



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hołogi
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
tel. (0-61) 44-27-300; fax. (0-61) 44-22-152
e-mail: spzoz18@post.pl, www.szpital-nowytomysl.pl

NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



SPZOZ_NT/SA/ZP/14/14

Nowy Tomyśl, dn. 22.10.2014r.

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**
imienia doktora Kazimierza Hołogi
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
REGON 639820004 NIP 788-17-50-689
TEL. 061 4427300, FAX. 061 4422152
30-00361

**Uczestnicy postępowania
przetargowego**

WYJAŚNIENIA ZAMAWIAJĄCEGO DOTYCZĄCE TREŚCI SIWZ

Sprawa dotyczy:

Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na dzierżawę aparatu do hemofiltracji wraz z dostawą płynów i materiałów do terapii nerkozastępczych.

W odpowiedzi na otrzymane zapytania, dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest „**dzierżawa aparatu do hemofiltracji wraz z dostawą płynów i materiałów do terapii nerkozastępczych**”, zawartych w piśmie Wykonawcy przesłanym faksem w dniu 22.10.2014r., Zamawiający działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2013r., poz. 907 ze zm.) udziela następujących wyjaśnień:

Zestaw pytań z dnia 22.10.2014r. :

1. Czy Zamawiający będzie wymagał, aby zasilanie akumulatora było przez minimum 30 minut?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zgodnie z SIWZ.

2. Czy Zamawiający dopuści w pkt. 14 aparaty z jednym systemem grzewczym zapewniającym całkowity komfort termiczny dla pacjenta, ponieważ pierwotny zapis wskazuje na konkretnego Producenta?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wymaga niezależnego podgrzewania płynu substytucyjnego i dializacyjnego, co umożliwia większą precyzję i pewność uzyskania żądanej temperatury płynów.

3. Czy Zamawiający dopuści aparat z 3 wagami z dokładnością 1g?

Odpowiedź Zamawiającego:

Wykonawca nie doprecyzował o jakie wagi chodzi, stąd Zamawiający nie dopuszcza.

4. Czy Zamawiający będzie wymagał regulacji temperatury w zakresie 35-40 °C?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

5. Czy Zamawiający dopuści aparaty z wydajnością pompy krwi w zakresie od 0 do 450ml/min?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający dopuszcza.

6. Wymiana filtra w trakcie zabiegu niesie szereg niebezpieczeństw dla pacjenta. Czy wobec tego Zamawiający dopuści system niepreferujący takiego rozwiązania?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wymaga możliwości bezpiecznej wymiany hemofiltru w trakcie zabiegu, co pozwala ograniczyć koszty prowadzonego zabiegu.

7. Czy Zamawiający w pkt. 15 dopuści prostą konstrukcję składającą się z 3 niezależnych wag: waga filtratu, waga substytutu/dializatu, waga cytrynianów?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie dopuszcza, wymaga możliwości precyzyjnego bilansowania grawimetrycznego indywidualnie dla płynu substytucyjnego i dializacyjnego.

8. Czy Zamawiający będzie wymagał, aby przepływ cytrynianów i wapnia był automatycznie sterowany w zależności od przepływu na pompie krwi?

Odpowiedź Zamawiającego:

Standardy prowadzenia zabiegów z regionalną antykoagulacją cytrynianową wymagają substytucji wapnia zależnej wprost od utraty wapnia do filtratu a nie od przepływu na pompie krwi. W związku z tym Zamawiający nie dopuszcza.

9. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na złożenie oferty przetargowej tylko na dzierżawę aparatu do terapii nerko zastępczych (hemofiltracji) bez oferowania zużywalnego sprzętu jednorazowego, co umożliwi złożenie konkurencyjnej oferty? Gwarantujemy dostarczenie płynów i akcesoriów jednorazowego użytku kompatybilnych z zaoferowany przez nas aparatem

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający nie dopuszcza.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hologu
w Nowym Tomyślu
mgr Janusz Nowak