



SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów
ul. Topolowa 16

Sekretariat
☎ 32 624 70 29
☎ 32 623 94 28

Centrala
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

SZP.13/08/2020

Chrzanów, dnia 04.08.2020

Wykonawcy

Dotyczy: Odpowiedzi na zapytania do przetargu nieograniczonego na Dostawa wyrobów medycznych dla pracowni endoskopii (powtórka) – przetarg nr 60/2020.

1. Pakiet nr 2

Czy zamawiający dopuści jednorazowy zestaw do opaskowania żyłaków przelyku przystosowany do współpracy z endoskopami 9,4 - 13 mm. Pozostałe parametry zgodne z SIWZ.

Odp. Zgodnie z SIWZ.

2. Pakiet 3

Czy zamawiający dopuści jednorazowe, sterylne PROTEZY SAMOROZPRĘŻALNE do dróg żółciowych; do leczenia zwężeń nowotworowych z nitinolu, Zestaw wprowadzający o średnicy $\leq 8F$ i długości 180cm. Pozostałe parametry zgodne z SIWZ.

Odp. Zgodnie z SIWZ.

3. Pakiet nr 1

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie zestawów ze zgłębnikiem wykonanym z silikonu, z jedną linią kontrastującą, z płytką zewnętrzną utrzymującą zgłębnik pod kątek prostym, wewnętrzną silikonową kopułką mocującą, rozmiar CH 16, CH 18 i CH 20, długość zgłębnika 60 cm.

Odp. Zgodnie z SIWZ.

4. Pakiet nr 2

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie zestawów współpracujących z endoskopami o średnicy 8,5 – 11,5 mm.

Odp. Zgodnie z SIWZ.

5. Pakiet nr 3

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie protez z nitinolu, średnica po rozprężeniu 10 mm, zestaw wprowadzający o długości 180 cm, umożliwiający ponowne złożenie protezy po uwolnieniu 80% jej długości.

Odp. Zgodnie z SIWZ.

6. Dot. Pakietu nr 2:

Czy Zamawiający zgodzi się na zaoferowanie zestawu do opaskowania żyłaków przelyku, 6-gumkowego z nicią nylonową nawleczoną na głowicę zrzucającą opaski wyposażoną w port z łącznikiem Luer-Lock - przedostatnia gumka czarna (odróżnia się kolorem od pozostałych) ? Potwierdzeniem zrzucenia gumki jest słyszalne kliknięcie, zestaw wstępnie złożony, nić nawleczona na rękojeść, przeciągnięta przez teflonowy cewnik, zestaw jest wyposażony w port do przepłukiwania.

Odp. Zgodnie z SIWZ

7. Dot. Pakietu nr 3:

Czy Zamawiający zgodzi się na zaoferowanie stentu samorozprężalnego żółciowego, który jest nitinolowy powlekany lub niepowlekany (do wyboru przez Zamawiającego), dł. 40, 60, 80, 100 mm (zamawiane wg potrzeb) śr. 10 mm. Możliwość wielokrotnego chowania do osłonki i ponownego wysuwania częściowo



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108
Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892



SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów
ul. Topolowa 16

Sekretariat
☎ 32 624 70 29
☎ 32 623 94 28

Centrala
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

rozprężonego stentu podczas jego uwalniania. Posiadający markery RTG na obu końcach. Zestaw do aplikacji o dł. 180 cm, śr. 9 Fr, współpracujący z przewodnikiem 0,035" ?

Odp. Zgodnie z SIWZ

Dotyczy umowy (sukcesywne dostawy)

8. Dotyczy warunków umowy § 3 ust. 10

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący:

„Wykonawca nie może bez pisemnej zgody zamawiającego dokonać cesji wierzytelności z niniejszej umowy na rzecz osoby trzeciej, zgody takiej nie można bezpodstawnie odmówić”?

Odp. Zgodnie z SIWZ

9. Dotyczy warunków umowy § 4 ust. 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący:

„Dostawa odbywać się będzie sukcesywnie w ciągu 5 dni roboczych (w godzinach 7-1300) na podstawie zamówień przesyłanych Wykonawcy faksem na nr.....lub e-mailem na adres”?

Odp. Zgodnie z SIWZ

10. Dotyczy warunków umowy § 4 ust. 8

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący:

„Dostarczany asortyment posiadał będzie min 8 miesięczny termin ważności”?

Odp. Zgodnie z SIWZ

11. Dotyczy warunków umowy § 4 ust. 10

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący:

„W przypadku dostaw niezgodnych z zamówieniem, Wykonawca zobowiązuje się wymienić towar do 5 dni od daty pozytywnego rozpatrzenia reklamacji, dotyczy to również zwrotu towaru. Jakiegokolwiek reklamacje zgłaszane będą w formie pisemnej na nr faxu lub drogą elektroniczną na adres:”?

Odp. Zgodnie z SIWZ

12. Dotyczy warunków umowy § 4 ust. 11

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący:

„W przypadku wystąpienia braków ilościowych lub uszkodzeń przesyłki Zamawiający sporządza niezwłocznie protokół, powiadamiając o tym Wykonawcę najpóźniej w ciągu 48 godzin”?

Odp. Zgodnie z SIWZ

13. Dotyczy warunków umowy § 4 ust. 13

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący:

„..., w dostawie wynosi co najmniej 4 dni robocze, po wcześniejszym pisemnym wezwaniu Wykonawcy do realizacji należytego wykonania umowy”?

Odp. Zgodnie z SIWZ

14. Dotyczy warunków umowy § 4 ust. 14

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący:

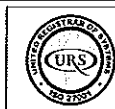
„..., jednak nie będzie ona mniejsza niż 60% wartości ogólnej umowy”?

Odp. Zgodnie z SIWZ

15. Dotyczy warunków umowy § 6 ust. 2a

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący:

„..., w wysokości 0,3% wartości danego zamówienia, lecz nie mniej niż 40 zł, za każdy dzień opóźnienia”?



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108

Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892



SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów
ul. Topolowa 16

Sekretariat
☎ 32 624 70 29
☎ 32 623 94 28

Centrala
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

Odp. Zgodnie z SIWZ

16. Dotyczy warunków umowy § 6 ust. 2b

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący:

„..., w wysokości 0,3% wartości brutto zareklamowanego towaru, lecz nie mniej niż 40,00 zł, za każdy dzień opóźnienia”?

Odp. Zgodnie z SIWZ

17. Dotyczy warunków umowy § 6 ust. 2c

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący:

„..., w wysokości 5% niezrealizowanego wynagrodzenia brutto ustalonego w umowie”?

Odp. Zgodnie z SIWZ

18. Dotyczy warunków umowy

Prosimy o dodanie następującego zapisu:

„Dostawca ma prawo do wstrzymania realizacji kolejnych zamówień w przypadku zwłoki w płatnościach (należności wymagalnych) powyżej 30 dni od terminu płatności/ wymagalności wskazanego na fakturze”?

Odp. Zgodnie z SIWZ

19. Dotyczy warunków umowy

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie następującego zapisu:

„W przypadku wycofania, bądź chwilowego zaprzestania produkcji przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu produktu zastępczego o tych samych, bądź zbliżonych parametrach technologicznych - przy cenie nie większej niż w niniejszej umowie”?

Odp. Zgodnie z SIWZ

Dotyczy umowy (bank protez)

20. Dotyczy warunków umowy § 3 ust. 10

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący:

„Wykonawca nie może bez pisemnej zgody zamawiającego dokonać cesji wierzytelności z niniejszej umowy na rzecz osoby trzeciej, zgody takiej nie można bezpodstawnie odmówić”?

Odp. Zgodnie z SIWZ

21. Dotyczy warunków umowy § 4 ust. 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący:

„Wykonawca zobowiązany jest w terminie do 7 dni roboczych od daty zawarcia umowy do dostarczenia kompletnego zestawu asortymentu do tzw. „banku protez” - pozwalający na swobodny wybór odpowiedniego rozmiaru. Wykonawca uzgodni z operatorem Zamawiającego skład asortymentowy „banku protez”?

Odp. Zgodnie z SIWZ

22. Dotyczy warunków umowy § 4 ust. 5

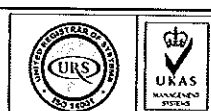
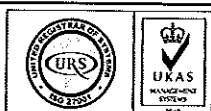
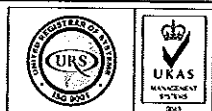
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący:

„Zużyty do zabiegów asortyment będzie uzupełniany w oparciu o zamówienia ilościowo-asortymentowe składane przez Zamawiającego po zużyciu danego asortymentu w terminie do dni (maksymalnie do 7 dni) w godzinach od 7:00 do 13:00 na podstawie zgłoszeń faxem lub e-mailem”?

Odp. Zgodnie z SIWZ

23. Dotyczy warunków umowy § 4 ust. 9

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący:





SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów
ul. Topolowa 16

Sekretariat
☎ 32 624 70 29
☎ 32 623 94 28

Centrala
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

„Dostarczany asortyment posiadał będzie min 8 miesięczny termin ważności”?

Odp. Zgodnie z SIWZ.

24. Dotyczy warunków umowy § 6 ust.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący:

- „a) za opóźnienie lub niezgodne z zamówieniem uzupełnienie asortymentu do „banku protez” oraz za nieodebranie depozytu („banku protez”) do terminu do 7 dni od daty zakończenia umowy – w wysokości 0,3% wartości brutto danego zamówienia, lecz nie mniej niż 40zł, za każdy dzień opóźnienia,
- b) w przypadku niedotrzymania terminu wymiany towaru na wolny od wad (pełnowartościowy), Zamawiający naliczać będzie karę w wysokości 0,3% wartości brutto zareklamowanego towaru, lecz nie mniej niż 40zł, za każdy dzień opóźnienia,
- c) za rozwiązanie umowy lub rozwiązanie jej co do poszczególnego pakietu z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci karę w wysokości 10% wynagrodzenia brutto ustalonego w umowie, lub 7% wartości wynagrodzenia brutto ustalonego w umowie dla pakietu, w zakresie którego umowa jest rozwiązywana”?

Odp. Zgodnie z SIWZ

25. Dotyczy warunków umowy § 7 ust. 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisu na następujący:

„Strony ustalają, że Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca, w tym w szczególności z powodu:

- a) trzykrotnego nieterminowego uzupełnienia asortymentu do „banku protez”,
- b) trzykrotnej dostawy asortymentu do „banku protez” niezgodnego z zamówieniem,
- d) trzykrotnego niedostarczenia faktury wraz z towarem”?

Odp. Zgodnie z SIWZ

26. Przedmiot zamówienia

Prosimy o dopuszczenie w pakiecie 10, w miejsce pierwotnych parametrów, samorozprężalnych stentów metalowych do dróg żółciowych wykonanych z cienkiego, plecionego drutu nitinolowego z platynowym rdzeniem zamontowany na zestawie wprowadzającym 8,5 Fr w wersji niepokrywanej, pokrywanej i częściowo pokrywanej, współpracujący z przewodnikiem 0,035”. Kołnierz na obu końcach stentu zapobiegający przemieszczaniu się stentu.

Średnica stentu niepokrywanego 8, 10 mm i dł. 4, 6, 8, 10.

Średnica stentu pokrywanego 8, 10 mm i dł. 6, 8 cm (dla średnicy 8 mm) i 4, 6, 8 cm (dla średnicy 10mm)

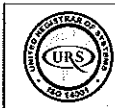
Średnica stentu częściowo pokrywanego 8, 10 mm i dł. 6, 8 cm (dla średnicy 8 mm) i 4, 6, 8 cm (dla średnicy 10mm). Uchwyt pistoletowy do podawania umożliwia rozprężenie lub odzyskanie stentu. W wersji pokrywanej i częściowo pokrywanej na końcu stentu pętla uchwytowa służąca do dystalnej zmiany położenia/usunięcia stentu w przypadku nieprawidłowego umieszczenia. Możliwość otwierania i zamykania stentu na zestawie do 80%. Cieniodajne znaczniki na cewniku zewnętrznym i uchwycie do podawania pozwalają na kontrolę stopnia uwolnienia stentu i pozwalają uchwycić próg rozprężenia.

Przeznaczony do jednorazowego użytku. Sterylny.

Odp. Zgodnie z SIWZ (w treści pytania podany jest błędny nr pakietu, ilość pakietów w przedmiotowej sprawie jest 3, Wykonawca prawdopodobnie miał na myśli pakiet nr 3)

27. Prosimy o odstąpienie od wymogu przedkładanie próbek w pakiecie 2 i 3 dokonanie oceny oferowanych parametrów na podstawie załączonych ulotek (w powyższym postępowaniu w ogóle nie ma jakości w kryteriach oceny oferty).

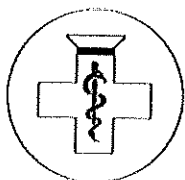
Odp. Tak, dopuszczamy.



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108

Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892



SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów
ul. Topolowa 16

Sekretariat
☎ 32 624 70 29
☎ 32 623 94 28

Centrala
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

28. Dotyczy pakietu nr 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie zestawu do długotrwałego żywienia wykonanego z poliuretanu, ze znacznikiem RTG, wolnego od lateksu i DEHP. Zakładany przezskórnie metodą endoskopową. W opakowaniu akcesoria umożliwiające pierwotne założenie. Zestaw zawiera: zgłębnik PEG poliuretanowy, kaniulę punkcyjną z zaworem bezpieczeństwa (powietrznym), jednorazowy skalpel, szpulę podwójnej nici z końcówką wprowadzającą, zewnętrzną silikonową płytkę mocującą, nieprzepuszczalną dla promieniowania rentgenowskiego, zacisk zgłębnika, łącznik ENFit, w którego skład wchodzi:

- śruba mocująca,
- złączę ENFit.

Odp. Tak dopuszczamy.

29. Dotyczy wzoru umowy § 4 ust. 9

Czy Zamawiający wydłuży termin do rozpatrzenia reklamacji przez Wykonawcę do 7 dni roboczych? Zgłoszona reklamacja wymaga rozpatrzenia z uwzględnieniem i tu np. wyjaśnień firmy kurierskiej dostarczającej leki bądź zbadania jakościowo wadliwego towaru, a następnie (przy uwzględnieniu reklamacji) dostarczenia towaru. Wykonanie tego w krótszym czasie jest niemożliwe.

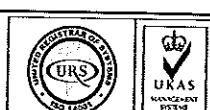
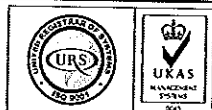
Odp. Zgodnie z SIWZ.

Z poważaniem

Sporządziła:

Kierownik Działu
Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
mgr inż. Jolanta Gajdanek

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie
mgr Artur Boronowski



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108
Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892