



Zespół Opieki Zdrowotnej
w Busku-Zdroju

Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju
ul. Bohaterów Warszawy 67
28-100 Busko- Zdrój

tel. centrala 41 378 24 01
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467
e-mail: sekretariat@zoz.busko.com.pl
strona internetowa: www.szpitalbusko.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości
Laureat XVI edycji ŚNJ w kategorii
organizacji publicznych
- ochrona zdrowia

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/11/2022

Busko – Zdrój, dnia 29 marca 2022 r.

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, którego przedmiotem jest **dostawa jednorazowego sprzętu medycznego oraz płynów do hemodiafiltracji Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku –Zdroju** z zachowaniem zasad określonych ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2021 r. poz. 1129 ze zm.), *Ogłoszenie o zamówieniu ukazało się w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 21.03.2022 r., numer ogłoszenia 2022/BZP 00092570/01.*

Odpowiedzi na zapytania nr 1

Do wszystkich Wykonawców:

Zamawiający udziela odpowiedzi na zapytania Wykonawców do w/w przetargu.

1. Pytanie nr 1 dotyczy Załącznika nr 7 poz. 1, poz.2

Czy zamawiający dopuści zaoferowanie produktu:

Cewnik dwuświatłowy, wysokoprzepływowo (High Flow) z termoplastycznego poliuretanu Tecoflex z ramionami prostymi lub zagiętymi o średnicy 11 Fr i i długościach:

dla pozycji 1 – długość 20 cm

dla pozycji 2 – długość 15 cm?

Charakterystyka cewnika:

- termoplastyczny poliuretan Tecoflex
- radiocieniujący szaft cewnika
- końcówka bez bocznych otworów zmniejszająca ryzyko powstawania zakrzepu
- przednie otwory zmniejszające ryzyko powstawania zakrzepów
- obrotowy pierścień do szycia pozwalający uniknąć podrażnienia skóry
- zacisk bezpieczeństwa z zabezpieczeniami bocznymi chroniącymi rurkę końcówki przed wyslizgnięciem się
- wskaźniki wypełnienia, rozmiar i długość
- kompatybilny z MRI
- odporna na odkształcenia prowadnica „J” z wysoką zawartością tytanu zapewniająca wyjątkowo wysoką elastyczność i odporność na odkształcenia , dodatkowy komfort zapewnia powłoka z PTFE, która gwarantuje gładką powierzchnię i najwyższy poślizg
- igła wprowadzająca 18G
- rozszerzadło
- nasadki iniekcyjne Luer Lock
- wyprodukowany w Niemczech

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

2. Pytanie nr 2 dotyczy SWZ

W związku z faktem, iż Zamawiający w ww. postępowaniu oczekuje zaoferowania wyrobów medycznych, co do których producenci określili specjalne warunki magazynowania i transportu), prosimy o wyjaśnienie czy i w jaki sposób Zamawiający będzie sprawdzał czy zakupiony produkt był magazynowany i transportowany z zachowaniem wymaganych warunków. Pragniemy nadmienić, że zgodnie z nowym rozporządzeniem unijnym (UE) 2017/745 (rozporządzenie MDR) to na dystrybutorze sprzętu medycznego spoczywa obowiązek magazynowania i transportu



Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju
ul. Bohaterów Warszawy 67
28-100 Busko- Zdrój
tel. centrala 41 378 24 01
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467
e-mail: sekretariat@zoz.busko.com.pl
strona internetowa: www.szpitalbusko.pl



Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/11/2022 zgodnie z warunkami określonymi przez producenta. Nieprzestrzeganie tych warunków rodzi dla Zamawiającego ryzyko użytkowania uszkodzonych w transporcie produktów.

Odpowiedź: Na wykonawcy spoczywa obowiązek przestrzegania warunków przechowywania i transportu zgodnie z wymogami określonymi przez producenta.

3. Pytanie nr 3 dotyczy SWZ

Czy na okoliczność spełnienia warunków transportu określonych w rozporządzeniu unijnym (UE) 2017/745, art. 14, pkt 3 (rozporządzenie MDR) Zamawiający wymaga przedstawienia wykazu odpowiednich środków transportu tj. samochodów z zabudową typu izoterma z możliwością rejestracji i wydruku temperatury?

Odpowiedź: Na wykonawcy spoczywa obowiązek przestrzegania warunków przechowywania i transportu zgodnie z wymogami określonymi przez producenta.

4. Pytanie nr 4 dotyczy SWZ

Czy na okoliczność spełnienia warunków transportu określonych w rozporządzeniu unijnym (UE) 2017/745, art. 14, pkt 3 (rozporządzenie MDR) Zamawiający wyklucza możliwość wykonywania dostaw za pomocą standardowej usługi kurierskiej bez możliwości rejestracji i wydruku temperatury?

Odpowiedź: Na wykonawcy spoczywa obowiązek przestrzegania warunków przechowywania i transportu zgodnie z wymogami określonymi przez producenta.

5. Pytanie nr 5 dotyczy Załącznika nr nr 3 pozycja 1, 2

Czy Zamawiający dopuści w przedmiocie zamówienia (pakiet nr 3, pozycje: 1,2): pieluchomajtek dla dorosłych wyposażonych w barierki wewnętrzne skierowane do wewnątrz produktu? Barierki boczne wraz z falbankami bocznymi są głównym elementem idealnego dopasowania produktu do ciała pacjenta. Powinny znajdować się w pachwinach, aby w jak największym stopniu uszczelnić miejsce krocza przed wyciekami. Falbanki wewnętrzne skierowane do wewnątrz tworzą natomiast dodatkowe zabezpieczenie przy obfitych mikcjach pacjenta, dochodzących nawet do 300 ml przy jednorazowym oddaniu moczu. Podczas napełniania pieluchomajtki moczem, falbanki boczne skierowane do wewnątrz unoszą się, tworząc rynne, która kieruje mocz do centralnej części wkładu chłonnego, gdzie ulega szybszej absorpcji. Taki system mocowania falbanek jest stosowany przez większość producentów, gdyż zapewnia lepszą ochronę przed wyciekaniem w porównaniu z falbankami skierowanymi na zewnątrz produktu?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

6. Pytanie nr 6 dotyczy Załącznika nr 3 pozycja 1, 2

Czy Zamawiający wymaga w przedmiocie zamówienia (pakiet nr 3, pozycje: 1,2): pieluchomajtek dla dorosłych posiadających co najmniej jeden ściągacz taliowy? Zastosowanie w pieluchomajtkie minimum jednego ściągacza taliowego, pozwala na idealne dopasowanie produktu do ciała pacjenta, co wpływa na komfort osoby potrzebującej pomocy. Dopasowanie produktu przekłada się na brak wycieków zawartości pieluchomajtki, co przekłada się na komfort pracy personelu: zmniejszenie czasu pracy przy jednym pacjencie, zmniejszenie ilości zmian produktu na NTM oraz pozwala zaoszczędzić koszty związane z usługami prania pościeli. Mamy świadomość oraz informację, że w ostatnim czasie na rynku pojawiły się produkty chłonne, które są rekomendowane dla osób z ciężkim NTM, a w praktyce są to tylko odpowiedniki imitujące produkty o najwyższych standardach (obniżony poziom chłonności, brak ściągacza taliowego, brak wyraźnego wskaźnika chłonności). Posiadamy również informację z Instytucji, które zgodziły się na dostawę tego rodzaju produktów, że produkty te w żaden sposób nie sprawdzają się w



Zespół Opieki Zdrowotnej
w Busku-Zdroju

Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju
ul. Bohaterów Warszawy 67
28-100 Busko- Zdrój
tel. centrala 41 378 24 01
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467
e-mail: sekretariat@zoz.busko.com.pl
strona internetowa: www.szpitalbusko.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości
Laureat XVI edycji SNJ w kategorii
organizacji publicznych
- ochrona zdrowia

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/11/2022 warunkach szpitalnych. Brak odpowiedniego poziomu chłonności oraz podstawowych systemów zabezpieczeń uniemożliwia skuteczne zabezpieczenie chorego.

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

7. Pytanie nr 7 dotyczy Załącznika 3 pozycja 1, 2

Czy Zamawiający pisząc „posiadające włókninowy system dystrybucji cieczy, przyspieszający wchłanianie i dystrybucję cieczy wewnątrz wkładu chłonnego” dopuszcza w przedmiocie zamówienia (pakiet nr 3, pozycje: 1,2): pieluchomajtki posiadające system szybkiego wchłaniania (Feel Dry, EDS, lub inny), który umożliwi maksymalnie szybkie wchłanianie moczu do środka produktu oraz utrzymuje wilgoć z dala od skóry pacjenta? Należy podkreślić, że powyższe rozwiązanie technologiczne charakteryzują produkty o wysokich standardach jakościowych i zapewniają pacjentom maksymalną ochronę. Dodatkowo korzystnie wpływają na finanse Zamawiającego, gdyż ograniczają zużycie produktów chłonnych jak również ilość prania pościeli.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

8. Pytanie nr 8 dotyczy Załącznika nr 3 pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści w przedmiocie zamówienia (pakiet nr 3, pozycja 1): pieluchomajtki w rozmiarze M o rekomendowanym minimalnym obwodzie w pasie/biodrach 73cm i maksymalnym obwodzie aż 130cm?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

9. Pytanie nr 9 dotyczy Załącznika nr 3 pozycja 2

Czy Zamawiający dopuści w przedmiocie zamówienia (pakiet nr 3, pozycja 2): pieluchomajtki w rozmiarze L o rekomendowanym minimalnym obwodzie w pasie/biodrach 92cm i maksymalnym obwodzie aż 160cm?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

10. Pytanie nr 10 dotyczy Załącznika nr 3 pozycja 3, 4, 5, 6

Czy Zamawiający dopuści w przedmiocie zamówienia (pakiet nr 3; pozycje: 3,4,5,6): majtki chłonne o chłonności co najmniej 1010ml, pozbawione wskaźnika chłonności, spełniające pozostałe wymogi SIWZ? Te rozwiązanie jest charakterystycznym elementem pieluchomajtek, które są stosowane przy ciężkim nietrzymaniu moczu, gdzie personel medyczny musi decydować o tym, czy dany produkt jest do zmiany. Majtki chłonne są rekomendowane dla osób mobilnych i świadomych, które przeprowadzają tzw. "trening toaletowy" i same kontrolują wypełnienie produktu - wskaźnik chłonności nie jest dla nich w żadnym stopniu przydatny. Należy również nadmienić, że zbiór wymagań zawartych w SWZ dopuszcza tylko produkty (Seni) jednego producenta (TZMO) na rynku polskim. Takie działanie jest niezgodne z PZP, gdyż uniemożliwia uczciwą konkurencję. Z Naszych doświadczeń wynika, że takie działanie, powoduje, iż finalna oferta jest wyższa o około 30% od oferty na te same produkty, ale w sytuacji, gdy są dopuszczeni inni wykonawcy. Taka sytuacja negatywnie wpływa na budżet finansowy Zamawiającego.?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

11. Pytanie nr 11 dotyczy Załącznika nr 1 poz. 1

Czy Zamawiający dopuści rurkę intubacyjną z niewielką zawartością ftalanów, bezpieczną dla pacjentów?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

12. Pytanie nr 12 dotyczy Załącznika nr 1, pozycja 2, 3



Zespół Opieki Zdrowotnej
w Busku-Zdroju

Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju
ul. Bohaterów Warszawy 67
28-100 Busko- Zdrój

tel. centrala 41 378 24 01
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467
e-mail: sekretariat@zoz.busko.com.pl
strona internetowa: www.szpitalbusko.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości
Laureat XVI edycji ŚNJ w kategorii
organizacji publicznych
– ochrona zdrowia

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/11/2022

Czy Zamawiający dopuści rurkę tracheostomijną niesilikonowaną?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

13. Pytanie nr 13 dotyczy Załącznika nr 1 poz. 3

Czy Zamawiający dopuści rurkę tracheostomijną ze stałym szyldem?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

14. Pytanie nr 14 dotyczy Załącznika nr 1 poz. 3

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu posiadania znacznika głębokości wprowadzania?

Odpowiedź: Zamawiający nie odstępuje od wymogu posiadania znacznika głębokości wprowadzania.

15. Pytanie nr 15 dotyczy Załącznika nr 1 poz. 5

Czy Zamawiający dopuści mikrobiologicznie czystą opaskę do rurki tracheostomijnej?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

16. Pytanie nr 16 dotyczy Załącznika nr 1 poz. 6

Czy Zamawiający dopuści jednorazową prowadnicę?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

17. Pytanie nr 17 dotyczy Załącznika nr 12 Wzór umowy

Czy w razie braku możliwości lub istotnych trudności w dostarczeniu wyrobów zaofertowanych w ofercie wykonawca będzie mógł dostarczać zamienniki o nie gorszych parametrach i w takiej samej cenie?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę - w § 8 Załącznika nr 12 wzór umowy określił dopuszczenia zmiany sposobu wykonania przedmiotu zamówienia (modyfikacja zakresu świadczenia).

18. Pytanie nr 18 dotyczy Załącznika nr 12 Wzór umowy

Czy Zamawiający zgadza się na wydłużenie godzin dostawy do godz. 15.00 ?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

19. Pytanie nr 19 dotyczy Załącznika nr 12 Wzór umowy

Czy Zamawiający zgodzi się, aby termin uregulowania zapłaty był uważany się dzień, w którym należność wpłynie na konto Wykonawcy?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Z poważaniem
Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku – Zdroju
mgr Grzegorz Lasak

DIKRETOR
Grzegorz Lasak