

„PACJENT JEST DLA NAS NAJWAŻNIEJSZY”

ul. M. C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn
tel. (0-89) 751 25 02, faks (0-89) 751 37 97, e-mail: szpital@post.pl, 2800361@zoz.org.pl
Krajowy Rejestr Sądowy 499, Rejestr ZOZ 2800361, NIP 742-183-60-30, REGON 510929362

Kętrzyn, dnia 19.05.2017 r

Szpital Powiatowy w Kętrzynie
Nr sprawy: 17/PP/2017
11-400 Kętrzyn, ul. M. C. Skłodowskiej 2
Tel. 89 751 25 02, Fax. 89 751 37 97
Regon 510929362, NIP 742-18-36-030
KSIĘGA REJESTROWA 28-00361
Szpital Powiatowy w Kętrzynie 01

**Tablica ogłoszeń /
Strona internetowa**

Wyjaśnienia nr 1 do zapytania ofertowego

W nawiązaniu do prowadzonego przez Zamawiającego: Szpital Powiatowy w Kętrzynie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pt. „Dostawa opakowań i testów do kontroli procesu sterylizacji do Szpitala Powiatowego w Kętrzynie” znak postępowania 18/PP/2016, Zamawiający udziela wyjaśnień do zapytania ofertowego o następującej treści:

Pytanie/Wniosek 1:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wyłączenie rękawów papierowo-foliowych do sterylizacji (Lp. 1 i 2) oraz utworzenie odrębnego pakietu? Podzielenie pakietu umożliwiłoby większej ilości oferentom złożenie ofert atrakcyjnych pod względem ceny, walorów funkcjonalno-użytkowych oraz jakości. Umożliwienie złożenia ofert różnym firmom pozwoli Zamawiającemu na dokonanie wyboru oferty zgodnej z SIWZ i najkorzystniejszej cenowo.

Odpowiedź 1:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie/Wniosek 2:

Czy Zamawiający dopuści do oceny rękaw papierowo-foliowy o wymiarach 400mm x 200mm w miejsce rękawa o wymiarach 420mm x 200mm?

Odpowiedź 2:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie/Wniosek 3:

Czy Zamawiający dopuści do oceny rękaw papierowo-foliowy z zakładką o wymiarach 300mm x 70mm x 100mm w miejsce rękawa o wymiarach 300mm x 60mm x 100mm?

Odpowiedź 3:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie/Wniosek 4:

Czy Zamawiający dopuści do oceny rękaw papierowo-foliowy z zakładką o wymiarach 400mm x 80mm x 100mm w miejsce rękawa o wymiarach 420mm x 90mm x 100mm?

Odpowiedź 4:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie/Wniosek 5:

Czy Zamawiający w poz. 3 dopuści do oceny samoprzylepne torebki papierowo-foliowe do sterylizacji w rozmiarze 13,5cm x 25,5cm, konfekcjonowane w opakowania po 200 sztuk, po odpowiednim przeliczeniu zapotrzebowania?

Odpowiedź 5:

Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie/Wniosek 6:

Dotyczy Pakietu 7, pozycja 1: Czy Zamawiający dopuści testy w opakowaniach po 200 szt.? Wielkość zapotrzebowania zostanie stosownie przeliczona.

Odpowiedź 6:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie/Wniosek 7:

Dotyczy Pakiet nr 1 pozycja 1. Czy Zamawiający dopuści do oceny rękaw o szerokości 400mm zamiast 420 co niewiele odbiega od wymaganego?

Odpowiedź 7:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie/Wniosek 8:

Dotyczy Pakiet nr 1 pozycja 2. Czy Zamawiający dopuści do oceny rękaw w rozmiarze 400 x 80 x 100m zamiast 420 x 90 x 100m co niewiele odbiega od wymaganego?

Odpowiedź 8:

Zamawiający dopuszcza.

Pytanie/Wniosek 9:

Dotyczy Pakiet nr 1 pozycja 1, 2. Czy Zamawiający wymaga aby wskaźniki sterylizacji na rękawach były określone jak mają wyglądać przed procesem sterylizacji i po procesie sterylizacji, eliminuje to omyłkę interpretacyjną.

Odpowiedź 9:

Zamawiający podtrzymuje zapisy zapytania ofertowego.

Pytanie/Wniosek 10:

Dotyczy Pakiet nr 1 pozycja 1, 2. Czy Zamawiający wymaga aby na rękawie był umieszczony piktogram informujący o fakcie, że opakowanie jest jednorazowego użytku?

Odpowiedź 10:

Zamawiający podtrzymuje zapisy zapytania ofertowego.

Pytanie/Wniosek 11:

Dotyczy Pakiet nr 1 pozycja 1, 2. Czy Zamawiający wymaga aby znak CE umieszczony był na opakowaniu zewnętrznym lub wewnątrz rolki co jest zgodne z Ustawą o Wyrobach Medycznych zgodnie z art. 11 ust. 8 ustawy o wyrobach medycznych dnia 20 maja 2010?

Odpowiedź 11:

Zamawiający podtrzymuje zapisy zapytania ofertowego.

Pytanie/Wniosek 12:

Dotyczy Pakiet nr 2. Czy Zamawiający wymaga aby papier zachowywał barierowość przez 180 dni i nie zawierał chlorków?

Odpowiedź 12:

Zamawiający podtrzymuje zapisy zapytania ofertowego.

Pytanie/Wniosek 13:

Dotyczy Pakiet nr 6. Czy Zamawiający wymaga aby test posiadał całkowity czas inkubacji max 10 godzin i inkubacja odbywała się w inkubatorze posiadanym przez szpital?

Odpowiedź 13:


Zamawiający podtrzymuje zapisy zapytania ofertowego. Zamawiający dopuszcza wskazany w pytaniu produkt pod warunkiem, że będzie kompatybilny z inkubatorem posiadanym przez Szpital.

Pytanie/Wniosek 14:

Dotyczy Pakiet nr 7. Czy Zamawiający wymaga aby test kontroli dezynfekcji termicznej był w formie samoprzylepnej co zdecydowanie utrwala jego trwałą archiwizację?

Odpowiedź 14:

Tak.

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Ketrzynie

.....
(podpis Zamawiającego)