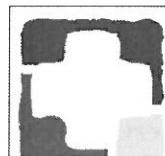




Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Żorach Sp. z o. o.
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
tel. (32) 43 41 781
NIP 651-16-04-392 Regon 277951456
kapitał zakładowy: 18 294 300,00 zł



L.dz.MZOZ/DZP/1243 /19

Żory, dnia 30 lipca 2019

WSZYSCY WYKONAWCY

WYJAŚNIENIE SIWZ (10)

Dotyczy: przetargu nieograniczonego nr 18/DZP/2019 na dostawę sprzętu medycznego j. u.

W związku z otrzymaniem pytania Zamawiający udziela odpowiedzi.

Pytanie 1

dotyczy pakietu nr 1, poz. 6,7

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wyłączenie w/w pozycji z pakietu? Pozwoli to nam jak i wielu innych firmom na złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie 2

dotyczy pakietu nr 12, poz. 1-12

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie igieł różnych producentów w zależności od pozycji?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie 3

dotyczy pakietu nr 20, poz. 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie elektrody o średnicy 43mm lub 48mm?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie 4

dotyczy pakietu nr 20, poz. 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie elektrody o wymiarach 56mmx42mm?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie 5

dotyczy pakietu nr 20, poz. 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie elektrody o wymiarach 56mmx42mm?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie 6

dotyczy pakietu nr 26, poz. 1-4, 7, 8

Czy Zamawiający oczekuje zaoferowania strzykawek z podwójną skalą pomiarową?

Odpowiedź:

Zamawiający oczekuje strzykawkę zgodnie z opisem w pakiecie. Zamawiający nie wymaga podwójnej skali pomiarowej.

Pytanie 7

dotyczy pakietu nr 26, poz. 1-4

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania strzykawkę pozbawionych ftalanów, z informacją o ich braku na opakowaniu jednostkowym?

Odpowiedź:

Zamawiający opisał wymagania strzykawkę w opisie i takie będzie wymagał.

Pytanie 8

dotyczy pakietu nr 26, poz. 1-4

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania strzykawkę posiadających kolorowy kontrastujący tłok (nie mleczny)?

Odpowiedź:

Zamawiający opisał wymagania strzykawkę w opisie i takie będzie wymagał.

Pytanie 9

dotyczy pakietu nr 26, poz. 1-4

Czy Zamawiający oczekuje zaoferowania strzykawkę z logo producenta na cylindrze?

Odpowiedź:

Zamawiający opisał wymagania strzykawkę w opisie i takie będzie wymagał.

Pytanie 10

dotyczy pakietu nr 26, poz. 1-4

Czy Zamawiający oczekuje zaoferowania strzykawkę dwuczęściowych z tłokiem prostym na całej długości cylindra, z ewentualnym przewężeniem zapewniającym pewny uchwyt wyłącznie na końcu tłoka? Zadajemy to pytanie ponieważ na rynku pojawiły się strzykawki gdzie przewężenie tłoka sięga nawet połowy jego długości co negatywnie wpływa na stabilność strzykawki podczas pracy.

Odpowiedź:

Zamawiający opisał wymagania strzykawkę w opisie i takie będzie wymagał.

Pytanie 11

dotyczy pakietu nr 26, poz. 1-4

Czy Zamawiający oczekuje zaoferowania strzykawkę posiadających podwójne zabezpieczenie przed wypadnięciem tłoka?

Odpowiedź:

Zamawiający opisał wymagania strzykawkę w opisie i takie będzie wymagał.

Pytanie 12

dotyczy pakietu nr 26, poz. 1-4

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania strzykawkę w opakowaniach jednostkowych (pojedyncza sztuka) wyraźnie zróżnicowanych kolorystycznie w zależności od rozmiaru ?

Odpowiedź:

Zamawiający opisał wymagania strzykawkę w opisie i takie będzie wymagał.

Pytanie 13

dotyczy pakietu nr 29, poz. 2

Czy Zamawiający podając długość komory kroplowej miał na myśli jej część przezroczystą? Jeżeli nie to prosimy o podanie sposobu mierzenia komory w celu zapewnienia uczciwej konkurencji i możliwości porównania ofert.

Odpowiedź:

Zamawiający podając długość komory kroplowej miał na myśli jej część przezroczystą.

Pytanie 14

dotyczy pakietu nr 29, poz. 6

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie przyrządu z filtrem 0,45 µm?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na zasadzie równoważności oferty.

Pytanie 15

dotyczy pakietu nr 29, poz. 9

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie przyrządu z drenem wykonanym z PVC bez ftalanów?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na zasadzie równoważności oferty.

Pytanie 16

dotyczy pakietu nr 30, poz. 1

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania cewnika wykonanego z lateksu, pokrytego silikonem?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga zgodnie z podanym opisem w pakiecie.

Pytanie 17

dotyczy pakietu nr 31, poz. 10

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie worka o pojemności 1500ml, skalowanego co 100ml, z plastikowym uchwytem umożliwiającym zamknięcie co uniemożliwia wydostanie się zapachu i treści, pakowany po 20szt ?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na zasadzie równoważności oferty.

Pytanie 18

dotyczy pakietu nr 47, poz. 1,2

Prosimy Zamawiającego o podanie wykazu strzykawek 50ml wpisanych przez producenta w instrukcje obsługi pomp posiadanych przez Zamawiającego. Nie wiemy jakie pompy dokładnie posiada Zamawiający (model, rok produkcji, wersja oprogramowania) dlatego informacje te umożliwią nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź:

Zamawiający w załączeniu podaje wymagane parametry.

UWAGA!

Wykonawca jest zobowiązany do uwzględnienia wszystkich zmian dokonanych przez Zamawiającego.

Z poważaniem:

PREZES ZARZĄDU
Jag mbc mb c
mgr Katarzyna Siemientec

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

Umieszczono na stronie internetowej Zamawiającego

w dniu 02-08-2019

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
i Rozliczenia Umów

mgr Iwona Penkala

13. Odpowiedzialność producenta.

Producent jest odpowiedzialny za bezpieczną dla pacjenta i użytkownika oraz prawidłową, zgodną z właściwościami wyszczególnionymi w danych technicznych, pracę urządzenia jeżeli:

- urządzenie jest eksploatowane zgodnie z jego przeznaczeniem i w warunkach otoczenia przewidzianych dla sprzętu tego typu,
- instalacja urządzenia w warunkach pracy spełnia wymogi zawarte w instrukcji użytkownika,
- urządzenie jest obsługiwane zgodnie z instrukcją użytkownika przez przeszkolony personel medyczny,
- przeglądy, naprawy i modyfikacje były przeprowadzane przez autoryzowany serwis.

14. Serwis i naprawy.

Producent zaleca okresowe przeprowadzanie testów sprawdzających zarówno w okresie gwarancyjnym jak i pogwarancyjnym. Są to tzw. „**Testy użytkownika**”, przeznaczone do wykonania przez użytkownika.

W celu zapewnienia poprawnej pracy urządzenia po okresie objętym gwarancją, należy wykonywać coroczne przeglądy w serwisie firmowym ASCOR SERVICE Sp. z o.o. lub w autoryzowanym punkcie serwisowym.

Lista autoryzowanych serwisów dostępna jest na stronie www.ascor-med.com.pl.

Przeglądy pogwarancyjne nie są częścią kontraktu ani umowy z Ascor Med, a odpowiedzialność za ich wykonywanie ponosi użytkownik.

Jednocześnie informujemy, iż Ascor Med nie bierze odpowiedzialności za nieprawidłową pracę urządzenia w przypadku niewykonania wymaganych przeglądów lub wykonywania ich w placówkach nieposiadających autoryzacji.

Po każdej naprawie należy wykonywać testy bezpieczeństwa w oparciu o wymagania normy **EN 62353**.

Warunki gwarancji.

W sprawach związanych z serwisem prosimy kontaktować się bezpośrednio z producentem lub z dystrybutorem sprzętu.

Wszelkie naprawy pomp mogą być wykonywane wyłącznie przez przeszkolony serwis wskazany przez producenta lub dystrybutora. Producent zapewnia serwis gwarancyjny i pogwarancyjny pompy infuzyjnej AP24+.

W przypadku konieczności przesłania urządzenia do serwisu, urządzenie powinno zostać starannie umyte, odkażone, zapakowane (w miarę możliwości w oryginalne opakowanie) i dostarczone lub wysłane (przesyłką ubezpieczoną) na adres firmy ASCOR SERVICE Sp. z o.o.

Urządzenia brudne, niepoddane dezynfekcji, będą czyszczone na koszt użytkownika.

1. Urządzenie i objęte gwarancją na okres określony w umowie od daty wydania/zakupu urządzenia z wyjątkiem akumulatorów objętych gwarancją na okres 12 miesięcy.

W ramach gwarancji każda część, w której została stwierdzona wada produkcyjna lub jakościowa uniemożliwiająca właściwe korzystanie z urządzenia, zostanie bezpłatnie naprawiona lub zamieniona na wolną od wad.

2. Gwarancja nie dotyczy następujących przypadków:

- uszkodzenie spowodowane niewłaściwą eksploatacją, przechowywaniem, konserwacją, modyfikacją produktu, naprawą dokonaną samodzielnie lub w nieautoryzowanych punktach serwisowych,
- uszkodzenie mechaniczne spowodowane upadkiem lub innym nieprawidłowym postępowaniem się urządzeniem, niezgodnie z jego przeznaczeniem,
- uszkodzenie spowodowane zastosowaniem nieprawidłowego zasilania elektrycznego,
- uszkodzenia powstałe wskutek działań zewnętrznych, takich jak pożar, zalanie lub inne działania siły natury.

15. Wykaz strzykawk dopuszczonych do stosowania.

Tabela 3

Poz.	Komunikat na wyświetlaczu	Pełna nazwa strzykawki	Producent	Uwagi
1	5 BBRAUN OMNIFIX	B/BRAUN Omnix 5 ml	B.Braun Melsungen AG	CE 0123
2	5 BOGMARK	BOGMARK 5/6 ml	MEDICAL- Tomza Sp. z o.o. Tomża, POLSKA	CE 0434
3	5 NIPRO	NIPRO 5 ml	Nipro Europe N.V. Weilhoek 3H, Belgium	CE 0197
4	5 PENTA	PENTA (PF) 5 ml	PENTAFERTE S.p.A. Campil-Teramo, ITALY	CE 0123
5	10 BBRAUN OMNIFIX	B/BRAUN Omnix 10 ml	B.Braun Melsungen AG	CE 0123
6	10 B-D PLASTIPAK	B-D Plastpak 10 ml	Becton Dickinson & Co	CE 0050
7	10 BOGMARK	BOGMARK 10 ml	MEDICAL- Tomza Sp. z o.o. Tomża, POLSKA	CE 0434
8	10 CODAN/ONCE	CODAN 10 ml lub ONCE 10 ml	CODAN Medical System	CE 0301 lub 0543
9	10 ERG ₃	ERG Klobuck 10 ml	ERG Klobuck SA, POLSKA	CE 0434
10	10 MONOJECT	MONOJECT Kendall 12 ml	TYCO/Healthcare UK KENDALL	CE 0086
11	10 NIPRO	NIPRO 10 ml	Nipro Europe N.V. Weilhoek 3H, Belgium	CE 0197
12	10 PENTA	PENTA (PF) 10 ml	PENTAFERTE S.p.A. Campil-Teramo, ITALY	CE 0123

13	10 SHAN CHUAN	SHAN CHUAN Syringe Set 10 ml/cc	SHANDONG ZIBO SHANCHUAN Medical Instrument Co. Ltd, CHINA	CE 0123
14	10 TERUMO	TERUMO Syringe 10 ml	TERUMO Europe N.V. Leuven, BELGIUM	CE 197
15	20 BBRAUN OMNIFIX	B/BRAUN Omnifix 20 ml	B. Braun Melsungen AG	CE 0123
16	20 BBRAUN PERFUS	B/BRAUN Original-Perfusor 20 ml	B. Braun Melsungen AG	CE 0123
17	20 B-D PLASTPAK	B-D Plastipak 20 ml	Becton Dickinson Drogheda, IRELAND	CE 0050
18	20 BOGMARK	BOGMARK 20 ml	MEDICAL-Łomża Sp. z o.o. Łomża, POLSKA	CE 0434
19	20 CODAN/ONCE	CODAN 20 ml lub ONCE 20 ml	CODAN Medical System	CE 0301 lub 0543
20	20 ERG	ERG Kiobuck 20 ml	ERG Kiobuck SA, POLSKA	CE 0434
21	20 MONOJECT	MONOJECT Kendall 20 ml	TYCO/Healthcare UK KENDALL	CE 0086
22	20 NIPRO	NIPRO 20 ml	Nipro Europe N.V. Weihoek 3H, Belgium	CE 0197
23	20 PENTA	PENTA (PF) 20 ml	PENTAFERTE S.p.A. Campil-Teramo, ITALY	CE 0123
24	20 POLFA LUBLIN	POLFA Lublin 20 ml	Lubelskie Zakłady Farmac. POLFA SA Lublin, POLSKA	CE 0044
25	20 SHAN CHUAN	SHAN CHUAN Syringe Set 20 ml/cc	SHANDONG ZIBO SHANCHUAN Medical Instrument Co. Ltd, CHINA	CE 0123
26	30 BBRAUN OMNIFIX	B/BRAUN Omnifix 30 ml	B. Braun Melsungen AG	CE 0123
27	30 B-D PLASTPAK	B-D Plastipak 30 ml	BECTON DICKINSON Drogheda, IRELAND	CE0050
28	30 CODAN/ONCE	CODAN 30-35 ml lub ONCE 30-35ml	CODAN Medical System	CE 0301 lub 0543
29	30 INFUJECT	INFUJECT 30ml	DISPOMED WITT oHG GERMANY	CE 0123
30	30 MONOJECT	MONOJECT Kendall 30 ml	TYCO/Healthcare UK KENDALL	CE 0086
31	30 NIPRO	Nipro 30 ml	Nipro Europe N.V. Weihoek 3H, Belgium	CE 0197
32	30 PENTA	PENTA(PF) 30 ml	Pentaferte S.p.A. Campil-Teramo, ITALY	CE0123
33	30 TERUMO	TERUMO Syringe 30 ml	TERUMO Europe N.V. Leuven, BELGIUM	CE 0197
34	50 BBRAUN OMNIFIX	B/BRAUN Omnifix 50 ml	B. Braun Melsungen AG	CE 0123
35	50 BBRAUN PERFUS	BRAUN Oryginal-Perfusor 50 ml wersje: STANDARD lub SCHWARZ	B. Braun Melsungen AG	CE 0123
36	50 B-D PERFUSION	B-D Perfusor 50 ml : STANDARD lub AMBER	BECTON DICKINSON Drogheda, IRELAND	CE 0050

37	50 B-D PLASTPAK	B-D Plastipak 50 ml : STANDARD lub AMBER	BECTON DICKINSON Drogheda, IRELAND	CE 0050
38	50 B-D PRECISE	B-D Precise 50 ml	Becton Dickinson SINGAPORE *639461	CE 0086
39	50 CODAN/ONCE	CODAN 50-60 ml lub ONCE 50-60 ml : STANDARD lub AMBER	CODAN Medical System	CE 0301 lub 0543
40	50 DICO	DICO 50 ml	Weigao Group Medical Polymer Co.,LTD, China	CE 0123
41	50 ERG	ERG Kiobuck 50 ml	ERG Kiobuck SA, POLSKA	CE 0434
42	50 INFUJECT	INFUJECT 50 ml : STANDARD lub AMBER	DISPOMED WITT oHG GERMANY	CE 0123
43	50 INJECTOMAT	INJECTOMAT-Spritze 50 ml: STANDARD lub AMBER	FRESENIUS Kabi GmbH, DEUTSCHLAND	CE 0123
44	50 IVAC	IVAC 50 ml	IVAC Medical System	CE0086
45	50 JANPOL	JANPOL 50 ml : STANDARD lub AMBER	Wytw. Sprz. Med. JANPOL Warszawa, Polska	CE0044
46	50 MARGOMED	MARGOMED 50(60) ml : STANDARD lub AMBER	Przeds. Prod. MARGOMED Lublin, POLSKA	CE 0434
47	50 MONOJECT	MONOJECT Kendall 50 ml	TYCO/Healthcare UK KENDALL	CE 0086
48	50 NIPRO	Nipro 50 ml	Nipro Europe N.V. Weihoek 3H, Belgium	CE 0197
49	50 ONCE PERFUS.	ONCE lub CODAN Perfusor 50-60 ml : STANDARD lub AMBER	CODAN Medical System	CE 0301 lub 0543
50	50 PENTA / AMBER	PENTA (PF) 50 ml AMBER	Pentaferte S.p.A. Campil-Teramo, ITALY	CE 0123
51	50 PERFUJECT	PERFUJECT 50 ml : STANDARD, SCHWARZ lub AMBER	DISPOMED WITT oHG GERMANY	CE 0123
52	50 POLFA LUBLIN	POLFA Lublin 50 ml	POLFA Lublin SA, POLSKA	CE 0044
53	50 POLMIL	POLMIL 50 ml : STANDARD lub AMBER	POLMIL Sprzet Medyczny Bydgoszcz, POLSKA	CE 0123
54	50 SET INJECT	SET Inject 50 ml	TIBSET Istanbul, TURKEY	CE 0123
55	50 SHAN CHUAN	SHAN CHUAN Syringe Set 50 ml/cc	SHANDONG ZIBO SHANCHUAN Medical Instrument Co. Ltd, CHINA	CE0123
56	50 TERUMO	TERUMO Syringe 50 ml : STANDARD lub AMBER	TERUMO Europe N.V. BELGIUM	CE 0197
57	60 PENTA	PENTA (PF) 60 ml	PENTAFERTE Campil-Teramo, ITALY	CE 0123