



**SZPITAL POWIATOWY**

w Limanowej

**Imienia Miłosierdzia Bożego**

ul. J. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa  
www.szpitallimanowa.pl  
e-mail: szpitallimanowa@szpitallimanowa.pl

**Sekcja Zamówień Publicznych**

**faks: 18 3372 710**

**e-mail: awiecek@szpitallimanowa.pl**

**Pismo: NZ/38/D/Nu/A/2016/118/2016**

Limanova dnia: 2016-06-27

**Wszyscy zainteresowani !**

**ODPOWIEDŹ  
na zapytania w sprawie IWZ nr 2**

Informujemy, iż w dniu 23, 24-06-2016 wpłynęła prośba o wyjaśnienie zapisu specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w postępowaniu prowadzonym w trybie **przetarg nieograniczony – procedura poniżej 30 000 €** na:

**Dostawy materiałów opatrunkowych oraz środka do dezynfekcji powierzchni ujętych w 3 zadaniach asortymentowych.**

Treść wspomnianej prośby jest następująca:

**Pytanie 1**

1. Zadanie 1 poz. 1. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania kompresy włókninowe jałowe 40g, 4 warstwowe a 2 szt. z odpowiednim przeliczeniem ilości?

**Odpowiedź:** Zgodnie z IWZ

**Pytanie 2**

2. Zadanie 1 poz. 2. Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania tufery w rozmiarze 15x15 cm a 10 szt. w opakowaniu handlowym z odpowiednim przeliczeniem ilości?

**Odpowiedź:** Zgodnie z IWZ

**Pytanie 3**

dot. umowy:

1. Czy za dni robocze w rozumieniu umowy będą uważane dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy?

**Odpowiedź:** Tak

**Pytanie 4**

2. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie wysokości kar umownych zapisanych w § 8 ust.1 na 2% wartości zamówionych, a nie dostarczonych zgodnie z zamówieniem towarów?

**Odpowiedź:** Nie

**Pytanie 5**

3. Czy Zamawiający odstąpi od wymogu, aby brak towarów z podaniem przyczyny był poświadczony na piśmie i przesłany faksem w dniu składania zamówienia? Prosimy o wyrażanie zgody na powiadomienie telefoniczne.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powiadomienie przysłania drogą elektroniczną na adres mailowy apteki: apteka@szpitallimanowa.pl

**Pytanie 6**

Zadanie 3

Na podstawie art. 7 ust. 1 w związku z art. 29 ust. 2 zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do oceny bezalkoholowych chusteczek dezynfekcyjnych o wymiarach 20x18 w tubach po 200szt przebadane zgodnie z najnowszymi wytycznymi normy 16615:2015. Spektrum bojce: kliebsella, salmonella, pseudomonas aeruginosa, staphylococcus aureus, MRSA i VRE), F, V (BVDV, HCV, HBV, HIV, Norowirus, influenza A, Coronavirus ) w czasie do 5 minut z możliwością poszerzenia o pełne działanie prątkobójcze oraz Spory. Dodatkowo powierzchnia przetarta chusteczką zachowuje właściwości bakteriobójcze ponad 24 godzin. Chcemy zaznaczyć, iż chusteczki posiadają badania wykonane zgodnie z zharmonizowaną normą zbiorczą PN-EN 14885 (obszar medyczny) w warunkach brudnych, co pozwala stosować je na powierzchniach wysokiego ryzyka. Dodatkowo chusteczki posiadają bardzo ładny zapach oraz nie pozostawiają smug na dezynfekowanych powierzchniach.

**Odpowiedź:** Zgodnie z IWZ

Centrala: 18 33 01 700  
Sekretariat: 18 33 01 780  
Fax: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935  
REGON: 000304378  
Konto: BS w Limanowej  
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



PRACOWNIA  
BAKTERIOLOGICZNA



ISO 9001:2008  
Zarządzanie  
Jakością  
ISO 9001:2008  
Systematycznie monitorowany



## Pytanie 7

1). Wzór umowy par. 3 ust. 7. Zgodnie z aktualnym stanem prawnym w przedmiotowym zakresie prosimy o doprecyzowanie, iż wymóg umieszczania nr serii i daty ważności na fakturze lub dokumencie WZ dotyczy tylko produktów leczniczych i wyrobów medycznych.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na proponowany zapis.

## Pytanie 8

2). Wzór umowy par. 8 ust. 1. Prosimy o zmianę zapisu: "(...) w wysokości 20 % wartości (...)" na zapis: : "(...) w wysokości 5 % wartości (...)".

**Odpowiedź:** Nie, bez zmian

## Pytanie 9

3). Wzór umowy par. 8 ust. 2. Prosimy o zmianę zapisu: "(...) w wysokości 10 % od wartości zamówienia (...)" na zapis: "(...) w wysokości 10 % od wartości niezrealizowanej części zamówienia (...)".

**Odpowiedź:** Nie, bez zmian

## Pytanie 10

### Pakiet 3

Prosimy o wyrażenie zgody na zaoferowanie gotowych do użycia chusteczek, przeznaczonych do dezynfekcji powierzchni oraz wyrobów medycznych wrażliwych na działanie alkoholu (plexiglas, główce USG, inkubatory) – posiadających dopuszczenie producenta głowic USG. Nie zawierające w składzie alkoholu, aldehydów, związków utleniających. Oparte o mieszaninę różnych czwartorzędowych związków amoniowych. Pojedyncza chusteczka o wymiarach min. 20 x 20 cm. Opakowanie – tuba zawierająca min. 200 szt, chusteczek odrywanych pojedynczo. Spektrum działania: B, F, V (HIV, HBV, HCV – BVDV, Vaccinia, Rota, Papowa) do 1min., Tbc (M. Terrae – EN 14348) do 15 min. Okres trwałości po otwarciu 3 miesiące. Możliwość użycia w pionie żywieniowym. Wyrób medyczny kl. IIA.

**Odpowiedź:** Zgodnie z IWZ

Przedstawione stanowisko (wyjaśnienia) Zamawiającego w przedmiotowej kwestii, zostało umieszczone na stronie internetowej Zamawiającego.

DYREKTOR  
Szpitala Powiatowego w Limanowej  
*mgr Marcin Radzięta*

Centrala: 18 33 01 700  
Sekretariat: 18 33 01 780  
Fax: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935  
REGON: 000304378  
Konto: BS w Limanowej  
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



PRACOWNIA  
BAKTERIOLOGICZNA



ISO 9001:2008  
Zarządzanie  
Jakością  
ISO 9001:2008  
Systematycznie monitorowany

