



Dział Zamówień Publicznych

Grodzisk Mazowiecki; 25.05.2016 r.

SPSSZ – V / 123 / 2016

Wg rozdzielnika

Dot. postępowania na dostawę materiałów opatrunkowych.

(Nr sprawy SPSSZ/19/D/16)

Dotyczy projektu umowy:

1. Jaki procent ilości wyrobów określonej w umowie zostanie przez Zamawiającego na pewno zamówiony? Odpowiedź na powyższe pytanie jest niezbędna do kalkulacji oferowanej ceny.

Odpowiedź :Zamawiający nie jest w stanie określić % ilości zamawianej ilości wyrobów.

2. Czy Zamawiający zgadza się zapisać możliwość zmiany cen w przypadku przekraczającej 3% zmiany średniego kursu NBP walut EUR lub USD w stosunku do kursu z dnia zawarcia umowy oraz w przypadku gdy suma miesięcznych wskaźników cen i usług konsumpcyjnych opublikowanych przez Prezesa GUS za okres od dnia zawarcia umowy przekroczy 3%?

Odpowiedź : Pozostają w mocy zapisy SIWZ.

3. Czy Zamawiający zgodzi się na zmianę zapisu §7 punkt 1, aby określenie „opóźnienia” zostało zastąpione określeniem „zwłoka”?

Odpowiedź : TAK, Zamawiający wyraża zgodę na taki zapis.

PAKIET 20

POZ. 2,3 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie Hemostatyk powierzchniowy wykonany z oczyszczonej żelatyny wieprzowej. Okres wchłaniania 3-4 tygodni. czas hemostazy od 5 do 10 minut od nałożenia na krwawiącą błonę śluzową. Z możliwością użycia w polu operacyjnym : brak kruszenia się, rozpadania przy aplikacji, zachowujący wymiary, kształty, właściwości w kontakcie z krwią, szczelnie przylegający i łączący się z krwawiącą tkanką.

Odpowiedź : NIE.

PAKIET 25

POZ. 1, 2 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie Wchłaniany jałowy hemostatyk powierzchniowy ze 100% nieregenerowanej, oksydowanej celulozy w formie gazy (wykonanej z naturalnej celulozy) o działaniu bakteriobójczym, potwierdzonym badaniami In vitro. Niskie pH 2,7 – 3,5 w kontakcie z krwią hamujące rozwój szczepów MRSA, MRSE, PPSP, VRE, E.Coli. Ulega całkowitej biodegradacji w ciągu maksymalnie 8 dni. Czas umożliwiający hemostazę: 1-2 minuty.

Odpowiedź : NIE.

POZ. 3, 4 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie Wchłaniany jałowy hemostatyk powierzchniowy ze 100% nieregenerowanej, oksydowanej celulozy w postaci wielowarstwowej włókniny (pochodzenia roślinnego) o działaniu bakteriobójczym , potwierdzonym badaniami In vitro. Niskie pH 2,7 – 3,5 w kontakcie z krwią hamujące rozwój

szczepów MRSA, MRSE, PPSP, VRE, E.Coli. Okres wchłaniania 6-8 dni. Czas umożliwiający hemostazę: do 2 minut.

Odpowiedź : NIE.

POZ. 4 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie Wchłaniany jałowy hemostatyk rozmiar 5 cm x 10 cm

Odpowiedź : NIE.

SIWZ Rozdz. 3.1 pkt. 10

Prosimy o sprecyzowanie wymagań. Czy w przypadku braku próbek w sytuacji, kiedy kryterium oceny ofert jest cena oraz termin dostawy, oferta będzie odrzucona?

Odpowiedź : NIE, dotyczy pakietów: Pakiet 1 – 9, 14 – 17, 19 – 24, 26 – 30, 32 - 33

Czy w takiej sytuacji jest możliwość uzupełnienia próbki na wezwanie Zamawiającego?

Odpowiedź : TAK.

Pakiet 25

Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od wymogu potwierdzenia działania bakteriobójczego przeciwko szczepom bakterii MRSA, MRSE, VRE, PRSP badaniami klinicznymi in vivo. Wprowadzenie takiego wymogu preferuje produkt konkretnego producenta, co stoi w sprzeczności z zasadami wyrażonymi w art. 7, 29 i 30 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (z późn. zm.).

Odpowiedź : NIE.

Pakiet 25 poz. 3

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie hemostatyku w rozmiarze 2,6 x 5,1 cm. Różnica 0,1 mm nie powoduje zmian w użytkowaniu i nie wpływa na jakość hemostatyku. Pozostałe parametry bez zmian.

Odpowiedź : TAK.

Projekt umowy- § 7

Prosimy o odniesienie kary umownej, o której mowa w § 7 do wartości netto towarów niedostarczonych w terminie.

Odpowiedź : Pozostają w mocy zapisy SIWZ.

Projekt umowy- § 9 ust. 2

Prosimy o wydłużenie terminu załatwienia reklamacji do 7 dni. Termin 5 dni jest trudny do dochowania z uwagi na charakter procedur reklamacyjnych – przed uznaniem reklamacji istnieje konieczność zbadania towaru pod kątem jej zasadności. Pozostawienie zapisu w obecnym brzmieniu może budzić wątpliwości co do jego skuteczności w świetle obowiązujących przepisów prawa (świadczenie niemożliwe – zgodnie z art. 387 § 1 kodeksu cywilnego umowa o świadczenie niemożliwe jest nieważna).

Odpowiedź : NIE, pozostają w mocy zapisy SIWZ.

Dotyczy SIWZ, Rozdział II - próbki

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o odstąpienie od wymogu złożenia próbek do pakietu nr 27. Swą prośbę motywujemy tym, że kryterium oceny ofert w w/w pakiecie rangą nie jest jakość wyrobu, a tylko cena i czas dostawy.

Odpowiedź : NIE.

Pakiet nr 1 – Paski do zamykania ran.

Pozycja 1. – czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania hypoalergicznym przyklejnych pasków do zamykania ran w rozmiarze 6 mm x 76 mm.

Pozycja 2. – czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania hypoalergicznym przyklejnych pasków do zamykania ran w rozmiarze 6 mm x 101 mm.

Pozycja 3. – czy Zamawiający dopuści możliwość zaferowania hypoalergicznych przyklepnych pasków do zamykania ran w rozmiarze 12 mm x 101 mm.

Odpowiedź : TAK, dotyczy poz. 1; 2; 3

Pakiet nr 7 – materiały opatrunkowe, gazowe z nitką kontrastującą w promieniach RTG.

Pozycja 3. – czy Zamawiający dopuści możliwość zaferowania tupferów jałowych wielkości orzecha włoskiego z nitką RTG wykonanych z gazy 20 nitkowej o wymiarach 13 x 13 cm pakowanych a ‘ 10 szt.

Odpowiedź : TAK.

Lub

Pozycja 3. – czy Zamawiający dopuści możliwość zaferowania tupferów jałowych wielkości śliwki z nitką RTG wykonanych z gazy 20 nitkowej o wymiarach 20 x 20 cm pakowanych a ‘ 10 szt.

Odpowiedź : NIE.

Pakiet nr 8 – serwety operacyjne gazowe.

Pozycja 1, 2. – czy Zamawiający dopuści możliwość zaferowania jałowych serwet operacyjnych sterylizowanych tlenkiem etylenu.

Odpowiedź : TAK.

Pakiet nr 11 – plastry 2

Pozycja 1, 2. – czy Zamawiający dopuści możliwość zaferowania przyklepców chirurgicznych z włókniny zgodnych z opisem przedmiotu zamówienia pokrytych hypoalergicznym klejem z syntetycznego kauczuku.

Odpowiedź : TAK.

Pakiet nr 12 – plastry 3

Pozycja 1,2. – czy Zamawiający dopuści możliwość zaferowania plastrów włókninowych z opatrunkiem zgodnych z opisem przedmiotu zamówienia pokrytych hypoalergicznym klejem z syntetycznego kauczuku.

Odpowiedź : TAK.

Pakiet nr 18 – opaski gipsowe.

Pozycja 1. – czy Zamawiający dopuści możliwość zaferowania opaski gipsowej o wymiarach 6cm x 2m z odpowiednim przeliczeniem zamawianych ilości.

Odpowiedź : TAK.

Pakiet nr 19 – materiały opatrunkowe różne.

Pozycja 3. – czy Zamawiający dopuści możliwość zaferowania siatkowego rękawa opatrunkowego o dużych oczkach o szerokości 6,5cm.

Odpowiedź : TAK.

Pozycja 2 - 4. – czy Zamawiający dopuści możliwość zaferowania siatkowego rękawa opatrunkowego o długości 25m w stanie rozciągniętym lub 11,6m w stanie nierozciągniętym z odpowiednim przeliczeniem zamawianych ilości.

Odpowiedź : Zgodnie z zapisem SIWZ.

Pytanie nr 1

Pragniemy zwrócić się z pytaniem czy Zamawiający odstąpi od wymogu zaferowania wyrobów sterylizowanych wyłącznie w parze wodnej i dopuści wyroby sterylizowane innymi, dopuszczonymi prawem walidowanymi metodami sterylizacji, które zgodnie z SIWZ spełniają normy tzw. opatrunków inwazyjnych oraz chirurgicznych.

Bardzo wiele wyrobów medycznych sterylizowanych tą metodą używanych jest na blokach operacyjnych, gdzie mają bezpośredni kontakt z ciałem pacjenta (narzędzia, obłożenia operacyjne, i tp.) – nie ma w związku z tym przeciwwskazań.

Chcielibyśmy nadmienić, że najważniejszym uregulowaniem prawnym, dotyczącym sterylizacji wyrobów medycznych jest - poza Dyrektywą 93/42/EEC - norma europejska EN 556-1 z grudnia 2002 roku „Sterylizacja wyrobów medycznych. Wymagania dotyczące wyrobów medycznych określanych jako STERYLNE. Część 1. Wymagania dotyczące finalnie sterylizowanych wyrobów medycznych” (PKN, Warszawa 2002 r.)

W punkcie 1 normy określającym jej zakres umieszczono uwagę :

„Zgodnie z postanowieniami dyrektywy(-yw) UE odnoszącej się do wyrobów medycznych, dopuszcza się określenie wyrobu medycznego jako STERYLNY tylko wówczas, kiedy zastosowano zwalidowany proces sterylizacji. Wymagania dotyczące walidacji i rutynowej kontroli procesów sterylizacji wyrobu medycznego podano w EN ISO 11135-1:2007, EN ISO 11137-1:2006, EN ISO 17665-1:2006, EN 14160 i EN 14937”.

Normy dotyczą odpowiednio : EN ISO 11135-1:2007 – sterylizacja tlenkiem etylenu, EN ISO 11137-1:2006- sterylizacja radiacyjna, EN ISO 17665-1:2006 – sterylizacja parą wodną w nadciśnieniu.

Z zapisu tego już na wstępie jasno wynika fakt, że ustawodawca dopuścił wszystkie dostępne metody sterylizacji jako równoważne w procesie wytworzenia wyrobu medycznego określonego jako STERYLNY pod warunkiem, że jest to proces w pełni zwalidowany.

W części 4 normy EN 556 punkt 4.1 określającego wymagania określono:

„ Aby finalnie wysterylizowany wyrób medyczny można było określić jako STERYLNY, teoretyczne prawdopodobieństwo znalezienia na/w nim zdolnych do życia drobnoustrojów powinno wynosić 1×10^{-6} lub być mniejsze.”

W uwadze 1 do punktu 4.2 zapisano:

„ Dowodem na to, że wyrób medyczny jest sterylny są:

- I. pierwsza i kolejne walidacje procesu sterylizacji, wykazujące akceptowalność procesu, oraz
- II. informacje otrzymane podczas rutynowych kontroli i monitorowania, które wykazują, że zwalidowany proces został zastosowany w praktyce.”

Zarówno z przytoczonych w tym miejscu zapisów normy EN 556-1, jak również pozostałych jej uregulowań w żadnym stopniu i w żadnym miejscu nie wynika, że jakiegokolwiek wyroby medyczne powinny być sterylizowane tylko jedną określoną metodą. Jedynym wymaganiem w stosunku do wszystkich dopuszczonych metod sterylizacji jest dokonanie pełnej i powtarzanej walidacji procesu sterylizacji, bez względu na to, jaki czynnik sterylizujący został użyty w procesie produkcji wyrobu medycznego, określonego jako STERYLNY.

W przytoczonej normie EN 556-1 powołano zapisy normy EN 14937 – Sterylizacja produktów stosowanych w ochronie zdrowia. Ogólne wymagania dotyczące charakterystyki czynnika sterylizującego oraz opracowania, walidacji i rutynowej kontroli sterylizacji wyrobów medycznych.

Zakres niniejszej normy określa ogólne wymagania dotyczące charakterystyki czynnika sterylizującego oraz odnośnie do opracowania, walidacji i rutynowej kontroli procesu sterylizacji wyrobów medycznych.

W żadnej z części dotyczącej definicji produktu przeznaczonego do sterylizacji (część 7), czynnika sterylizującego (część 5), procesu sterylizacji (część 8) nie ma konkretnych wskazań na określoną metodę sterylizacji, nie ma również mowy o wyróżnieniu którejkolwiek metody w stosunku do pozostałych.

Zapisy normy w części 5 nakładają konieczność doboru czynnika sterylizującego w zależności od jego wpływu podczas ekspozycji na fizyczne i chemiczne właściwości sterylizowanych materiałów, oraz ich bezpieczeństwo biologiczne.

Zgodnie z tymi postanowieniami nie powinno się stosować np. pary wodnej w nadciśnieniu do sterylizacji materiałów termolabilnych ze względu właśnie na temperaturę czynnika w czasie ekspozycji i możliwość ich uszkodzenia, nie mówi się jednak nic o wyborze konkretnej metody sterylizacji w stosunku do konkretnych materiałów, a wybór tej metody i ocenę jej wpływu na materiał sterylizowany powierza się producentowi lub podmiotowi dokonującemu sterylizacji.

Bardzo ważnym z punktu widzenia naszych rozważań, jest zapis punktu 5.3.6 Załącznika E do normy:

„ jeżeli w ocenie ryzyka zagrożenia zdrowia przeprowadzanej zgodnie z 8.7 stwierdza się pozostałości czynnika sterylizującego, dla którego mają być ustalone akceptowalne granice, to zaleca się aby definicja procesu miała na celu minimalizację obecności takich pozostałości na lub w wyrobie, w momencie osiągnięcia wyspecyfikowanych wymagań dla sterylności. Dodatkowo, aby osiągnąć określone granice, może zająć potrzeba zdefiniowania postępowania poprocesowego w celu dalszego zredukowania poziomu pozostałości. Jeżeli wymagane jest postępowanie poprocesowe, to jest ono definiowane i walidowane jako część procesu sterylizacji.”

Z przytoczonych zapisów norm EN 556-1 i EN ISO 14937 bezspornie wynika, że brak jest jakichkolwiek podstaw do faworyzowania konkretnej metody sterylizacji wyrobów medycznych.

Podmioty stosujące argumentację, mającą potwierdzić konieczność stosowania sterylizacji parowej w odniesieniu do wyrobów gazowych, przytaczają zapisy punktu 76 Aneksu 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 października 2006 w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Wytwarzania (Dz.U. z 2006 r. Nr 194 poz. 1436 „sterylizacja tlenkiem etylenu powinna być stosowana tylko wówczas, gdy inne metody nie są możliwe do zastosowania”

W tej argumentacji pominięte zostały dwa bardzo ważne czynniki:

1. ciąg dalszy brzmienia punktu 76:” Walidacja procesu powinna wykazać, że gaz nie działa szkodliwie na produkt a warunki i czas odgazowywania pozwalają na usunięcie pozostałości gazu oraz produktów reakcji do ustalonych, dopuszczalnych limitów dla danego materiału lub produktu”
2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia cytowane powyżej zostało opracowane na podstawie Ustawy Prawo Farmaceutyczne i dotyczy produktów leczniczych, a nie wyrobów medycznych – a takimi są wyroby gazowe jałowe.

Wypełnienie zapisów norm prawnych, dotyczących sterylizacji wyrobów medycznych jest prawnym obowiązkiem wytwórcy danego wyrobu medycznego.

Spełnienie tych norm, stanowiących o bezwzględnym bezpieczeństwie stosowania sterylnego wyrobu medycznego, potwierdzone zostaje przez wytwórcę umieszczeniem znaku bezpieczeństwa wyrobu medycznego CE.

Fakt ten, po powołaniu odpowiednich norm, zostaje każdorazowo potwierdzony przez wytwórcę w Deklaracji Zgodności, potwierdzonej i zbadanej w przypadku wyrobów sterylnych przez jednostkę notyfikowaną, wydającą Certyfikat CE dla danego sterylnego wyrobu medycznego. Brak więc podstaw do twierdzenia, że dany wyrób sterylizowany konkretną metodą sterylizacyjną jest bezpieczniejszy czy w jakimkolwiek stopniu „lepszy” od innego wyrobu.

Odpowiedź : Dopuszczamy parę wodną i tlenek etylenu.

Pytanie nr 2 – dotyczy Pakietu nr 7 poz. 1,2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie nr 7 poz. 1,2 kompresów jałowych 16-warstwowych, spełniających pozostałe wymagania zawarte w SIWZ?

Odpowiedź : Dopuszczamy.

Pytanie nr 3 – dotyczy Pakietu nr 8 poz. 1,2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie nr 8 poz. 1,2 serwet gazowych z elementem RTG i tasiemką, spełniających pozostałe wymagania zawarte w SIWZ?

Przytaczany "element RTG" to nic innego, jak taśma poliestrowa wszyta w brzeg serwety, kontrastująca w promieniach RTG, koloru niebieskiego - zastępuje ona nitkę RTG, a jej zastosowanie jest coraz powszechniej stosowane na blokach operacyjnych.

Odpowiedź : TAK.

Pytanie nr 5 – dotyczy Pakietu nr 8 poz. 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie nr 8 poz. 2 serwety gazowej wstępnie pranej?

Odpowiedź : TAK.

Pytanie nr 6 – dotyczy Pakietu nr 28

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie nr 28 poz. gazy niejałowej bielonej bezchlorowo, spełniającej pozostałe wymagania zawarte w SIWZ?

Odpowiedź : Dopuszczamy.

Pakiet 13 poz. 1

Ze względu na wysoki koszt próbek zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o zmniejszenie ilość do 1 sztuki?

Odpowiedź : NIE.

Zwracamy się do Zamawiającego o wyjaśnienie czy nie zaszła omyłka w opisie rozmiaru mianowicie 5,1-6 cm x 7, 6-8 cm?

Odpowiedź : 5,1 – 6 cm x 7,6 - 8 cm

Pakiet 13 poz. 2

Ze względu na wysoki koszt próbek zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o zmniejszenie ilość do 1 sztuki?

Odpowiedź : NIE.

Pakiet 13 poz. 3

Ze względu na wysoki koszt próbek zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o zmniejszenie ilość do 1 sztuki?

Odpowiedź : TAK.

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie do zaoferowania opatrunku w rozmiarze 10x12 cm?

Odpowiedź : NIE.

Pakiet 13 poz. 4

Ze względu na wysoki koszt próbek zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o zmniejszenie ilość do 1 sztuki?

Odpowiedź : NIE.

Pakiet nr 32- opatrunki hydrożelowe 2

Czy Zamawiający w pakiecie nr 32 pozycja nr 2 wymaga sterylnych opatrunków hydrożelowych do natychmiastowego zastosowania nakładanych bezpośrednio na ranę, które po nałożeniu na oparzone miejsce chłodzą je, łagodzą ból i chronią przed zanieczyszczeniem ran. Po zastosowaniu na poparzone miejsce opatrunki można wielokrotnie zdejmować tak by kontrolować stan rany - opatrunek nie przykleja się do poparzonej powierzchni. Ponadto opatrunki nie zamazują obrazu rany. Opatrunki przeznaczone są do wszystkich oparzeń termicznych bez względu na ich stopień. Może być używany na każdej głębokości rany oparzeniowej: powierzchniowej, częściowej, częściowo głębokiej i na całej grubości. Zgodne są z pH ludzkiej skóry. Opatrunki mają formę materiału bazowego z naniesionym półpłynnym żelem. Żel oparty jest na bazie wodnej, przez co z łatwością rozpuszcza się w wodzie i ulega całkowitej biodegradacji. Jest on całkowicie nieszkodliwy dla błon śluzowych i ma działanie bakteriostatyczne. Opatrunek zawiera kwas hialuronowy, bez parabenów. Opatrunki są łatwe w transporcie, przechowywaniu i użyciu. Można je składować w temperaturze -5/+35°C.

Odpowiedź : Zgodnie z SIWZ.

Pozycja nr 1

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaferowania żelu hydrożelowego, schładzającego, w butelce z dozownikiem o pojemności 50ml?

Odpowiedź : TAK.

Pozycja nr 2

Czy Zamawiający dopuści możliwość zaferowania sterylnego opatrunku hydrożelowego ranekowego na twarz o rozmiarze 30 cm x 40 cm, który **jest standardowym opatrunkiem przeznaczonym do oparzeń twarzy**, ze względu na swój rozmiar pokrywa delikatną skórę uszu, które są najbardziej narażone na oparzenia oraz szyję chroniąc tętnice. Zaferowane wymiary opatrunków hydrożelowych są standardowymi wymiarami tego typu asortymentu. Dopuszczenie w/w zmian nie wpływa na wartość funkcjonalno-użytkową opatrunków.

Odpowiedź : TAK.

Pakiet 8 poz. 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z Pakietu nr 8 pozycji 2 i utworzenie odrębnego Pakietu np. 8a, co umożliwi udział w postępowaniu większej liczbie Wykonawców, a Zamawiającemu uzyskanie atrakcyjnej oferty cenowej?

Odpowiedź : NIE.

Pakiet 22 poz. 1

Czy Zamawiający dopuści w Pakiecie 22 w pozycji 1 opatrunek o wymiarach 5cm x 7cm – pozostałe parametry bez zmian?

Odpowiedź : TAK.

Pakiet 22 poz. 2

Czy Zamawiający dopuści w Pakiecie 22 w pozycji 2 opatrunek o wymiarach 8cm x 10cm – pozostałe parametry bez zmian?

Odpowiedź : NIE.

Pakiet 30

Czy w Pakiecie nr 30 zamawiający miał na myśli gazę jałową 13-nitkową czy 17-nitkową?

Odpowiedź : Jak w siwz.

Pakiet 19

Czy w Pakiecie nr 19 Zamawiający miał na myśli chustę trójkątną tkaninową czy włókninową?

Odpowiedź : Jak w siwz bez oznaczeń materiału.

Pakiet 20 poz. 2, 3

1. Czy Zamawiający dopuści do postępowania opatrunkiem **Woundclot™** oparty na technologii siatki hemostatycznej otrzymanej w wyniku nieutleniającej reakcji chemicznej wykorzystującej celulozę do budowania zaawansowanych grup funkcyjnych stosowany na **obfite krwawienia**, który zapobiega dysocjacji w kontakcie z krwią, co wpływa na stabilność skrzepu nie wymagający mocnego ucisku i chroniący przed Stenozą. Zdolność do absorpcji płynów w kontakcie z krwią wynosi 2500% jego własnej wagi. Pełna bio-przyswajalność w czasie nie dłuższym niż 7 dni.

Odpowiedź : NIE.

2. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na produkt pakowany w kartonie, które zawiera 20 saszetek (saszetka zawiera 2 opatrunki o wym. 5 cm x 5 cm) z przeliczeniem zamawianej ilości?

Odpowiedź : NIE.

3. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 2 i 3 z pakietu 20 i stworzy osobny pakiet dla tych pozycji?

Odpowiedź : NIE.

Pakiet 23 poz. 5

Z uwagi wycofanie opatrunku „Versiva” z obrotu wyrobami medycznego przez producenta tj. firmę Convatec, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie równoważnego opatrunku przylepnego – Aquacel Foam w rozmiarze 12,5cm x 12,5cm.

Odpowiedź : TAK.

Pakiet 23 poz. 6

Z uwagi wycofanie opatrunku „Versiva” z obrotu wyrobami medycznego przez producenta tj. firmę Convatec, prosimy Zamawiającego o dopuszczenie równoważnego opatrunku przylepnego na kość krzyżową – Aquacel Foam 16,9cm x 20cm.

Odpowiedź : TAK.

Pakiet 13, poz. 1

Czy Zamawiający wydzieli pozycję z pakietu i utworzy osobny pakiet na opatrunek włókninowy? Podział pakietu zwiększy konkurencyjność postępowania, umożliwi również złożenie ofert większej liczbie wykonawców a Państwu pozyskanie rzeczywiście korzystnych ofert jakościowych i cenowych.

Odpowiedź : NIE.

Pakiet 13, poz. 2

Czy Zamawiający wydzieli pozycję z pakietu? Podział pakietu zwiększy konkurencyjność postępowania, umożliwi również złożenie ofert większej liczbie wykonawców a Państwu pozyskanie rzeczywiście korzystnych ofert jakościowych i cenowych.

Odpowiedź : NIE.

Pakiet 13, poz. 2

Czy Zamawiający dopuści opatrunek w rozmiarze 9 cm x 11 cm. Pozostałe parametry zgodnie z SIWZ.

Odpowiedź : NIE.

Pakiet 18. Poz. 1

Czy Zamawiający dopuści opaskę gipsową o czasie wiązania 2-4 min, w rozmiarze 5 cm x 2,7m.

Odpowiedź : NIE.

Pakiet 18. Poz. 2

Czy Zamawiający dopuści opaskę gipsową o czasie wiązania 2-4 min, w rozmiarze 10 cm x 2,7 m.

Odpowiedź : NIE.

Pakiet 18. Poz. 3

Czy Zamawiający dopuści opaskę gipsową o czasie wiązania 2-4 min, w rozmiarze 15 cm x 2,7 m.

Odpowiedź : NIE.

Pakiet 18. Poz. 4

Czy Zamawiający dopuści opaskę gipsową o czasie wiązania 2-4 min, w rozmiarze 20 cm x 2,7 m.

Odpowiedź : NIE.

Pakiet 22, poz. 1-5

Proszę o doprecyzowanie czy Zamawiający miał na myśli opatrunek na rany pooperacyjne.

Odpowiedź : Zgodnie z siwz.

Pakiet 22, poz. 1

Czy Zamawiający dopuści sterylny, hypoalergiczny włókninowy opatrunek wyspowy, rozmiar 5 cm x 7,5 cm.

Odpowiedź : TAK.

Pakiet 22, poz. 2

Czy Zamawiający dopuści sterylny, hypoalergiczny włókninowy opatrunek wyspowy, rozmiar 10 cm x 10 cm.

Odpowiedź : NIE.

Pakiet 22, poz. 3

Czy Zamawiający dopuści sterylny, hypoalergiczny włókninowy opatrunek wyspowy, rozmiar 10 cm x 10 cm.

Odpowiedź : NIE.

Pakiet 22, poz. 4

Czy Zamawiający dopuści sterylny, hypoalergiczny włókninowy opatrunek wyspowy, rozmiar 10 cm x 15 cm.

Odpowiedź : NIE.

Pakiet 31, poz. 1

Czy Zamawiający dopuści opatrunki uciskowe w rozmiarze 38 x 72 mm, część chłonna wykonana z celulozy 18 x 18 mm. Pozostałe parametry zgodnie z SIWZ.

Odpowiedź : Zgodnie z siwz.

Pakiet 10

Czy Zamawiający w zakresie pakietu nr 10, dopuści złożenie oferty z przylepcami o długości nieznacznie większej od wymaganej w SIWZ tj. 10m dla poz. 1-4, spełniającymi pozostałe wymagania z SIWZ?

Odpowiedź : TAK ale bez przeliczania ilości.

Pakiet 14

Czy Zamawiający, w zakresie pakietu nr 14, dopuści złożenie oferty ze sterylnymi foliami chirurgicznymi poliuretanowymi o wymiarach 40x27cm (pow. klejąca 27x24cm) dla poz. 1, 68x40cm (pow. klejąca 60x34cm) dla poz. 2 oraz 80x68cm (pow. klejąca 80x53cm) dla poz. 3?

Odpowiedź : Zgodnie z siwz.

Pakiet 22

Czy Zamawiający, w zakresie pakietu nr 22, dopuści złożenie oferty z opatrunkami o wymiarach 9x5cm dla poz. 2, 9x10cm dla poz. 3, 9x15cm dla poz. 4 oraz 9x20cm dla poz. 5, spełniającymi pozostałe wymagania z SIWZ?

Odpowiedź : Zgodnie z siwz.

.....
podpis