



POWIAT  
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum  
Matki i Noworodka  
Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 25.10.2019r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na zakup i dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku  
Sprawa SAG ZP-14/2019**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2018r. poz. 1986 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Dotyczy zadania nr 13**

**Pytanie nr 1 pozycja 1**

Czy Zamawiający wymaga aby okulary posiadały badania w zakresie nie przenikania fal świetlnych w zakresie min. 99.9 %? Przenikanie fal świetlnych powoduje uszkodzenie siatkówki oka. Okulary należy zdejmować co 4 godziny celem oceny stanu oczu pod kątem obrzęków, wydzieliny lub cech infekcji. Dlatego tak ważne jest aby okulary do fototerapii posiadały odpowiednie badania w zakresie nie przenikania fal świetlnych celem zminimalizowania skutków ubocznych działania UV.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie nr 2 pozycja 1**

Czy Zamawiający dopuści okulary do fototerapii w rozmiarach: Micro – poniżej 28 cm, Small – 28 cm - 34 cm, Large – powyżej 34 cm? Okulary posiadają zapięcie na rzepy do regulacji zgodnie z wytycznymi.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie nr 3 pozycja 1**

Czy Zamawiający wymaga aby okulary do fototerapii posiadały wyprofilowany kształt w obrębie oczodołów zapobiegające ingerencji promieni bocznych dodatkowo wyprofilowany kształt umożliwia bezproblemowe poruszanie powieką podczas naświetlania dziecka.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie nr 4 pozycja 1**

Czy Zamawiający dopuści okulary do fototerapii o konstrukcji budowy wykończonej na opasce materiałem NeoFoam zapobiegają zsuwaniu się z główki dziecka, co więcej główka dziecka w minimalny sposób jest otoczona materiałem co umożliwia lepsze absorbowanie światła UV.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie nr 5 pozycja 2**

Czy Zamawiający dopuści Adapter łączący respirator Fabian z komora nawilżacza o długości 60 cm?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie nr 6 pozycja 4**

Czy Zamawiający wymaga aby elektrody noworodkowe były stosowane do 5 dni?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie nr 7 pozycja 4**

Czy Zamawiający wymaga aby mocowanie elektrod było za pomocą przyklepca hydrożelowego z hydrokoloidową otoczką co gwarantuje utrzymanie się elektrod na skórze pacjenta nawet 5 dni ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

### **Dotyczy zadania nr 18**

#### **Pytanie nr 1 pozycja 1**

Czy Zamawiający dopuści układ oddechowy kompatybilny z aparatem CPAP w skład którego wchodzi:

Jednorazowy układ oddechowy do nCPAP, podgrzewany odcinek wdechowy 1 x 120 cm, średnica 10 mm, z wycięciem pozycjonującym oraz gniazdem podgrzewania węża w kształcie koniczynki (do MR850), linia łącząca aparat z komorą nawilżacza 60 cm (sucha), Odcinek wdechowy podgrzewany, pomiarowy dren ciśnieniowy, złącze typu TWIN z zatrzaskiem do zamocowania generatora. Generator nCPAP wraz z końcówkami donosowymi w trzech rozmiarach (S, M, L), Gniazdo zasilania grzałki typu trójkątnego, jednorazowa komora nawilżacza z automatyczną regulacją poziomu wody kompatybilna z nawilżaczem typ F&P MR850. Generator / przyłącze pacjenta z zabudowaną w jednym przewodzie linią wdechową i wydechową. Przystosowany do zamocowania na opasce z gąbką nie zawierającą substancji uczulających. Wykonany z PCV bez lateksu.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

#### **Pytanie nr 2 pozycja 5**

Czy Zamawiający dopuści opaski (uprząże) do generatorów oddechów CPAP IF posiadające rzepy, dzięki którym w bardzo łatwy sposób można dokonać ewentualnej repozycji opaski na głowce w celu wykonania, na przykład wkłucia. Dodatkową zaletą opaski zaoferowanej przez nas jest fakt, iż dzięki odkrytej powierzchni głowy można prowadzić fototerapię, gdzie głowa noworodka jest tą częścią ciała, która najlepiej i najszybciej chłonie fale ultrafioletowe w celu eliminacji bilirubiny podczas fototerapii. Kompatybilne z układem oddechowym z pozycji 1.

Opaski w rozmiarach:

rozmiar 18-22 cm

rozmiar 22-26 cm

rozmiar 26-30 cm

rozmiar 30-36 cm

rozmiar 36-42 cm

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

#### **Pytanie nr 3**

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wydzielenie do osobnego pakietu

„Filtr do inkubatorów ATOM 2100G” oraz „Filtr do inkubatorów ATOM (hybryda)”, oraz utworzenia dla nich odrębnego pakietu. Taki zabieg pozwoli na wystartowanie większej liczbie wykonawców, a tym samym obniżenie wartości złożonych ofert, a w konsekwencji oszczędności dla szpitala.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum  
Matki i Noworodka  
Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl) e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 25.10.2019r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na zakup i dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku  
Sprawa SAG ZP-14/2019**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2018r. poz. 1986 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**1. dot. Zadanie 20 poz. 16 i 17**

Zważywszy na fakt, iż producent zmienił wielkość opakowania igieł motylkowych ze 100 sztuk na 120 sztuk, wracamy się z prośbą do Zamawiającego o ponowne oszacowanie wymaganej ilości. Uwzględnienie minimalnej ilości 120 szt. zapobiegnie nieporozumieniom podczas ewentualnej realizacji umowy.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę i poprawia zapis w Załączniku nr 2 ze 100 sztuk na 120 sztuk w pozycji 16 i 17.**

**2. dot. Zadanie 20 Wymagania pkt 14, SIWZ rozdz. 3, rozdz. 7 Wykaz dok. pkt 6**

Zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dn. 20.05.2010 r. (Dz.U. nr 107 poz. 679) klasyfikacji i kwalifikacji wyrobów dokonuje wytwórca produktu. Nie wszystkie wyroby objęte przedmiotem zamówienia w Pakiecie nr 20 (dot. poz. 10) zostały zakwalifikowane przez producenta jako wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych, w związku z tym nie podlegają przepisom cytowanej ustawy, ani dyrektywom europejskim. Dla tych wyrobów nie wystawia się deklaracji zgodności ani innych dokumentów dopuszczających do obrotu. Powyższe nie dyskwalifikuje jednak w/w wyrobów z używania w placówkach leczniczych. Dlatego zwracamy się z prośbą o ujednolicenie zapisów pod Pakietem nr 20 pkt 14, oraz w SIWZ w w/w punktach zgodnie z zapisem w Umowie § 1 ust. 2, że wymagania atestów oraz spełnienia wymagań Ustawy o wyrobach medycznych dotyczą jedynie zaoferowanych wyrobów medycznych (zakwalifikowanych przez producenta jako wyroby medyczne). A w przypadku zaoferowania wyrobów niemedycznych, możliwość złożenia zamiast wymaganych dokumentów w SIWZ stosownego oświadczenia.

**Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że zgodnie z zapisami rozdz. 7 pkt.6 w przypadku zaoferowania wyrobu niemedycznego należy złożyć stosowne oświadczenie**

**3. dot. zapisów SIWZ rozdz. 3, rozdz. 6 oraz Umowy § 1 ust. 3**

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wykreślenie zapisu umożliwiającego składnia zamówień telefonicznie. W rozmowie telefonicznej trudno jest zweryfikować osobę dzwoniącą co do jej upoważnienia do składania zamówień w imieniu placówki. Pisemne złożenie zamówienia jest również dokumentem łatwiejszym do zweryfikowania w przypadku spraw spornych lub reklamacji.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**4. dot. zapisów SIWZ rozdz. 10 Sposób oceny dot. zadania 20, Zadanie nr 20 wymagania pkt 12**

W wymaganiach do Zadania nr 20 Zamawiający zapisał w pkt. 12 iż wymaga dołączenia do oferty próbek w ilości 3 szt. Natomiast w SIWZ w rozdz. 10 jest zapis, że Zamawiający będzie m.in. oceniał „czytelne oznakowanie opakowania”. Zważywszy na fakt, że np.: oryginalne minimalne opakowanie



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

handlowe probówko-strzykawkę zawiera 50 szt., igieł 100 szt. itd., zwracamy się do Zamawiającego o doprecyzowanie ilości i formy w jakiej mają być dostarczone próbki: czy po 3 szt. czy w ilościach oryginalnych minimalnych opakowań handlowych po 1 opakowaniu, w celu dokonania oceny: „czytelne oznakowanie opakowania”?

**Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, że wymagana ilość próbek podana jest pod Pakietem, jeżeli czytelne oznakowanie opakowania naniesione jest na opakowaniu handlowym należy do próbek dołączyć oryginalne opakowanie handlowe.**

### **5. dot. Formularz ofertowy**

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o wyrażenie zgody na pozostawienie w formularzu ofertowym tylko tych pozycji (Pakietów), na które Wykonawca składa ofertę.

**Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia, iż Wykonawca może złożyć ofertę na załączonych formularzach tylko do tych pakietów, do których będzie składał ofertę ale pakiet ma być zaoferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji będzie skutkował odrzuceniem oferty.**

### **6. dot. zapisów SIWZ rozdz. 3, Umowy § 2 ust. 1**

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o modyfikację zapisu: „na swój koszt” na zapis: „na swój koszt przy jednorazowym zamówieniu powyżej 150,00 zł netto” Prośbę motywujemy tym, że dla zamówień poniżej 150,00 zł, koszty transportu, na które składają się m.in. koszty opakowania transportowego, robocizny, koszty wydrukowania listów przewozowych, koszty dostarczenia towaru do przewoźnika, są wyższe niż wartość marży uzyskanej ze sprzedaży towaru o takiej wartości.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.**

### **7. dot. zapisów Umowy § 5**

Prosimy o modyfikację zapisów § 5 w taki sposób, aby wysokość kary umownej naliczana była od wartości netto a nie brutto. VAT jest należnością publicznoprawną, którą wykonawca jest zobowiązany odprowadzić do urzędu skarbowego. Ponadto sama kwota podatku VAT wliczona do ceny oferty nie ma wpływu na korzyści ekonomiczne osiągane przez wykonawcę z tytułu wykonania zamówienia.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.**





POWIAT  
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum  
Matki i Noworodka  
Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 28.10.2019r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na zakup i dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku  
Sprawa SAG ZP-14/2019**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2018r. poz. 1986 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**SIWZ – oświadczenie dot. przynależności do grupy kapitałowej**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający uzna za spełniony wymóg art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, jeśli wykonawca, który nie należy do żadnej grupy kapitałowej, przedstawi stosowne oświadczenie wraz z ofertą. Zgodnie z interpretacją przepisów dotyczących nowelizacji ustawy Pzp zamieszczonej na stronie Urzędu Zamówień Publicznych - „Zamawiający powinien przyjąć oświadczenie wykonawcy o braku przynależności do jakiejkolwiek grupy kapitałowej bądź przynależności do grupy kapitałowej złożone wraz z ofertą, w sytuacji gdy w postępowaniu złożono jedną ofertę lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Oświadczenie o braku przynależności do grupy kapitałowej złożone wraz z ofertą, niezależnie od ilości ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, również potwierdza brak podstawy do wykluczenia z postępowania, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Należy jednak w tym przypadku pamiętać, że jakakolwiek zmiana sytuacji wykonawcy w toku postępowania (włączenie do grupy kapitałowej) będzie powodowała obowiązek aktualizacji takiego oświadczenia po stronie wykonawcy”.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na dołączenie Oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej (Załącznik nr 4 do SIWZ) do oferty w przypadku Wykonawców, którzy nie należą do żadnej grupy kapitałowej**

**Zadanie nr 7 poz. 2, 4**

Prosimy o odstąpienie od wymogu załączenia próbek w przypadku papierów oryginalnych wymienionych w poz. 2 i 4.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.**

**Projekt umowy – par. 2 ust. 4**

Prosimy o wykreślenie z projektu umowy par. 2 ust. 4. Art. 144 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych zakazującego jakichkolwiek zmian umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy. Niedopuszczalne jest wymaganie od Wykonawcy, aby był przygotowany na zmianę ilości poszczególnych pozycji towaru, czyli przedmiotu zamówienia (a tym samym zmianę umowy), w sposób zależny jedynie od woli Zamawiającego. SIWZ zawiera bowiem, stosownie do art. 36 ust. 1 pkt 3 ustawy pzp opis przedmiotu zamówienia, stanowiącego integralną część umowy o zamówienie, i wykonawca składa ofertę, która jest związany, tylko w zakresie tak opisanego przedmiotu. Tylko w ten sposób wykonawca, znając przedmiot zamówienia, tj. poszczególne pozycje towaru i ich ilość, może prawidłowo przygotować i skalkulować ofertę.



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Zamawiający oczekując od wykonawcy pełnej gotowości na zmianę przedmiotu zamówienia, tj. ilości poszczególnych pozycji towaru, według własnego uznania, samowolnie ingeruje w treść umowy (zmienia jej przedmiot), co jest niedopuszczalne w świetle art. 144 pzp.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.**

**Projekt umowy – par. 4 ust. 2**

Prosimy o wydłużenie terminu wymiany towaru po uznaniu reklamacji na 5 dni roboczych. Wykonawca, aby wymienić reklamowany asortyment musi najpierw zbadać zwrócony towar i następnie podjąć decyzję o uznaniu reklamacji. Załatwienie reklamacji wymaga spełnienia określonych procedur, co jest czasochłonne, dlatego też właściwe rozpatrzenie reklamacji i wymiana towaru natychmiastowa jest trudne do wykonania. W razie pozostawienia zapisu wątpliwa będzie jego ważność w świetle przepisów kodeksu cywilnego, bowiem zapis nosi znamiona świadczenia niemożliwego.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.**

**Projekt umowy – par. 7 ust. 1 lit. m)**

Prosimy o uzależnienie możliwości przedłużenia czasu obowiązywania umowy, w przypadku niezrealizowania całości zamówienia w okresie 12 miesięcy, od wyrażenia zgody przez wykonawcę. W przypadku odpowiedzi odmownej na ww. pytanie, prosimy o ustalenie czasu, o który może zostać przedłużona umowa na maksymalnie 3 miesiące. Byłby to termin wystarczający do przeprowadzenia niezbędnych procedur przetargowych przez Zamawiającego.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.**



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 28.10.2019r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na zakup i dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku  
Sprawa SAG ZP-14/2019**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2018r. poz. 1986 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Dotyczy zapisów SIWZ:**

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na złożenie wraz z ofertą oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w sytuacji gdy dany oferent nie należy do żadnej grupy kapitałowej?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na dołączenie Oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej (Załącznik nr 4 do SIWZ) do oferty w przypadku Wykonawców, którzy nie należą do żadnej grupy kapitałowej**

2. Czy Zamawiający wymaga, aby dostawca materiałów do sterylizacji posiadał certyfikat systemu zarządzania jakością ISO 9001:2015 dotyczącą materiałów sterylizacyjnych? Zamawiający zyskuje pewność, że oferowane wyroby produkowane są zgodnie z obowiązującymi wymaganiami i normami.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga ale dopuszcza również**

**Dotyczy Parametry Techniczne:**

**Zadanie nr 14 poz. 25**

Czy Zamawiający nie popełnił błędu pisarskiego w tej pozycji wskazując na test chemiczny typu VI, zamiast test chemiczny typu IV?

Jeżeli zamawiający popełnił błąd proszę również o zmianę ilości sztuk testów w opakowaniu zamiast 100 szt. powinno być 500szt.

**Odpowiedź: Zamawiający popełnił omyłkę pisarską i wymaga testy chemicznego typ IV w ilości 500 szt. (poprawiono Załącznik nr 2 do SIWZ)**

**Dotyczy całego pakietu 14**

Bardzo proszę o weryfikację wymaganych przez Zamawiającego do oceny jakościowej próbek, obecne zapisy są niespójne z pozycjami danego asortymentu w tym pakiecie. Proszę o sprawdzenie i ujednolicenie i prawidłowe rozpisanie wymaganych próbek.

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga do oceny jakościowej: Pozycja 1 do 6 i poz. 21 po min. 3 mb rękawa, pozycja 7 - 5 sztuk, pozycja 8 – min. 1 nabój. Pozycja 9 do 12 - 5 sztuk, poz. 13-14 po min. 5 szt., poz. 15- min. 5 sztuk, poz. 16 – 1 rolka, 17 do 10 - 2 szt., poz. 22 - 5 szt., poz. 23 min. 3 szt., poz. 24 i 25 – 5 szt. (poprawiono Załącznik nr 2 do SIWZ)**

**Dotyczy Parametry Techniczne:**

**Zadanie nr 14 poz 17**

Bardzo proszę o weryfikację wymaganych ilości w tej pozycji, czy zamawiający ma na myśli 2 szt czy 2 opakowania?

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga 2 op. a' 10 szt. (poprawiono Załącznik nr 2 do SIWZ)**



POWIAT  
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum  
Matki i Noworodka  
Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 28.10.2019r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na zakup i dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku  
Sprawa SAG ZP-14/2019**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2018r. poz. 1986 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Zadanie 15. Ewakuatory, wkłady i pojemniki do ssaków.**

Poz.1,4,5. Czy Zamawiający dopuści równoważny w działaniu (odsysanie), ale dodatkowo o **właściwościach antybakteryjnych system do odsysania**, charakteryzujący się prostotą i bezpieczeństwem obsługi, oraz następującymi cechami użytkowymi: wkłady jednorazowego użytku (1L,2L) ze zintegrowaną pokrywą, uszczelniane automatycznie po włączeniu ssania, wyposażone w zintegrowany filtr antybakteryjny i przeciw przelewowy, na pokrywie zatyczka zamykająca port pacjenta po napełnieniu wkładu, posiadające w pokrywie dwa króćce (pacjenta i próżni); króciec pacjenta jest gładki, rozszerzający się, a więc kompatybilny z drenami o różnej średnicy; nie jest obrotowy, co wynika z faktu, że obrotowy jest cały wkład, w tym sensie, że można go umieścić w kanistrze w dowolnej pozycji i tym samym skierować króciec w stronę pacjenta, przy wymianie wkładów należy odłączyć dren próżni od wkładu, ale nie od źródła ssania, z portem do pobierania próbek. Kanistry kompatybilne z oferowanymi wkładami, ze skalą pomiarową, wyposażone w zaczep do mocowania, bez innych przyłączy; kanistry i wkłady o kształcie okrągłym, o **właściwościach antybakteryjnych**, potwierdzonych badaniami laboratoryjnymi. Data ważności nadrukowana na każdym wkładzie indywidualnie, wkłady pakowane zbiorczo w kartonach. Oferent bezpłatnie doposaży szpital w kompatybilne pojemniki wielorazowe. W przypadku nie dopuszczenia opisanego systemu równoważnego, prosimy o merytoryczne uzasadnienie, ponieważ chodzi o wydatkowanie środków publicznych.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.**

Poz.2,3. Prosimy o wydzielenie tych pozycji do osobnego pakietu, ponieważ nie współpracują z dominującym wartościowo systemem do odsysania a ze względu na opis, preferowana jest jedna firma. W przypadku nie wydzielenia, prosimy o merytoryczne uzasadnienie.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.**





POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl) e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 28.10.2019r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na zakup i dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku  
Sprawa SAG ZP-14/2019**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2018r. poz. 1986 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Zadanie nr 10 – Maski anestetyczne, filtry oddechowe, poz. 4**

Zamawiający wymaga:” Maska tlenowa z nebulizatorem i z drenem o dł. 200cm, dla dorosłych, czysta mikrobiologicznie „

Czy zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie Maski tlenowa z nebulizatorem i z drenem o dł. 210cm dla dorosłych, sterylna (produkt sterylny to produkt o wyższym stopniu czystości niż czysty mikrobiologicznie, sterylny jest jednocześnie mikrobiologicznie czystym)?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę**



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 29.10.2019r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na zakup i dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku  
Sprawa SAG ZP-14/2019**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2018r. poz. 1986 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Zadanie nr 1 poz. 11**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie igieł w klasie IIa?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie nr 1 poz. 12**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie igieł bezpiecznych w rozmiarach 0,7x40mm oraz 0,6x30mm?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie nr 1 poz. 12**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie igieł bez oznaczenia kolorystycznego rozmiarów?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie nr 1 poz. 13**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie zaworu dostępu żylnego objętość wypełnienia 0,085ml przepływ 312ml/min okres do stosowania 7 dni i 600 wejść?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie nr 1 poz. 14-17**

Czy zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie strzykawki z cylindrem wykonanym z polipropylenu i tłoku wykonanego z polietylenu?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie nr 1 poz. 14-17**

Czy zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie strzykawek z tłokiem w kolorze mlecznym z rozszerzona skala?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie nr 1 poz. 20**

Czy zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie w/w pozycji do osobnego pakietu?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgodny. Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie nr 1 poz. 20-23**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie strzykawek kompatybilnych z większością pomp dostępnych na rynku a za dużo niższą cenę?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie nr 1 poz. 24**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie kaniuli do długotrwałych wkluć dożylnych z portem z koreczkiem samo domykającym się z paskami radiocienującymi w rozmiarze 22G 0,8x25mm z przepływem 38ml/min

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie nr 1 poz. 25**



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl) e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie kaniuli do długotrwałych wkłuc dożylnych z portem z koreczkiem samo domykającym się z paskami radiocieniującymi w rozmiarze 20G 1,00x32mm z przepływem 64ml/min?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie nr 1 poz. 26**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie kaniuli do długotrwałych wkłuc dożylnych z portem z koreczkiem samo domykającym się z paskami radiocieniującymi w rozmiarze 18G 1,2x45mm z przepływem 100ml/min?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie nr 1 poz. 29-35**

Czy zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie w/w pozycji do osobnego pakietu?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie nr 1 poz. 36**

Czy Zamawiający wymaga strzykawki cewkowej z podwójną skalą i dwoma dodatkowymi reduktorami luer?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie nr 1 poz. 37 -39**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie kaniuli do wlewów dożylnych typu bezpiecznego z portem bocznym wykonanej z FEP z filtrem hydrofobowym z 2 paskami radiocieniującymi z plastikowym zatrzaskiem zabezpieczającym przed ukłuciem w rozmiarach: Zielony – 18G 45x100ml/min., 18G 1,3x32x95ml/min, Różowy – 20G 1,1x32x65ml/min., Niebieski – 22G 0,9x25x36ml/min.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie nr 1 poz. 40**

Czy Zamawiający wymaga przyrządu z precyzyjnym zaciskaczem rolkowym i logo producenta umieszczonym na nim?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie nr 1 poz. 41**

Czy zamawiający wymaga przyrządu do przetaczania płynów w opakowaniu folia z ftalanami?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ bez ftalanów**

**Zadanie nr 1 poz. 41**

Czy zamawiający wymaga przyrządu do przetaczania płynów z logo producenta umieszczonym na zaciskaczu rolkowym ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie nr 1 poz. 40-41**

Czy Wykonawca dobrze rozumie, że Zamawiający wymaga aby zacisk rolkowy wyposażony był w dodatkowy element konstrukcyjny na zabezpieczenie igły biorczej po użyciu, a nie żeby igła była wciskana w miejsce wlotu lub wylotu drenu?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie nr 1 poz. 44**

Czy zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie podwójnego bezigłowego portu do zabezpieczeń dostępów naczyniowych z drenem z objętością wypełnienia

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

### Zadanie nr 1 poz. 48-52

Czy zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie w/w pozycji do osobnego pakietu?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody zgodnie z SIWZ. Zgodnie z SIWZ**

### Zadanie nr 1 poz. 1-12, 14-19, 24-31, 37-39, 13, 44-47

Czy zamawiający wyrazi zgodę na odpuszczenie wymogu pochodzenia od jednego producenta?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ**

### Zadanie nr 3 poz. 1-2

Czy zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie kaniuli dożylniej pediatrycznej wykonanej z FEP 0,6x19mm ze zdejmowanym uchwytem z przepływem 13ml/min?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

### Zadanie nr 3 poz. 1-2

Informujemy Zamawiającego że PTFE i FEP to są teflony

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

### Zadanie nr 3 poz. 1-2

Czy zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie kaniuli dożylniej pediatrycznej wykonanej z PUR 0,6x19mm ze zdejmowanym uchwytem z przepływem 13ml/min?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

### Zadanie nr 3 poz. 4

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie kranika trójdrożnego z optycznym identyfikatorem otwarty zamknięty trójramiennym pokręteł i drenem o dł. 7cm?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

### Zadanie nr 3 poz. 1,2,4

Czy zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie w/w pozycji do osobnego pakietu?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ**

### Zadanie nr 11 poz. 4

Czy zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie aparatu do precyzyjnej infuzji grawitacyjnej w postaci beczułki z drenem o długości 150cm ze skalą przepływu 5-250ml/h dodatkowy port do iniekcji z zaciskaczem rolkowym posiadający uchwyt na dren oraz miejsce na igłę biorczą po użyciu i logo producenta na zaciskaczu?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

### Zadanie nr 11 poz. 4

Czy zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie aparatu do precyzyjnej infuzji grawitacyjnej z drenem o długości 180cm ze skalą przepływu 0-300ml/h wyposażony w dodatkowy port do iniekcji z zaciskaczem rolkowym posiadający uchwyt na dren oraz miejsce na igłę biorczą po użyciu i logo producenta na zaciskaczu?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

### Zadanie nr 11 poz. 4

Czy zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie w/w pozycji do osobnego pakietu?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ**

### Zadani nr 20 poz. 17

Czy zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie w/w pozycji do osobnego pakietu?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ**





POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl) e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 30.10.2019r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na zakup i dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku  
Sprawa SAG ZP-14/2019**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2018r. poz. 1986 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Pytanie 1 Pakiet 21 Pozycja 1**

Czy Zamawiający pozwoli na zaproponowanie czujnika jednorazowego, sterylnego, nie zawierający lateksu, bezklejowy, hypoalergiczny dla szczególnie wrażliwej skóry, dla wcześniaków i noworodków do 3 kg zapinany za pomocą 2 pasków (pasek z czujnikiem + stabilizator na kostkę) – sensor kompatybilny z technologią OxiMax, kalibrowany cyfrowo, op. a,24 sztuki ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie 2 Pakiet 21 Pozycja 2**

Czy Zamawiający z uwagi na niejednolity charakter produktów w **pakiecie 21**, wydzieli pozycje: 2 i utworzy z niej odrębny pakiet/zadanie. Zamawiający umożliwi w ten sposób na złożenie konkurencyjnej oferty firmom biorącym udział w niniejszym postępowaniu, a tym samym będzie miał wybór z pośród najkorzystniejszych ofert, jak i możliwość osiągnięcia niższych cen.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie 3**

Czy Zamawiający uzna za spełniony wymóg art. 24 ust. 1 pkt .23 ustawy PZP, jeśli wykonawca, który nie należy do żadnej grupy kapitałowej, przedstawi stosowne oświadczenie wraz z ofertą ?

**Zamawiający wyraża zgodę na dołączenie Oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej (Załącznik nr 4 do SIWZ) do oferty w przypadku Wykonawców, którzy nie należą do żadnej grupy kapitałowej**



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 30.10.2019r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na zakup i dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku  
Sprawa SAG ZP-14/2019**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2018r. poz. 1986 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Zadanie nr 21 – Czujniki jednorazowe do pulsoksymetrów**

**Poz. 1, 2**

Prosimy o dopuszczenie czujników z kalibracją cyfrową, rozumianą jako dokładność pomiaru SpO2 w zakresie 70% do 100%  $\pm 2$  cyfry (w czujnikach przeznaczonych dla niemowląt, dzieci i dorosłych) oraz  $\pm 3$  cyfry (w czujnikach przeznaczonych dla noworodków)

Prosimy o odstąpienie od wymogu możliwości zapisywania i przekazywanie historii zdarzeń zapisanej w czujniku (oryginalne czujniki nie posiadają już tej funkcjonalności).

Prosimy o dopuszczenie czujników mikrobiologicznie czystych

Prosimy o dopuszczenie czujników w kolorze beżowym, jak na zdjęciu poniżej



**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Poz. 1**

Prosimy o dopuszczenie czujników przeznaczonych dla pacjentów o wadze do 1 do 20 kg.

Prosimy o odstąpienie od wymogu zapinania czujnika na dwa paski, na rzecz czujnika z paskiem klejącym

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Poz. 2**

Prosimy o wydzielenie pozycji 2 do osobnego zadania, co umożliwi wzięcie udziału w postępowaniu większej ilości wykonawców, co wpłynie korzystnie na konkurencyjność ofert.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

---

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl) e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

---

Kielce 30.10.2019r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na zakup i dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku  
Sprawa SAG ZP-14/2019**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2018r. poz. 1986 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Zadanie nr 2**

Prosimy Zamawiającego o wydzielenie z zadania pozycji nr 5 i utworzenie z niej odrębnego zadania np. 2a, co pozwoli na przystąpienie do zadania nr 2 (oraz utworzonego zadania nr 2a) szerszemu gronu oferentów ubiegających się o zamówienie publiczne, a Zamawiającemu uzyskania najbardziej korzystnej ceny.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 30.10.2019r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na zakup i dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku  
Sprawa SAG ZP-14/2019**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2018r. poz. 1986 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Zadanie 1, poz. 27-28,32,36,40-41,**

Proszę Zamawiającego o wydzielenie pozycji 27-28,32,36,40-41 z zadania 1. Podział pakietu zwiększy konkurencyjność postępowania, umożliwi również złożenie ofert większej liczbie wykonawców a Państwu pozyskanie rzeczywiście korzystnych ofert jakościowych i cenowych. Bez wydzielenia tych pozycji konkurencja będzie ograniczona do kilku konkurentów, a Zamawiający otrzyma wycenę o zawyżonej wartości w stosunku do wartości rynkowej.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 1, poz. 27-28**

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu koreczków tej samej firmy co kaniule, gdyż koreczek który oferujemy jest kompatybilny ze standardowym portem i nie musi być tego samego producenta co kaniule, więc taki wymóg nie jest konieczny. Zamawiający wymagając koreczków tego samego producenta co kaniule uniemożliwia przystąpienie do przetargu innym firmom, które nie posiadają w swoim asortymencie kaniul i koreczków tej samej firmy, a tym samym wpływa to na zakłócenie konkurencyjności postępowania i na zwiększenie cen ofert.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 1, poz. 36**

Czy zamawiający dopuści strzykawkę z jednostronną, czytelną i niezmywalną skalą pomiarową?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 1, poz. 40-41**

Czy zamawiający odstąpi od wymogu dołączenia karty charakterystyki chemicznej produktu celem potwierdzenia braku zawartości ftalanów, gdyż oferent dostarczy oświadczenie producenta o braku zawartości ftalanów w niniejszym produkcie? Zarówno karta charakterystyki jak i oświadczenie jest wystawiane przez producenta, więc w przypadku potwierdzenia braku zawartości ftalanów w danym asortymencie oświadczenie jest dokumentem wystarczającym, natomiast karta charakterystyki zawiera wszystkie szczegółowe dane o składzie chemicznym asortymentu, którego Zamawiający nie wymaga.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 1, poz.40**

Czy zamawiający dopuści przyrząd do przetaczania krwi i jej preparatów typu TS, jałowy, niepirogenny, nietoksyczny, grawitacyjny, Filtr 200µm, 20 kropli = 1 ml +/- 0,1 ml, przyrząd posiada ostra igła biorcza dwukanałowa, trójpłaszczyznowo ścięta, wykonana ze wzmocnionego ABS, odpowietrznik z filtrem przeciwbakteryjnym zamykany czerwoną klapką, przezroczysta komora kroplowa z filtrem z PCV, dł. komory kroplowej 7,5 cm w części przezroczystej, rolkowy regulator przepływu, łącznik LUER-LOCK z osłonką, zaczepek na dren, dren o długości 150 cm, opakowanie jednostkowe typu blister papier –folia, sterylizowany tlenkiem etylenu objętość komory kroplowej –





POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

12,37 cm<sup>3</sup>, powierzchnia komory 36,52 cm<sup>2</sup>, powierzchnia filtrująca ok. 16,34 cm<sup>2</sup> (objętość 3,69 cm<sup>3</sup>)?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 1, poz.40**

Czy Zamawiający dopuści przyrząd do przetaczania krwi z zaczepem na zacisku rolkowym, bez miejsca na umieszczenie igły bioreczej, natomiast kolec igły bioreczej posiada osłonę z tworzywa sztucznego?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 1, poz.41**

Czy Zamawiający dopuści IS bez ftalanów, jałowy, niepirogenny, nietoksyczny, grawitacyjny, z ostrą igłą bioreczą dwukanałową, trójścienne, wykonana ze wzmocnionego ABS - odpowietrznik z filtrem przeciwbakteryjnym zamykany niebieską klapką - przezroczysta średnio twarda komora kroplowa 20 kropli = 1 ml +/- 0,1 ml, długość całkowita komory kroplowej 62 mm, długość części wykonanej z przezroczystego PVC 55 mm, z filtrem filtr płynu o wielkości oczek 15µm, rolkowy regulator przepływu - łącznik LUER-LOCK z osłonką - opakowanie jednostkowe typu blister papier - folia - sterylizowany tlenkiem etylenu, długość drenu 150 cm?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 1, poz.41**

Czy Zamawiający dopuści przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych bez dodatkowego zaczepu na zacisku rolkowym i miejsca na umieszczenie igły bioreczej, natomiast kolec igły bioreczej posiada osłonę z tworzywa sztucznego?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 6, poz. 2-3**

Czy zamawiający dopuści fartuch z folii HDPE, bez perforacji, mleczno biały?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 6, poz. 2-3**

Czy zamawiający dopuści fartuchy pakowane zbiorczo po 100 szt., a nie pojedynczo?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 6, poz. 4**

Czy zamawiający dopuści ochraniacze foliowe na buty bez warstwy antypoślizgowej?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 6, poz.10**

Czy zamawiający dopuści opaski identyfikacyjne z karteczką do wpisania danych długopisem, wewnątrz kieszonki?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 6, poz. 1-13**

Czy zamawiający wydzieli poz.1-13 do osobnego pakietu, takie rozwiązanie pozwoli innym firmom, specjalizującym się w danym asortymencie, na złożenie konkurencyjnej oferty, a tym samym umożliwi Zamawiającemu na osiągnięcie oszczędności i wymiernych korzyści finansowych?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

---

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

**25-371 Kielce ul. Prosta 30**

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl) e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

---

**Zadanie 11, poz. 2-3,20-21, 24-26**

Czy zamawiający wydzieli poz. 2-3,20-21, 24-26 do osobnego pakietu, takie rozwiązanie pozwoli innym firmom, specjalizującym się w danym asortymencie, na złożenie konkurencyjnej oferty, a tym samym umożliwi Zamawiającemu na osiągnięcie oszczędności i wymiernych korzyści finansowych?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 31.10.2019r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na zakup i dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku  
Sprawa SAG ZP-14/2019**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2018r. poz. 1986 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Zadanie 1, pozycja 1 - 8**

Czy Zamawiający wydzieli wskazane pozycje do osobnego pakietu? Pozwoli to na złożenie konkurencyjnej oferty na ten asortyment.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 2, pozycja 4**

Czy Zamawiający dopuści igły standard do znieczuleń podpajęczynówkowych w rozmiarze 26G x 120mm?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 3, pozycja 4**

Czy Zamawiający dopuści kraniki trójdrożne tylko z optycznym identyfikatorem pozycji otwarty/zamknięty?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 6, pozycja 2**

Czy Zamawiający ma na myśli fartuch w rozmiarze 71cm x 116cm?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę**

**Zadanie 6, pozycja 3**

Czy Zamawiający ma na myśli fartuch w rozmiarze 71cm x 118cm?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę**

**Zadanie 6, pozycja 4**

Czy Zamawiający dopuści ochraniacze foliowe bez warstwy antypoślizgowej?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 6, pozycja 4**

Czy Zamawiający dopuści ochraniacze włókninowe z warstwą antypoślizgową?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 6, pozycja 5**

Czy Zamawiający oczekuje zaoferowania elastycznej opaski do uciskania żyły przy pobieraniu krwi dostępnej w minimum 2 kolorach, np. z przeznaczeniem jednego z kolorów dla pacjentów seropozytywnych?

**Odpowiedź: Nie oczekuje**

**Zadanie 6, pozycja 5**

Czy Zamawiający oczekuje zaoferowania elastycznej opaski do uciskania żyły z fabrycznie nadrukowaną (nie naklejoną) instrukcją użycia?

**Odpowiedź: Nie oczekuje**

**Zadanie 6, pozycja 6**

Czy Zamawiający dopuści kieliszki pakowane a'90 szt. z przeliczeniem opakowań?



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza kieliszki w op. po 90 sztuk i pozostawia ilość do wyceny 1200 opakowań**

**Zadanie 6, pozycja 9**

Czy Zamawiający dopuści elektrody neonatalne o średnicy 30mm?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 6, pozycja 10**

Czy Zamawiający dopuści opaski identyfikacyjne z możliwością wpisania danych pacjenta na karteczce umieszczanej w kieszonce opaski?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 6, pozycja 17**

Czy Zamawiający dopuści zestaw do odsysania pola operacyjnego z zagiętą końcówką Yankauer w rozmiarze CH 21 z drenem w rozmiarze CH 24 / 210cm?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 6, pozycja 18**

Czy Zamawiający dopuści dren śródskórny o długości 700mm?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 6, pozycja 24**

Czy Zamawiający dopuści dren do jamy otrzewnej CH 33 dł. 50cm, 100% silikon?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 7, pozycja 5**

Czy Zamawiający wydzieli wskazaną pozycję do osobnego pakietu? Pozwoli to na złożenie konkurencyjnej cenowo oferty?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 8, pozycja 2**

Czy Zamawiający dopuści rękawice o średniej grubości na palcu  $0,18 \pm 0,03$  mm, na dłoni min. 0,10 mm, wartości protein lateksu max  $30 \mu\text{g/g}$ , długości min 280 mm i obustronnie polimerowane, a w warstwie wewnętrznej zawierające żel aloesowy, zgodne z pozostałymi wymaganiami SIWZ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 8, pozycja 3**

Czy Zamawiający dopuści rękawice długości  $480 \pm 10$  mm i poziomem AQL 1,5?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 8, pozycja 4**

Czy Zamawiający dopuści rękawice długości min. 280 mm, poziomem protein max  $33 \mu\text{g/g}$ , grubości na palcu  $0,22 \pm 0,02$  mm, na dłoni  $0,19 \pm 0,01$  mm, w opakowaniu zewnętrznym foliowym, zgodne z pozostałymi wymaganiami SIWZ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 8, pozycja 5**

Czy Zamawiający dopuści rękawice z poziomem AQL 1,5 oraz nieznaczną różnicą w grubości wynoszącą na dłoni  $0,12 \pm 0,01$  mm, zgodnie z pozostałymi wymogami SIWZ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 8, pozycja 5**





POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Czy Zamawiający dopuści rękawice chirurgiczne, nitrylowe, sterylne, w kolorze biało-kremowym, powierzchnia zewnętrzna mikroteksturowana i antypoślizgowa, zgodne z pozostałymi wymogami SIWZ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 8, pozycja 6**

Czy Zamawiający dopuści rękawice w kolorze brązowym, mikroteksturowane i antypoślizgowe, długości min. 280-300 mm w zależności od rozmiaru, nieznacznej różnicy w grubości wynoszącej na palcu:  $0,20 \pm 0,02$  mm, na dłoni  $0,18 \pm 0,02$  mm i siłą zrywu przed starzeniem min 13N, pozostałe wymagania zgodnie z SIWZ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 8, pozycja 7**

Czy Zamawiający dopuści rękawice pakowane a'50szt., z poziomem AQL 1.5, spełniające pozostałe wymagania SIWZ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 8, pozycja 7**

Czy Zamawiający dopuści rękawice teksturowane na palcach, o nieznacznej różnicy w grubości wynoszącej na palcu  $0,17 \pm 0,02$  mm, na dłoni  $0,14 \pm 0,02$  mm, AQL 1.5, pozostałe wymagania zgodnie z SIWZ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 8, pozycja 7**

Czy Zamawiający dopuści rękawice o grubościach na palcu  $0,16 \pm 0,02$  mm, na dłoni  $0,09 \pm 0,02$  mm, teksturowane na palcach, AQL 1.5, siłą zrywu przed starzeniem min 9N, pozostałe wymagania zgodnie z SIWZ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 10, pozycja 4**

Czy Zamawiający dopuści sterylną maskę tlenową z nebulizatorem oraz drenem o długości 210cm?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę**

**Zadanie 11, pozycja 1**

Czy Zamawiający dopuści igłę w rozmiarze 25G/90mm, bez pryzmatu zmieniającego kolor pakowaną wraz z igłą prowadzącą?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 11, pozycja 2**

Czy Zamawiający dopuści gólkę posiadającą ostrze wykonane ze stali nierdzewnej pokrytej chromem?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 11, pozycja 3**

Czy Zamawiający dopuści skalpel w rozmiarze 11?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 11, pozycja 4**

Czy Zamawiający dopuści aparat z zaciskiem rolkowym z krótkich przerw w infuzji?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 11, pozycja 5, 6**

Czy Zamawiający odstąpi od zapisu „bez zawartości ftalanów”?



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

---

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 11, pozycja 6**

Czy Zamawiający dopuści cewnik do kontrolowanego odsysania CH10 długość 60cm

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 11, pozycja 10**

Czy Zamawiający dopuści cewnik z balonem 3 ml?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 11, pozycja 12-16**

Czy Zamawiający dopuści cewnik z balonem 5-10 ml?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 11, pozycja 10-16**

Czy Zamawiający dopuści cewnik Foley'a z lateksową zastawką lub z plastikową zastawką?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 11, pozycja 19**

Czy Zamawiający dopuści cewnik wewnętrzny Nelaton w rozmiarach CH6,CH8,CH10?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 11, pozycja 24**

Czy Zamawiający dopuści zestaw do lewatywy z drenem zakończonym atraumatycznym otworem oraz dodatkowym otworem bocznym, bez sztywnej kanki?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 11, pozycje 27, 28**

Czy Zamawiający wydzieli wskazane pozycje do osobnego pakietu? Pozwoli to na złożenie konkurencyjnej cenowo oferty?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl) e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 31.10.2019r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na zakup i dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku  
Sprawa SAG ZP-14/2019**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2018r. poz. 1986 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

Czy Zamawiający dopuści cewnik Foley dwudrożny lateksowy pokryty silikonem o rozmiarze balonu:

- 6Fr- balon 1-5 ml
- 10Fr- balon 3-5ml
- 14Fr- balon 15-30ml
- 16Fr, 18Fr, 20Fr, 22Fr- balon 30-50 ml

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 10-16 z Zadania nr 11 i stworzy osobny pakiet.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl) e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 31.10.2019r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na zakup i dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku  
Sprawa SAG ZP-14/2019**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2018r. poz. 1986 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Zadanie 10, pozycja 2:** Czy Zamawiający dopuści filtr oddechowy wirusowo-bakteriobójczy z wymiennikiem ciepła i wilgoci jałowy dla dorosłych, z wkładem hydrofobowym z wymiennikiem ciepła i wilgoci j.u., objętość płynowa 150-1500 ml, przestrzeń martwa 40 ml, przezroczysta obudowa, port do kapnografii zamknięty zatyczką, czas działania do 24h?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 10, pozycja 4:** Czy Zamawiający dopuści maskę tlenową z nebulizatorem i z drenem o długości 2,1 m?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę**





POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 31.10.2019r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na zakup i dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku  
Sprawa SAG ZP-14/2019**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2018r. poz. 1986 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Dotyczy Zadania nr 10 poz. 2**

Czy Zamawiający dopuści filtr o objętości pływowej 150-1200 ml, spełniający pozostałe wymagania SIWZ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Dotyczy Zadania nr 10 poz. 4**

Czy Zamawiający dopuści maskę do tlenoterapii ciągłej w zestawie z przewodem tlenowym o długości 2.1 m, spełniający pozostałe wymagania SIWZ, tak jak obecnie stosowane u Zamawiającego?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę**

**Dotyczy Zadania nr 21 poz. 1**

Prosimy o wydzielenie w/w pozycji do osobnego Zadania, co umożliwi złożenie większej ilości konkurencyjnych cenowo ofert przetargowych.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ**

**Dotyczy Zadania nr 21 poz. 1**

Czy Zamawiający, mając na uwadze środki publiczne, którymi operuje, zasady zachowania uczciwej konkurencji, wyraża zgodę na zaproponowanie w powyższym zakresie konkurencyjnego czujnika wyprodukowanego w technologii równoważnej, o parametrach pomiaru nie gorszych niż oryginalne czujniki (które opisuje Zamawiający), czujnika jednopacjentowego do pomiaru saturacji pracującego w technologii zgodnej z Nellcor Oximax, bez historii zdarzeń, z rozszerzonym zakresem i dokładnością pomiaru saturacji tj. 70-100% +/-2 i 60-69% +/-3, bez funkcji identyfikacji, współpracujący ze wszystkimi urządzeniami oksymetrycznymi firmy Nellcor, dla pacjentów o masie ciała poniżej 3kg i powyżej 30kg, w postaci komfortowej piankowej opaski rzepowej, bezklejowej. Czujnik bez dodatkowych adapterów, przedłużaczy i złączek. Proponowane wyżej rozwiązanie jest obecnie stosowanych obecnie w wielu jednostkach służby zdrowia w naszym kraju bez żadnych zastrzeżeń, w tym w placówkach o najwyższym, trzecim stopniu referencyjności.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 31.10.2019r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na zakup i dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku  
Sprawa SAG ZP-14/2019**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2018r. poz. 1986 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Pytanie 1**

**Zadanie 24 (Czujniki saturacji do respiratorów i inkubatorów)**

Na polskim „rynku” jest kilku autoryzowanych dystrybutorów produktów firmy Masimo, oferujących oryginalne czujniki w technologii Masimo SET. Technologia Masimo SET - eliminacja sygnałów płynących z krwi żyłnej jest objęta prawem patentowym a jej podrabianie jest niezgodne z prawem.

W związku z tym, że zdarzają się sytuacje, iż inne firmy oferują zamienniki czujników w technologii Masimo SET, produkcji chińskiej, koreańskiej lub tureckiej dodatkowo produkty te nie są kompatybilne z urządzeniami firmy Masimo i z całą pewnością nie pracują w technologii Masimo SET a ich użycie może powodować błędy pomiaru jak również utratę gwarancji urządzenia.

Czy w związku z tym, Zamawiający oczekuje zaoferowania czujników Masimo SET przez Autoryzowanego Dystrybutora, posiadającego autoryzowany serwis Masimo na terenie Polski?

**Odpowiedź: Zamawiający nie oczekuje**

**Pytanie 2**

**Zadanie 13 pozycja 1 (okularki do fototerapii)**

Prosimy Zamawiającego o wydzielenie z Zadania 13 pozycji 1 (okularki do fototerapii) i utworzenie nowego pakietu w celu zaproponowania atrakcyjnej oferty cenowej.

**Odpowiedź: zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie 3**

**Zadanie 13 Pozycja 1 (okularki do fototerapii)**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie okularków do fototerapii w rozmiarze M – 24-33 cm, pozostałe parametry zgodnie z SIWZ.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie 4**

**Zadanie 13 Pozycja 1 okularki do fototerapii)**

„Czy Zamawiający wymaga, aby Okularki do fototerapii, dedykowane były dla 1 pacjenta wykonane z delikatnego, opatentowanego materiału bez lateksu z dodatkową ochroną na oczy, zapewniającą 100% ochronę przeciwko promieniom UV, a wzór opaski na głowę zapewniał dotarcie światła stosowanego w fototerapii do głowy dziecka, Okularki o unikatowym kształcie litery Y, dzięki czemu idealnie dopasowują się do główki dziecka, zabezpiecza przed zsuwaniem, posiadające z przodu specjalne uchwyty pozwalające na ułożenie okularków na główce dziecka, okularki z jednej części materiału z zapiekiem na rzep na potylicy? Blokujące od 99,4 do 100% światła, potwierdzone badaniami.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 31.10.2019r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na zakup i dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku  
Sprawa SAG ZP-14/2019**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2018r. poz. 1986 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

1. Czy w związku z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 13.03.2015 w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz. U. z 2015, poz. 381), pkt 5.5 ppkt 2, który nakłada na dostawców obowiązek odpowiedniego przechowywania oraz transportu wyrobów medycznych, produktów leczniczych, Zamawiający będzie wymagał aby dostawy do siedziby Zamawiającego odbywały się odpowiednimi środkami transportu czyli pojazdami typu „izoterma”, które umożliwiają dopasowanie temperatury i wilgotności do wymogów przewożonego asortymentu, ustalonych przez producenta? W załączeniu przykładowe wytyczne producentów jak i dystrybutorów, odnośnie odpowiedniego transportu oraz przechowywania sprzętu medycznego.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga**

2. Czy Zamawiający oczekuje, aby dostawca zamówionego towaru (jego pracownik) pomagał przy rozładunku towaru w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz był obecny podczas sprawdzenia zgodności towaru z zamówieniem?

**Odpowiedź: Zamawiający nie oczekuje**

3. Czy Zamawiający oczekuje przedstawienia wykazu odpowiednio przystosowanych środków transportu, czyli pojazdów wyposażonych w zabudowy typu „izoterma” do realizacji zamówienia na dostawę wyrobów medycznych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 27.07.2016 r. poz. 1126 w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy?

**Odpowiedź: Zamawiający nie oczekuje**

4. Czy Zamawiający w zadaniu nr 1, w pozycji nr 10, dopuści do zaoferowania igły aspiracyjne w rozmiarze 1,2x38mm?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

5. Czy Zamawiający w zadaniu nr 1, w pozycji nr 13, dopuści do zaoferowania bezigłowy łącznik z poliwęglanu o maksymalnym przepływie 200ml/min i czasie utrzymania 24h?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

6. Czy Zamawiający w zadaniu nr 1, w pozycji nr 14-17, dopuści do zaoferowania strzykawki trzyczęściowe tłok wykonany z polietylenu, cylinder polipropylen, skala nominalna?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

7. Czy Zamawiający w zadaniu nr 1, w pozycji nr 24, 25, 26, dopuści do zaoferowania kaniule z portem bocznym w rozmiarach 18G 1,3x45mm przepływ 90ml/min, 20G 1,1x33mm przepływ 61ml/min, 22G 0,9x25mm przepływ 36ml/min ze standardowym portem bocznym zabezpieczonym koreczkiem?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

8. Czy Zamawiający w zadaniu nr 1, w pozycji nr 37, 38, 39, dopuści do zaoferowania kaniule bezpieczne z portem bocznym w rozmiarach 18G 1,3x45mm przepływ 90ml/min, 20G 1,1x33mm przepływ 61ml/min, 22G 0,9x25mm przepływ 36ml/min ze standardowym portem bocznym



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl) e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

zabezpieczonym koreczkiem, zastawką anty wypływową i dwoma paskami RTG?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

9. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wyłączenie z zadania nr 1, pozycji nr 40, 41, 42, 43 i utworzy oddzielny pakiet, dzięki czemu umożliwi przystąpienie do postępowania Wykonawców posiadających określony w pakiecie asortyment?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ**

10. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dołączenie do oferty w zadaniu nr 11, w pozycji nr 3, jako próbki 1 sztuki skalpela.? Żądana w SIWZ ilość próbek wydaje się być wygórowana z uwagi na fakt, iż w tej pozycji stanowi to 50% rocznego zapotrzebowania.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

11. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wyłączenie z zadania 12 poz. 2 i utworzenie z niej osobnego pakietu co umożliwi złożenie większej ilości konkurencyjnych ofert na pozostałe w zadaniu 12 pozycje.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 31.10.2019r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na zakup i dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku  
Sprawa SAG ZP-14/2019**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2018r. poz. 1986 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**1. Dotyczy Pakiet 3 poz. 1, 2**

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu oznakowania na opakowaniu jednostkowym kaniul braku lateksu i PCV. Ze względu na obowiązujące regulacje prawne producent nie ma obowiązku umieszczania sygnatur na opakowaniu jednostkowym. Produkty naszej firmy nie posiadają w swoim składzie lateksu i PCV, co jest potwierdzone w karcie technicznej wyrobu medycznego.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

**2. Dotyczy Pakiet 3 poz. 4**

Czy Zamawiający oczekuje kranika z przedłużeniem 7 cm posiadającego dodatkowy port iniekcyjny dający możliwość podaży leków, w razie konieczności podczas infuzji, bez rozłączania systemu?

**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje**

**3. Dotyczy Pakiet 3 poz. 4**

Czy Zamawiający oczekuje kranika wykonanego z poliwęglanu, tworzywa odpornego na działanie tłuszczu i leków silnie działających, o przestrzeni martwej maksymalnie 0,8 ml?

**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje**

**4. Dotyczy Pakiet 3 poz. 1, 2, 3, 4**

Czy wszystkie produkty w pakiecie mają pochodzić od jednego producenta?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga ale dopuszcza**

**5. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na podanie ceny jednostkowej za 1 szt. wyrobów z dokładnością do 3 miejsc po przecinku?**

Zgodnie z orzeczeniem zespołu Arbitrów – sygn. akt UZP/ZO/0-2546/06 dopuszcza się podawanie cen z dokładnością do trzech a nawet czterech miejsc po przecinku, dla wyrobów masowych, wówczas cena jednostkowa jest elementem kalkulacyjnym ceny wynikowej, a nie ceną transakcyjną.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

**6. Czy Zamawiający wyrazi zgodę by zamówienia, które wpłyną do Dostawcy po godzinie 14:00 były traktowane jak przesłane następnego dnia roboczego o godzinie 8:00 rano? Wszystkie zamówienia są realizowane niezwłocznie, jednakże wymagają zorganizowania procesu logistycznego, tak aby można było dotrzymać terminu dostawy wskazanego w umowie.**

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**





POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl) e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 04.11.2019r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na zakup i dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku  
Sprawa SAG ZP-14/2019**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2018r. poz. 1986 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Dotyczy pakietu 10, poz. 2.**

Prosimy o dopuszczenie - Filtr oddechowy mechaniczny z wymiennikiem ciepła i wilgoci, mikrobiologicznie czysty, wyposażony w hydrofobowy filtr membranowy typu HEPA, powlekany szkłem spiekany, o skuteczności filtracji bakteryjno - wirusowej 99,9999% oraz piankowy wymiennik ciepła i wilgoci o skuteczności nawilżania 34,2 mgH<sub>2</sub>O/L złącza proste o średnicy 22M/15F, 22F/15M, zaopatrzony w port kapno pod kątem 45 stopni, waga 40 g, objętość wewnętrzna 55 ml, zakres objętości oddechowej 300-1500 ml, opór przepływu nie większy niż 1,33 cmH<sub>2</sub>O przy 30L/min , wolny od lateksu i PVC, czas stosowania 24 godz.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl) e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 04.11.2019r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na zakup i dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku  
Sprawa SAG ZP-14/2019**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2018r. poz. 1986 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Zadanie nr 13**

Czy Zamawiający, celem zwiększenia konkurencyjności ofert, wydzieli z pakietu okulkarki do fototerapii które stanowią odmienne przeznaczenie od pozostałych wyrobów medycznych tego zadania, co może mieć wpływ na oferowaną cenę?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie nr 13**

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania produkt alternatywny do opisanego w specyfikacji, tj. okulkarki do fototerapii dla noworodków, jednocześnie, jednopacjentowe (do wielokrotnego użytku przez jednego pacjenta), wykonane z materiału nie zawierającego lateksu, hypoalergiczne, dobrze przylegające wielopunktowo do skóry na zasadzie bioadhezji, bezklejowe, które dzięki zajęciu jedynie okolic wokół oczu umożliwiają w łatwy sposób ich zakładanie i zdejmowanie, bez konieczności rozłączania bądź przemieszczania używanych akcesoriów medycznych. Wykonanie okulkarek gwarantuje szczelne ich przyleganie, nie przemieszczają się, nawet podczas zabiegów leczniczych i pielęgnacyjnych.

Dostępne w trzech rozmiarach, wg. potrzeb Zamawiającego: Rozmiar

0: 90 x 38,5 mm ( najmniejsze noworodki/ wcześniaki),

rozm. 20-30 cm Rozmiar 1 110 x 47 mm ( noworodki o drobnej budowie główki),

rozm. 25-35 cm Rozmiar 2 130 x 60 mm ( wielkość główki - typowa); rozm. 30-40 cm,

Każda sztuka pakowana pojedynczo z oznakowaniem rozmiaru.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 04.11.2019r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na zakup i dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku  
Sprawa SAG ZP-14/2019**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2018r. poz. 1986 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Zadanie 3**

**Poz. 4**

1/ Czy Zamawiający oczekuje, aby kranik trójdrożny był wykonany z poliamidu?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 4**

**Poz. 3**

1/ Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie filtra mechanicznego o 100% skuteczności p/bakteryjnej i p/wirusowej w środowisku wilgotnym i płynach, walidowany w kierunku Mycobacterium Tuberculosis, Staphylococcus aureus, Hepatitis C i HIV, z funkcją wymiennika ciepła i wilgoci, z wbudowaną hydrofilną warstwą celulozową, przestrzeni martwej 35 ml, oporach przepływu 3,6 cm H<sub>2</sub>O przy przepływie 60 l/min, medium filtracyjne z włókien ceramicznych, hydrofobowe, harmonijkowe, waga 26 g, filtr ze złączem prostym, sterylizowany radiacyjnie, z portem kapno z zatyczką na uwięzi, z możliwością stosowania do 24 godzin.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

2/ Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie klinicznie alternatywnego rozwiązania w postaci filtra elektrostatyczny o skuteczności przeciwbakteryjnej 99,9999 %, p/wirusowej 99,99 %, z wymiennikiem ciepła i wilgoci, poziom nawilżania 33 mg H<sub>2</sub>O/l przy VT=500 ml, medium filtracyjne hydrofobowe, przestrzeń martwa 77 ml, opory przepływu 2,3 cm H<sub>2</sub>O przy przepływie 60 l/min, objętość oddechowa Vt 300-1000 ml, waga 24 g, filtr ze złączem prostym, z portem kapno z zatyczką na uwięzi, instrukcja dostępna w opakowaniu zbiorczym.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

3/ Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie filtra mechanicznego o skuteczności filtracji p/bakteryjnej  $\geq 99,9999\%$ , p/wirusowej  $\geq 99,9999\%$ , skuteczności filtracyjnej względem NaCl  $\geq 99,764\%$ , z membrana hydrofobową, mechaniczną, masie filtra 49 g, przestrzeni martwej 96 ml, oporze przepływu 2,5 cm H<sub>2</sub>O przy 60 L/min, zakresie Vt 300-1500 ml, poziomie nawilżania 34 mg H<sub>2</sub>O przy Vt 500 ml, czasie stosowania do 24 godzin, z portem kapno, filtr jałowy w opakowaniu pojedynczym.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 10**

**Poz. 1**

1/ Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie czy wymaga aby maski anestetyczne były kompatybilne ze środowiskiem MRI?

**Odpowiedź: Zamawiający nie posiada pracowni MRI**



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

### Poz. 2

1/ Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie filtra oddechowego bakteryjno-wirusowego, mikrobiologicznie czystego, z wkładem hydrofobowym z wymiennikiem ciepła i wilgoci, j.u., objętość oddechowa Vt 120-750 ml, przestrzeń martwa 34 ml, filtr ze złączem prostym, z portem kapno z zatyczką na uwięzi, czas działania 24 h.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

### Poz. 3

1/ Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie czy wymaga zestawu do nebulizacji ciągłej bez szkodliwych substancji: DEHP i BPA potwierdzonych na oryginalnym opakowaniu producenta?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

2/ Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie czy zestaw ma umożliwiać podłączenie do urządzeń wymagających łączników standardowych i/lub gwintowanych?

**Odpowiedź: Łącznik standardowy**

### Poz. 4

1/ Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie maski tlenowej z nebulizatorem i drenem o dł. 210cm spełniających pozostałe wymagania SIWZ.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

2/ Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie czy wymaga nebulizatora o następujących parametrach: przeciętna średnica cząsteczek aerozolu (MMAD) 2,21  $\mu\text{m}$  (+/- 0,07  $\mu\text{m}$ ), frakcja respirabilna (cząsteczki <5  $\mu\text{m}$ ) - 79,7% (+/- 1,7%) - potwierdzonych w badaniach producenta?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

### Zadanie 11

#### Poz. 4

1/ Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie aparatu do precyzyjnej infuzji grawitacyjnej wykonanego z PCV bez DEHP, spełniającego pozostałe parametry SIWZ.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

#### Poz. 12-16

1/ Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie cewnika z balonem o pojemności 5-10ml, reszta parametrów zgodna z SIWZ.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

#### Poz. 17

1/ Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie, czy z uwagi na specyfikę asortymentu i długi czas stosowania, cewniki do karmienia mają być bezpiecznie stosowane do 4 tygodni z potwierdzeniem fabrycznie nadrukowaną przez producenta informacją na opakowaniu?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

2/ Czy cewniki do karmienia mają być skalowane co 1 cm, co umożliwia precyzyjną aplikację i określenie dokładnej głębokości położenia cewnika?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

3/ Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie, czy cewniki do karmienia mają być wykonane z PCV, niezawierającego ftalanów (z fabrycznie nadrukowaną informacją na opakowaniu jednostkowym)?



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

### **Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

#### **Zadanie 8**

##### **Poz. 2**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rękawic chirurgicznych o grubości średniej na palcu wynoszącej 0,20 mm, wewnętrzne pokrycie polimerowe. Długość rękawicy min. 290 mm, wartość protein lateksu < 50 µg/g. Pozostałe zgodnie z SIWZ.

### **Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

##### **Poz. 3**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rękawic o długości min. 480 mm, poziom protein lateksowych <50 ug/g rękawicy, AQL ≤1,5. Pozostałe zgodnie z SIWZ.

### **Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

##### **Poz. 4**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rękawic z syntetyczną powłoką polimerową, powierzchnia zewnętrzna mikroteksturowana (antypoślizgowa). Grubość na palcu : 0,22±0,01 mm, na dłoni: 0,20±0,01 mm. Opakowanie jednostkowe podwójne, hermetyczne: zewnętrzne foliowe podciśnieniowe z listkiem w kształcie V i dodatkowym tłoczeniem ułatwiającymi otwieranie, wewnątrz papierowe.

### **Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

##### **Poz. 5**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rękawic mikroteksturowanych z dodatkową teksturą na końcach palców. Grubość na palcu – 0,13 mm; na dłoni 0,11 mm, AQL 1,5. Opakowanie zewnętrzne folia-folia, wewnętrzne papierowe. Pozostałe zgodnie z SIWZ.

### **Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

##### **Poz. 6**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rękawic o grubości na palcu – 0,23 mm, na dłoni – 0,20 mm. Pozostałe zgodnie z SIWZ.

### **Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

##### **Poz. 7**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rękawic diagnostyczno-ochronnych, nitrylowych, bezpydrowych, o przedłużonym mankiecie do procedur najwyższego ryzyka. Powierzchnia mikroteksturowana z dodatkową teksturą na końcach palców. Kształt uniwersalny pasujący na prawą i lewą dłoń. Mankiet zakończony równomiernie rolowanym brzegiem, zapobiegającym samo zwijaniu się rękawicy. Odporne na działanie substancji chemicznych oraz leków cytostatycznych. Rękawice w kolorze niebieskim, AQL < 1,5 (fabrycznie naniesiona informacja na opakowaniu). Grubość (pojedyncza ścianka; mm) palec: min. 0,12 mm, dłoń: min. 0,08 mm, mankiet: min. 0,05 mm. Długość rękawicy wg EN 455-2 min. 300 mm (fabrycznie naniesiona informacja na opakowaniu) Siła zrywania przed/po starzeniu min. 8,7 N / 9,6 N (potwierdzona raportem jednostki notyfikowanej) Opakowanie max. 100 szt. Rozmiary XS - XL, oznaczone minimum na 5-ciu ściankach dyspensera.





POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Klasa I zgodnie z Dyrektywą o Wyrobach Medycznych 93/42/EEC

Kategoria III zgodnie z Dyrektywą 89/686/EEC / Regulacją (EU) 2016/425 dla Środka Ochrony Osobistej

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Zadanie 15**

**Poz. 1**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie wkładów workowych jednorazowego użytku do ssaka marki Medline na wydzielinę, z trwale dołączoną pokrywą o spłaszczonym kształcie (do pojemnika na aparacie anestetycznym lub inkubatorze). Wkład posiada 4 porty o różnych średnicach: do akcesoriów, do tandemów, do pacjenta z łącznikiem „L” i zastawką antyzwrotną, do podciśnienia z filtrem antybakteryjnym i zastawką mechaniczną. 1000 ml i 1500ml (pojemność do wyboru Zamawiającego)

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Poz. 1**

Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie czy wymaga aby port do podciśnienia wyposażony w zastawkę mechaniczną (typu „pływak”), a port pacjenta w zastawkę antyzwrotną, która zapobiega przyskaniu płynów i uwalnianiu aerozoli. Dzięki wymienionym zabezpieczeniom jest to system w pełni zamknięty.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Poz. 1**

Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie czy wymaga aby port do podciśnienia wyposażony w zastawkę mechaniczną (typu „pływak”), a port pacjenta w zastawkę antyzwrotną, która zapobiega przyskaniu płynów i uwalnianiu aerozoli. Dzięki wymienionym zabezpieczeniom jest to system w pełni zamknięty.

**Pytanie powtórzone, odpowiedź jak wyżej**

**Poz. 2**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie torby do wydobywania narządów o pojemności 250 ml

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Poz. 3**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie torby do wydobywania narządów o pojemności 580 ml

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Poz. 4**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie pojemników wielorazowego użytku na wkłady workowe o okrągłym przekroju i płaskim spodzie umożliwiającym bezpieczne i stabilne postawienie pojemnika. Wykonane z przezroczystego, bardzo trwałego tworzywa ze skalą pomiarową, wyposażony w zintegrowany zaczep do mocowania do wózka. Pojemność: 1000 ml

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

---

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl) e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

---

### **Poz. 5**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie pojemników wielorazowego użytku na wkłady workowe o okrągłym przekroju i płaskim spodzie umożliwiającym bezpieczne i stabilne postawienie pojemnika. Wykonane z przezroczystego, bardzo trwałego tworzywa ze skalą pomiarową, wyposażony w zintegrowany zaczep do mocowania do wózka. Pojemność: 1500 ml

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

### **Poz. 6**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie stalowych uchwytów, dopasowanych do pojemników 1000 i 1500 ml.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 04.11.2019r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na zakup i dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku  
Sprawa SAG ZP-14/2019**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2018r. poz. 1986 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Pytanie 1 do Zadania nr 18 – Układy oddechowe dla noworodków, czapeczki, maski**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do pozycji nr 1 układu doi Infant Flow o poniższych parametrach.

Układ oddechowy do aparatu Infant Flow SiPAP z generatorem mocowanym na zaczepie kołyskowym, przeznaczony dla noworodków i wcześniaków. Układ kompatybilny z aparatem Infant Flow SiPAP oraz nawilżaczem typu MR850 ARU.

Skład zestawu:

UKŁAD - Jednorazowy, noworodkowy układ oddechowy: ramię podgrzewane, kompatybilne z markami popularnych nawilżaczy używanych na oddziałach szpitalnych. Odcinek podgrzewany wdechowy o długości 140 cm, (odcinek przedłużający ramię wdechowe do inkubatora – długość 30 cm), dren ciśnieniowy o długości 180 cm.

Układ zawierający spiralny przewód grzałki, pomagający redukować kondensację i sprzyja idealnemu nawilżeniu podawanego gazu. Lekki i elastyczny materiał, z którego wykonane są rury zapewnia prawidłowe, wysokowydajne ogrzewanie. Komora z automatycznym poborem wody o pojemności 245 ml. Komora wyposażona w zintegrowany zawór odpowietrzający, komora posiadająca dwa płytki kontrolujące prawidłowy poziom wody w komorze oraz zapobiegające przedostaniu się wody do układu pacjenta. Komora przeznaczona do użytku przez 14 dni, posiadająca datę ważności na opakowaniu.

Dodatkowo pragniemy poinformować iż jony srebra jest to tylko chwyt marketingowy, jony srebra w żaden sposób nie wydłużają okresu czystości mikrobiologicznej. Wymóg jonów srebra jest tylko wyłącznie zabiegiem marketingowym nie mającym medycznego uzasadnienia. A nasze układy przeznaczone są do użycia przez okres 30 dni.

Układ wraz z komorą zalecany przez producenta aparatu Infant Flow.

Przy stosowaniu innych układów producent nie gwarantuje poprawnego działania urządzenia Infant Flow, Układy i generatory nieoryginalne nie posiadają potwierdzenia producenta – firmy CareFusion - do stosowania łącznie z aparatem Infant Flow SiPAP w zakresie pracy oddechowej, jaka musi wykonać noworodek. Z obserwacji wiemy, że praca oddechowa jest większa niż w układach oryginalnych, a to powoduje zmniejszenie grupy dzieci, u których system Infant Flow może być stosowany.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie 2 do Zadania nr 18 – Układy oddechowe dla noworodków, czapeczki, maski**

Zwracamy się z prośbą o wydzielenie z ww. pakietu dwóch ostatnich pozycji tj. Filtr do inkubatorów ATOM 2100G, Filtr do inkubatorów ATOM (hybryda) – filtry te nie mają nic wspólnego z urządzeniem Infant Flow do którego dedykowane są wszystkie pozostałe pozycje z pakietu. 1-6.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 04.11.2019r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na zakup i dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku  
Sprawa SAG ZP-14/2019**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2018r. poz. 1986 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Dotyczy Zadania nr 14:**

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę się na wyłączenie rękawów papierowo-foliowych do sterylizacji (poz. 1 - 6) oraz utworzenie odrębnego pakietu? Podzielenie pakietu umożliwiłoby większej ilości oferentom złożenie ofert atrakcyjnych pod względem ceny, walorów funkcjonalno-użytkowych oraz jakości. Racjonalność wydatkowania publicznych pieniędzy powinno być dla Zamawiającego priorytetem, zaś umożliwienie złożenia ofert różnym firmom pozwoli Zamawiającemu na dokonanie wyboru oferty zgodnej z SIWZ i najkorzystniejszej cenowo.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, Zgodnie z SIWZ**

2. Czy Zamawiający w poz. 1 dopuści do oceny rękaw papierowo-foliowy z fałdą o szerokości 300mmx70mmx100m w miejsce rękawa o szerokości 300mmx60mmx100m?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 04.11.2019r.

**Dotyczy: Postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego  
na zakup i dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku  
Sprawa SAG ZP-14/2019**

Zgodnie z art. 38 ust. 2 w powiązaniu z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2018r. poz. 1986 ze zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

Dotyczy: pytania do postępowania – SAG ZP – 14/2019

1. Czy Zamawiający w Zadaniu nr 1 poz. 17. wymaga jak w pozycjach powyżej (14, 15 i 16), strzykawki wykonanej z polipropylenu?

**Odpowiedź: Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia wymagał strzykawki wykonanej z polipropylenu lub polietylenu**

2. Czy Zamawiający w Zadaniu nr 1 poz. 14. dopuści wycenę za 100 sztuk, opakowania a'50 sztuk?

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ**