstrukcja wykluczająca kontakt leku z PCV i aluminium, wolne od lateksu; posiadający rekomendację producenta do pracy z cytostatykami i przeciwciałami monoklonalnymi.”?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Czy Zamawiający w Zadaniu 35 dopuści wycenę przyrządu typu mini spike z zaworem bezigłowym o parametrach:

- mini spike do worka do płynów dożylnych, z zaworem bezigłowym, o całkowicie przezroczystej obudowie i z wbudowaną płaską uszczelką silikonową oraz wewnętrzną drogą płynu, które chronią pacjenta i personel pielęgniarski
- używa się go do wymiany płynów z fiolek surowicy/ lekarstw i worków bez pomocy igieł oraz do magazynowania nadmiaru lekarstw/ surowicy we fiolkach wielokrotnego użytku,
- zawiera odpowietrzany spike, który umożliwia kompensację ciśnienia zbiornika płynu,
- pozwala na wielokrotny dostęp,
- jest kompatybilny z lipidami, krwią i można go stosować w onkologii,
- pasuje do wszystkich awaryjnych strzykawk szklanych,
- sterylizowany tlenkiem etylenu
- objętość napełnienia 0,162ml
- czas stosowania 7 dni/ 600 użyć
- niewielkie rozmiary – długość 5,5cm?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 44, pozycja 1-2

Czy Zamawiający dopuści podanie ceny za op=100szt z przeliczeniem zamawianej ilości?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wymaga wyceny zgodnie z jednostką miary podaną w Formularzu cenowym. Zamawiający jednocześnie przypomina, że w sytuacji, kiedy jednostką





miary jest pojedyncza sztuka, dopuszcza się podanie ceny z dokładnością do 4 miejsc po przecinku.

Zadanie 44, pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści czepek głęboki bez opaski przeciwpotnej, wysokość części przedniej umożliwiająca wywiniecie i utworzenie dodatkowej warstwy stanowiącej zabezpieczenie przed potem?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 44, pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści czepek o głębokości 11cm?

Odpowiedź: Pytanie bezpodstawne, Zamawiający informuje, że nie precyzuje w opisie przedmiotu zamówienia głębokości czepka.

Zadanie 44, pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści czepek o głębokości 13cm?

Odpowiedź: Pytanie bezpodstawne, Zamawiający informuje, że nie precyzuje w opisie przedmiotu zamówienia głębokości czepka.

Zadanie 44 Poz. 1

Czy Zamawiający dopuści czepek z włókniny o gramaturze min.20g/m2?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 44 Poz.2

Czy Zamawiający dopuści czepek z włókniny min.15g/m2?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.





WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

Zadanie 44, poz. 1

Proszę o dopuszczenie furażerki z wstawką chłonącą pot tylko w przedniej części czoła.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 44, poz. 1

Proszę o dopuszczenie furażerki o gramaturze 20 g/m²

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 44, poz. 2

czy zamawiający dopuści włókninę o gramaturze min. 16 g/m²?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 45, poz. 1

czy zamawiający dopuści grmature min. 20 g/m²?

Czy zamawiający dopuści fartuch o wymiarach:

Mankiet 5 cm

Długość całkowita 110 cm (+/- 2 cm)

Szerokość w pasie ok. 70 cm x 2 mierzone na płasko

Długość troków – w pasie 2 x po ok. 100 cm, przy szyi 2 x po ok. 35-38 cm

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

zadanie 45, poz. 2

Czy zamawiający dopuści fartuch foliowy z polietylenu (folia HDPE) w kolorze białym-mlecznym, jednorazowego użytku typu przedniak o wymiarach 68 cm x 108 cm, wykonany z folii polietylenowej o grubości 16 mikronów, w rozmiarze uniwersalnym?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.





WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

Zadanie 45, poz. 1

Proszę o dopuszczenie fartucha o gramaturze 20 g/m²

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 45, poz. 1

Proszę o wydzielenie w/w pozycji do osobnego pakietu

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na wydzielanie pozycji z zadania. Ofertę należy złożyć zgodnie z wymogami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 45 poz. 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie fartucha jednorazowego użytku z rękawem zakończonym elastyczną, nieuciskającą gumką. Rozmiar uniwersalny: 120 x 140 cm.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie nr 45 poz. 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie fartucha foliowego w kolorze białym o wymiarach: szerokość 80 cm; długość 125 cm?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 45 poz.1

1. Czy Zamawiający dopuści fartuch z włókniny o gramaturze min.20g/m²?
2. Czy Zamawiający dopuści fartuch z rękawem zakończonym gumką?
3. Czy Zamawiający dopuści fartuch o wymiarach długość 115cm, obwód 140cm?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.





WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

Zadanie 45 poz.2

Czy Zamawiający dopuści fartuch o wymiarach 71x120cm?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.

Zadanie 45, pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści fartuch o długości 120cm i szerokości 70cm?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 45, pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści podanie ceny za op=10szt z przeliczeniem zamawianej ilości?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wymaga wyceny zgodnie z jednostką miary podaną w Formularzu cenowym. Zamawiający jednocześnie przypomina, że w sytuacji, kiedy jednostką miary jest pojedyncza sztuka, dopuszcza się podanie ceny z dokładnością do 4 miejsc po przecinku.

Zadanie 45, pozycja 2

Czy Zamawiający dopuści podanie ceny za op=100szt z przeliczeniem zamawianej ilości?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wymaga wyceny zgodnie z jednostką miary podaną w Formularzu cenowym. Zamawiający jednocześnie przypomina, że w sytuacji, kiedy jednostką miary jest pojedyncza sztuka, dopuszcza się podanie ceny z dokładnością do 4 miejsc po przecinku.

Zadanie 46, poz. 1

Proszę o dopuszczenie ochroniaczy z włókniny o gramaturze 30g/m².

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 46, poz. 2

Proszę o dopuszczenie ochroniaczy z folii o grubości 35 mikronów.





WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że w powyższym zakresie wymaga produktu, dla którego wymogi zostały określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 46, poz. 3

Proszę o dopuszczenie ochroniaczy wykonanych z folii o grubości 70 mikronów.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że w powyższym zakresie wymaga produktu, dla którego wymogi zostały określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 46 poz.1

Czy Zamawiający dopuści ochroniacze z włókniny min 30g/m²?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 46 poz.3

Czy Zamawiający dopuści ochroniacze o wysokości 40cm?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.

Zadanie 46, pozycja 1-3

Czy Zamawiający dopuści podanie ceny za op=100szt z przeliczeniem zamawianej ilości?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wymaga wyceny zgodnie z jednostką miary podaną w Formularzu cenowym. Zamawiający jednocześnie przypomina, że w sytuacji, kiedy jednostką miary jest pojedyncza sztuka, dopuszcza się podanie ceny z dokładnością do 4 miejsc po przecinku.

Zadanie 46, pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści ochroniacze na byty wykonane z włókniny polipropylenowej o gramaturze 30g/m²?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.





WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

Zadanie 46 poz. 2

czy zamawiający dopuści gramaturę 2 g?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że w powyższym zakresie wymaga produktu, dla którego wymogi zostały określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie nr 47 poz. 1-2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie podkładów chłonnych z wkładem z rozdrobnionej celulozy z dodatkiem chłonnego polimeru. Warstwa wierzchnia podkładu to miękka i przyjazna dla skóry włóknina, warstwę spodnią stanowi nieprzepuszczalna folia.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 47, poz. 1

Czy Zamawiający dopuści podkład o wysokiej chłonności w rozmiarze 60x60cm podfoliowany, z wkładem chłonnym z rozdrobnionej pulpy celulozowej pokrytej bibułą, warstwę wierzchnią stanowi włóknina?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.

Zadanie 47, poz. 2

Czy Zamawiający dopuści podkład o wysokiej chłonności w rozmiarze 90x60cm podfoliowany, z wkładem chłonnym z rozdrobnionej pulpy celulozowej pokrytej bibułą, warstwę wierzchnią stanowi włóknina?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.

Zadanie 47, pozycja 1-2

Czy Zamawiający dopuści podanie ceny za op=25szt z przeliczeniem zamawianej ilości?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wymaga wyceny zgodnie z jednostką miary podaną w Formularzu cenowym. Zamawiający jednocześnie przypomina, że w sytuacji, kiedy jednostką miary jest pojedyncza sztuka, dopuszcza się podanie ceny z dokładnością do 4 miejsc po przecinku.





WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

Zadanie nr 48, poz. 1

Czy Zamawiający dopuści prześcieradło gramaturze min. 37 g/m kw., wzmacniane nitkami?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie nr 48, poz. 2

Czy Zamawiający dopuści prześcieradła o gramaturze min. 20 g/m kw.?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 48, pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści prześcieradło jednorazowe, miękkie, wodoodporne, chłonne, wytrzymałe, wykonane z papieru laminowanego folią wzmocnionego 8 nitkami o gramaturze 40g/m², niejałowe, rozmiar 80x210cm?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 48 poz.1

Czy Zamawiający dopuści Prześcieradło ochronne na stół operacyjny, 5-cio warstwowe, wykonane z dwóch scalonych powłok, powierzchnia chłonna lekko pikowana, absorpcyjna warstwa środkowa. Warstwa spodnia pełnobarierowa, antypoślizgowa wykonana z folii polietylenowej. Wymiar całkowity 225 cm x 101cm (tolerancja +/- 2 cm). Rdzeń chłonny 200 cm x 50 cm (tolerancja +/- 2 cm). Gramatura min 110g/m²?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 48 poz.1

Czy Zamawiający dopuści prześcieradło z włókniny PP+PE?





WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 49

Czy Zamawiający dopuści perforację co 50cm?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 49

czy zamawiający dopuści pokrycie higieniczne jednorazowe, nieprzemakalne, dwuwarstwowe w rolce o szer. 50cm (+- 2cm), z perforacją umożliwiającą podział co 50 cm, dł. rolki min. 50 mb?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie nr 50, poz. 1

Czy Zamawiający dopuści koce ogrzewające, warstwy zewnętrzne z polipropylenu o gramaturze min. 30 g/m kw., wewnętrzna warstwa – wiskozowo-poliestrowa o gramaturze min. 60 g/m kw., wymiary 150 x 220 cm?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.

Zadanie nr 50, pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści termiczne okrycie pacjenta z warstwą wewnętrzną o gramaturze 60g/m², pozostałe parametry zgodnie z SWZ?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.

Zadanie nr 50, pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści termiczne okrycie pacjenta o wymiarach 150 x 220 cm?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.





Zadanie 51

Czy zamawiający dopuszcza jednorazowej gąbki, nasączonej żelem myjącym o neutralnym dla skóry pH 5,5, przeznaczona do higieny ciała i miejsc intymnych bez konieczności użycia bieżącej wody, hipoalergiczny żel na gąbkach ma delikatny przyjemny zapach i właściwości myjące oraz pielęgnacyjno-ochronne, myjki jednorazowe i wygodne w użyciu wystarczy zwilżyć myjkę niewielką ilością wody i kilkakrotnie ścisnąć, po umyciu ciało wytrzeć do sucha, bez konieczności spłukania, na skórze pozostaje delikatna warstwa ochronno-pielęgnacyjna, przebadana i testowana dermatologicznie, 24 szt w opakowaniu, wymiary 12x20cm, 100% poliester, bez sztucznych konserwantów?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.

Zadanie nr 51, pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści myjkę wykonaną z materiału Airlaid?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie nr 51, pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści myjkę o gramaturze 75g/m²?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.

Zadanie 51

Czy Zamawiający dopuści podanie ceny za op=50szt z przeliczeniem zamawianej ilości?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wymaga wyceny zgodnie z jednostką miary podaną w Formularzu cenowym. Zamawiający jednocześnie przypomina, że w sytuacji, kiedy jednostką miary jest pojedyncza sztuka, dopuszcza się podanie ceny z dokładnością do 4 miejsc po przecinku.

Zadanie 51, poz. 1





Czy Zamawiający dopuści myjki jednorazowego użytku w formie rękawicy wykonane z materiału celulozowego pokrytego od wewnątrz folią, o gramaturze min. 70 g/m², bez zawartości środka myjącego, w rozmiarze 16 x 22 cm (+- 1 cm)?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.

Zadanie 51

Czy Zamawiający dopuści suchą, jednorazową myjkę o wysokiej chłonności w formie rękawicy, wykonaną z dwóch warstw włókniny molton 77g, w rozmiarze 16,5 cm x 24,5 cm?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

zadanie 52, pozycje 1 i 2

Zgodnie z umową europejską ADR, której Polska jest stroną, dotyczącą międzynarodowego przewozu drogowego towarów niebezpiecznych, odpady medyczne powinny być należycie oznaczone, składowane i przewożone do miejsca utylizacji. Do spedycji tego typu odpadów dedykowane są pojemniki z certyfikatem UN. Należy pamiętać, że obowiązkiem nadawcy (wytwórcy) odpadów jest m.in. używanie opakowań, odpowiednich dla danego rodzaju odpadów, jak również certyfikowanych – w przypadku odpadów niebezpiecznych oraz ich prawidłowe oznakowanie kodami UN. Mając na uwadze bezpieczny transport oraz utylizację odpadów medycznych, zwracamy się o potwierdzenie, czy Zamawiający wymaga, aby dostarczane pojemniki na odpady medyczne posiadały aktualne europejskie certyfikaty UN?

Nadmieniamy, iż kody UN stanowią zupełnie inne oznakowanie, niż 6-cyfrowe kody odpadów medycznych, zawarte w katalogu odpadów (załącznik do Rozporządzenia Ministra Klimatu z dnia 2.01.2020 r. w sprawie katalogu odpadów, przywołane również w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5.10.2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi).

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wszelkie wymogi dotyczące przedmiotu zamówienia zostały szczegółowo określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

zadanie 52, pozycje 1 i 2





WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

Prosimy o potwierdzenie, czy Zamawiający wymaga pojemników na odpady medyczne wykonanych w technologii wtrysku pod wysokim ciśnieniem?

Obecnie na rynku są dostępne również pojemniki na odpady medyczne produkowane w technologii rozdmuchu, co sprawia, że powstałe pojemniki mogą posiadać zniekształcenia i zmienną, nie jednolitą grubość ścianki. Rozdmuch jest metodą dedykowaną do opakowań średniej wielkości, o stosunkowo małej grubości ścianki i niewygórowanych wymaganiach technicznych (np. butelka PET). Tylko i wyłącznie metoda wtrysku pod ciśnieniem gwarantuje odpowiednią strukturę i twardość pojemników oraz jednakową grubość ścianek na całej powierzchni pojemnika, co zapewnia zgodną z obowiązującą normą odporność na przebicie, a w rezultacie zapewnia odpowiednie bezpieczeństwo personelu medycznego, podczas użytkowania.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że wszelkie wymogi dotyczące przedmiotu zamówienia zostały szczegółowo określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 52, pozycja 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie pojemników na odpady o pojemności 2 litrów o wysokości 246mm, z otworem wrzutowym w kształcie zaokrąglonego trójkąta o wysokości 70mm jak na poniższym zdjęciu?



Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dopuszcza powyższe przy zachowaniu pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Zadanie 51, poz. 1





WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL DZIECIĘCY

IM. PROF. DR STANISŁAWA POPOWSKIEGO

ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn, tel.: 89 539 34 55, tel./fax.: 89 533 77 01

www.wssd.olsztyn.pl, sekretariat@wssd.olsztyn.pl

Nr r-ku bankowego: PKO BP SA 02 1440 1228 0000 0000 0223 3304

Czy Zamawiający dopuści myjki jednorazowego użytku w formie rękawicy wykonane z materiału celulozowego pokrytego od wewnątrz folią, o gramaturze min. 70 g/m², bez zawartości środka myjącego, w rozmiarze 16 x 22 cm (+- 1 cm)?

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że nie wyraża zgody na powyższe.

*podpis nieczytelny osoby, której Kierownik zamawiającego
powierzył wykonywanie zastrzeżonych dla niego czynności*

Piotr Wichowski

Kierownik Sekcji zamówień publicznych

Publikacja na stronie: www.wssd.olsztyn.pl

