



**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/05/D/Nu/A/2020/12/2020**

Limanowa dnia: 2020-01-21

**Wszyscy zainteresowani !!!**

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

Informujemy, iż w dniu 2020-01-21, 16 wpłynęła prośba o wyjaśnienie zapisu istotnych warunków zamówienia, w postępowaniu prowadzonym w trybie **przetarg nieograniczony – procedura poniżej 30 000 €**, na:

**Dostawy wyrobów medycznych ujęte w 5 zadaniach,**

Treść wspomnianej prośby jest następująca:

**Zestaw 1**

**Pytanie 1**

Zadanie 5, poz. 1

Czy zamawiający dopuści koreczki z trzpieniem powyżej krawędzi, którego konstrukcja zapewnia szczelność i kompatybilność ze standardowym portem? Prosimy o dopuszczenie niniejszej budowy koreczka, gdyż nie sama budowa produktu odpowiada za aseptyczne otwarcie, a także warunki, które muszą być spełnione w celu zachowania sterylności produktu.

**Odpowiedź:** Zgodnie z IWZ

**Pytanie 2**

Zadanie 5, poz. 1

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

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza

**Zestaw 2**

**Pytanie 1**

Zadanie 3, poz. 1

Wnosimy o dopuszczenie pojemnika na odpady medyczne 0,7L o szerokości 55mm, długości 100mm i wysokości 120mm, pozostałe wymagania zgodne z SIWZ.

Zaproponowany przez nas pojemnik nieznacznie różni się od wymaganego przez Zamawiającego. Różnice nie wpływają na użytkowanie oraz funkcjonalność pojemnika. Dodatkowo pragniemy nadmienić, że zgodnie art. 30 ust. 4 ustawy PZP, Zamawiający jest obowiązany dopuścić rozwiązania równoważne lub lepsze z opisywanym. Dopuszczenie powyższego umożliwi złożenie większej ilości konkurencyjnych ofert i pozwoli Zamawiającemu na wybór najkorzystniejszej oferty, osiągnięcie niższych cen i racjonalne gospodarowanie finansami publicznymi.

W razie odmowy, żądamy wyjaśnienia przesłanek medycznych i użytkowych, wraz ze wskazaniem podstaw prawnych, przemawiających za stanowiskiem Zamawiającego.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza

**Zestaw 3**

**Pytanie 1**

Zadanie nr 5 poz. 1

Czy Zamawiający wymaga koreczka/zatyczki do kaniul, jednorazowego, jednofunkcyjnego, pakowany pojedynczo, sterylny z trzpieniem poniżej krawędzi korka, minimalizujący ryzyko przypadkowej kontaminacji?

**Odpowiedź:** Zgodnie z IWZ

**Pytanie 2**

Zadanie nr 5 poz. 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie koreczków w formularzu cenowo asortymentowym pakowanych po 100 sztuk?

**Odpowiedź:** Tak

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

### Pytanie 3

Zadania nr 5 poz. 1

Czy Zamawiający oczekuje, aby na każdym opakowaniu jednostkowym widniała nazwa własna, nazwa i adres producenta, znak i numer CE, lot, data produkcji i data ważności?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza

### Zestaw 4

#### Pytanie 1

Czy w związku z zaprzestaniem produkcji przyrządu Cyto-Luer producenta Baxter Zamawiający dopuści do zaoferowania przyrząd do długotrwałego aspirowania cytostatyków. Obudowa przezierna. Ostry kolec, długość robocza 19mm z dwupłaszczyznowym ścięciem pozwalającym pobranie całej zawartości fiolki (osłonięty nasadką z tworzywa sztucznego, zabezpieczającą kolec przed skażeniem podczas otwierania opakowania); Na boku przyrządu okrągły filtr zatrzymujący aerozole 0,2 um; port bezigłowy z korkiem zapobiegającym przed koniecznością dezynfekcji portu podczas pierwszego podłączenia, Całkowita długość przyrządu 70mm?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza

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

DYREKTOR  
Szpitala Powiatowego w Limanowej

*dr 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