



Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Żorach Sp. z o.o.
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
tel. (32) 43 41781
NIP 651-16-04-392 Regon 277951456



kapitał zakładowy: 17.133,300,00 zł

L.dz.MZOZ/DZP/1724/18

Żory, dnia 27 września 2018

WSZYSCY WYKONAWCY

WYJAŚNIENIE (1)

Dotyczy: zapytania ofertowego 18/ZO/DZP/2018 na dostawę sprzętu do pobierania krwi w systemie zamkniętym

W związku z otrzymaniem pytania Zamawiający udziela odpowiedzi.

Pytanie:

Dotyczy: 18/ZO/DZP/2018, Pakiet 1, pozycja 11

Pytanie:

Czy Zamawiający dopuści produkt Citra-Flow™ (cytrynian sodu) w stężeniu 4%, 30%, 46,7% w postaci ampułko- strzykawki 3ml x 2 Twin Pack (objętość łączna 6ml) stosowany w celu utrzymania prawidłowej drożności dostępu naczyniowego o wysokiej czystości chemicznej i wysokim profilu bezpieczeństwa dla pacjenta. Produkt posiada udokumentowane klinicznie działanie przeciwwkrzepowe oraz przeciwbakteryjne. Specjalna budowa ampułko-strzykawki CitraFlow typu Luer Lock chroni cewnik dializacyjny i port dożylny przed uszkodzeniem gdyż maksymalne ciśnienie wytwarzane podczas wprowadzania produktu do kanału cewnika wynosi 1,37 bara. Ciśnienie infuzji nie powinno nigdy przekraczać 25 psi (1,7 bara) co w przypadku zwykłych strzykawek może nie spełniać tego warunku co może doprowadzić do uszkodzenia żyły lub cewnika. Pakowany w fabrycznie napełnione ampułko-strzykawki chroni przed utratą produktu podczas nabierania np.: z fiolki – brak zachowanego sterylnego pola. Nie wymaga konieczności posiadania dodatkowych strzykawek oraz igieł które w konsekwencji podnoszą koszty leczenia pacjenta i wydłużają czas pracy personelu medycznego. Specjalnie zaprojektowana budowa ampułko-strzykawki CitraFlow nie powoduje refluksu krwi chroniąc przed działaniem niepożądanym jak (metaliczny posmak, mrowienie dłoni) zabezpiecza przed tworzeniem skrzepu i nie ogranicza przepływu krwi. Opakowanie typu Twin Pack zawiera dwie ampułko-strzykawki aseptycznie zamknięte brak cząstek podczas otwierania opakowania (zachowane sterylne pole) w ilości 100 sztuk w opakowaniu zbiorczym z przeliczeniem zamawianej ilości.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

PREZES ZARZĄDU

mgr Katarzyna Siemieniec

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Żorach Sp. z o.o.
NIP: 651-16-04-392, REGON: 277951456
KRS: 0000087474
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
woj. śląskie, tel. 32 434 17 81

Pytanie:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 11 z Pakietu nr 1 i stworzy osobny pakiet?

Wydzielenie pozycji stworzy Zamawiającemu możliwości na składania ofert konkurencyjnych co przełoży się na efektywne zarządzanie środkami publicznymi.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

UWAGA!

Wykonawca jest zobowiązany do uwzględnienia wszystkich zmian dokonanych przez Zamawiającego.

Z poważaniem:

PRZESZ ZARZĄDU
Katerzyna Stemienc

mgr Katerzyna Stemienc

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Żorach Sp. z o.o.
NIP: 651-16-04-392, REGON: 277951456
KRS: 0000087474
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
woj. śląskie, tel. 32 434 17 81

Starszy Inspektor
Dział Zamówień Publicznych
i Rozliczenia Umów
ha
mgr Aleksandra Wójcik