



**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/35/D/N/A/2017/98/2017**

Limanowa dnia: 2017-06-21

**Wszyscy zainteresowani !!!**

**ODPOWIEDŹ  
na zapytania w sprawie SIWZ nr 1**

Informujemy, iż w dniu 2017-06-21, 20, 19, 16 wpłynęła prośba o wyjaśnienie zapisu specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w postępowaniu prowadzonym na podstawie art. 38 ust. 2 przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (T.j. Dz.U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.) w trybie **przetarg nieograniczony**, na:

**Dostawy wyrobów medycznych ujętych w 14 zadaniach asortymentowych,**

Treść wspomnianej prośby jest następująca:

**Pytanie 1**

Czy Zamawiający w celu zwiększenia konkurencyjności składanych ofert dopuści zaoferowanie worków laparoskopowych o wymiarach worka 8.5x18.5cm, pozostałe parametry zgodnie z siwz.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza

**Pytanie 2**

Czy Zamawiający w celu zwiększenia konkurencyjności składanych ofert dopuści zaoferowanie worków laparoskopowych o wymiarach worka 11x21cm, pozostałe parametry zgodnie z siwz.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza

**Pytanie 3**

**Zadanie nr 1 - Jednorazowe maski do resuscytatorów**

Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie, Czy Zamawiający w razie wątpliwości, czy zaoferowany produkt jest zgodny z zapisami SIWZ będzie mógł poprosić Oferenta o złożenie odpowiedniej próbki, celem weryfikacji wymaganych parametrów dla pozycji 1.1 - 1.6?

**Odpowiedź:** Badając oferty Zamawiający opierać się będzie o przepisy ustawy o PZP i postanowień SIWZ

**Pytanie 4**

Zadanie 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę w zadaniu 3 na zaoferowanie worka laparoskopowego do ekstrakcji narządów, jednorazowego, poliuretanowego z samorozprężalną, metalową obręczą z pamięcią kształtu umożliwiającą ponowne otwarcie worka przymocowaną na stałe do popychacza z uchwytem pierścieniowym ułatwiającym precyzyjne manipulowanie rozwiniętym workiem i trzonem posiadającym uchwyt nożycowy na dwa palce.

Pojemność 200ml, o wymiary 8,5cm i 18,8cm i średnica trzpienia 10mm.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza

**Pytanie 5**

Czy zamawiający dokona modyfikacji Projektu umowy, w zakresie § 7 pkt. 2 o treści (cyt.):

*2. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy w całości lub w części z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca, Zamawiający będzie uprawniony do nałożenia na Wykonawcę kary umownej w wysokości 10 % wartości brutto wynagrodzenia określonego w § 3*

*i nada im proponowaną treść:*

*2, W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy w całości lub w części z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca, Zamawiający będzie uprawniony do nałożenia na Wykonawcę kary umownej w wysokości 10 % niezrealizowanej części wartości brutto wynagrodzenia określonego w § 3*

*i nada im proponowaną treść:*

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

**Uzasadnienie:**

Zwracamy uwagę Zamawiającego na fakt, że kara jaka potencjalnie może zostać nałożona na Wykonawcę, nawet za zawinione przez niego rozwiązanie umowy, musi być adekwatna do wysokości doznanych szkód i w żadnej mierze nie powinna być wygórowana. Zdecydowanie nie powinna być naliczana od tej części umowy, która wcześniej została zrealizowana z zachowaniem należytej staranności

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody

**Pytanie 6**

Zadanie nr 1, pozycja 1.1-1.6

Czy Zamawiający dopuści w miejsce rozmiarów:

1.1- rozmiar 1

1.2- rozmiar 2

1.3- rozmiar 3

1.4- rozmiar 4

1.5- rozmiar 5

1.6- rozmiar 6

maski anestetyczne w rozmiarach:

**1.1- rozmiar 0**

**1.2- rozmiar 1**

**1.3- rozmiar 2**

**1.4- rozmiar 3**

**1.5- rozmiar 4**

**1.6- rozmiar 5?**

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza

**Pytanie 7**

Zadanie nr 7, pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści osłonki na głowicę USG dopochwową niesterylne?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza

**Pytanie 8**

Zadanie nr 7, pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści wycenę osłonek w opakowaniu a'144 sztuk z przeliczeniem do 66 pełnych opakowań?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza

**Pytanie 10**

Zadanie nr 10, pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści dreny T-Kher o długości ramion 450 mm x180 mm, pozostałe parametry zgodne z SIWZ?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**Pytanie 11**

Zadanie nr 13, pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści nebulizator o pojemności 6 ml, pozostałe parametry zgodne z SIWZ?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza

**Pytanie 12**

**Dot. Projektu umowy -§ 5 ust.2.4**

Prosimy o modyfikację w/w ustępu w następujący sposób:

"4) na opakowaniach zbiorczych i jednostkowych wymaga się czytelnych oznaczeń **za pomocą powszechnie znanych i używanych piktogramów** i opisów w języku polskim **lub angielskim**: nazwa towaru, rozmiar (jeżeli jest wskazany w formularzu asortymentowo-cenowym) kod katalogowy, nazwa producenta oraz na opakowaniach zbiorczych ilość jednostkowych opakowań/sztuk"

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę w języku polskim

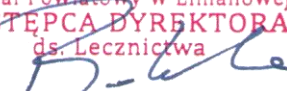
Centrala: 18 33 01 700  
Sekretariat: 18 33 01 780  
Fax: 18 33 72 778

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



PRACOWNIA  
BAKTERIOLOGICZNA

Przedstawione stanowisko (wyjaśnienia) Zamawiającego w przedmiotowej kwestii, zgodnie z wymogiem art. 38 ust. 2 ustawy pzp, zostało umieszczone na stronie internetowej Zamawiającego.

Szpital Powiatowy w Limanowej  
**ZASTĘPCA DYREKTORA**  
ds. Lecznictwa  
  
**lek. med. Mariusz Bobula**

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