

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY
UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W ŁÓDZI

☒ 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251
REGON: 472147559 NIP:728-22-46-128 KRS:0000149790
✉ poczta@csk.umed.pl 🌐 www.csk.umed.pl

Łódź, dn. 16.11.2020 r.

Wszyscy Wykonawcy

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.

Dostawy sprzętu jednorazowego dla Działu Perfuzji na potrzeby Bloku Operacyjnego Kliniki Kardiologii Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – Sprawa nr ZP/68/2020

Wyjaśnienia treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Działając w oparciu o art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (j.t. - Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.) Zamawiający udziela następujących odpowiedzi na zadane przez Wykonawców pytania:

Pytanie nr 1

Dotyczy: Pakiet nr 5

Ze względu na możliwość przedłożenia oferty konkurencyjnej (jakościowo i cenowo) w zakresie CAŁEGO ZADANIA NR 5 (czyli 7 pozycji asortymentowych), prosimy o dopuszczenie kaniul aortalnych:

- zakrzywionych 20/22/24 Fr - spełniających wszystkie warunki SIWZ o długościach do wyboru Zamawiającego 24cm – zgodnie z wymaganiami SIWZ oraz 33cm (dodatkowa korzyść).

Odpowiedź: TAK, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 2

Dotyczy: Pakiet nr 6, poz. 1

Prosimy o wydzielenie kaniul z pozycji 1 i utworzenie pakietu 6a z osobną kwotą wadium: k. żylna zbrojona z metalową końcówką, rozmiar 24Fr, spełniająca wszystkie warunki SIWZ, użytkowana z powodzeniem w kilkunastu placówkach kardiologii w Polsce. Pragniemy zaznaczyć, że kaniula ta jest tej samej jakości co kaniula opisana w SIWZ lecz o znacząco niższej cenie rynkowej.

Odpowiedź: NIE, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 3

Dotyczy: Pakiet nr 1, poz. 4

Prosimy o wydzielenie dyfuzora z pozycji 4 i utworzenie pakietu 1a z osobną kwotą wadium. Dyfuzor nasz spełnia kluczowe założenia SIWZ, ma długość 225cm, sekcja giętka hydrofobowa 40cm, linia posiada wbudowany filtr antybakteryjny. Przesyłamy zdjęcie pogładowe.

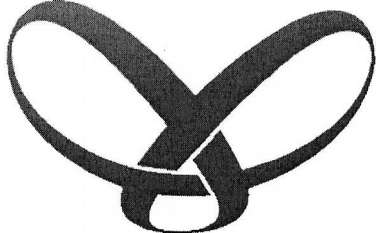


Dane teleadresowe placówek szpitala w Łodzi:

ul. Pomorska 251 (budynek A-3 IStomatologii) Tel. 42 675 75 00 Fax 42 678 93 68
ul. Pomorska 251 (budynek A-1 CKD) Tel. 42 201 41 00 Fax 42 201 41 01
ul. Czechosłowacka 8/10 (bud. B-1 Psychiatria) Tel. 42 675 72 72 Fax 42 679 17 80
ul. Pankiewicza 16 (ul. Sporna 36/50) Tel. 42 617 77 77 Fax 42 617 79 88

Misia Szpitala: „Nasze Leczenie Ukoj Cierpienie”





SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY
UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W ŁÓDZI

☒ 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251
REGON: 472147559 NIP: 728-22-46-128 KRS: 0000149790
✉ poczta@csk.umed.pl 🌐 www.csk.umed.pl

GAS DIFFUSER
Andocor gas diffuser is a medical device for intraoperative wound ventilation with CO₂ to prevent air embolism and bacteriological contamination during surgery. By creating a continuous flow of CO₂ in the intraoperative wound, air and bacteriological particles are removed.

WITH MALLEABLE TUBING

DETAILS	
Code	CAS225
Malleable section	40 cm
Length	225 cm
Qty/box	20 Pcs

SPECIAL CONFIGURATION
DOUBLE PACKED GAS DIFFUSER

DETAILS	
Code	CAS225CP
Malleable section	40 cm
Length	225 cm
Qty/box	20 Pcs

WITH FLEXIBLE TUBING

DETAILS	
Code	CAS225F
Flexible section	30 cm
Length	225 cm
Qty/box	20 Pcs

VERSION 06-20

Features & Benefits

- ✓ Innovative end-expiratory diffuser tip
- ✓ Hydrophobic diffuser tip prevents humidifier from white-out
- ✓ Bacterial filter
- ✓ Malleable section allows precise placement

Odpowiedź: NIE, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 4

Dotyczy: Pakiet nr 9

Zwracamy się do Zamawiającego o dopuszczenie adsorberów najwyższej jakości o WYŻSZYCH PARAMETRACH ADSORPCJI NIŻ TE PRZEDSTAWIONE W SIWZ. Prosimy o zaakceptowanie również poniższych parametrów:

1. KONTROLOWANA I SKUTECZNA ADSORBCJA WIELU SUBSTANCJI W TYM: cytokin, leków: m.in. Ticagrelor, salicylany, wzorców molekularnych PAMP związanych z elementami licznych drobnoustrojów chorobotwórczych, molekularnych struktur związanych z uszkodzeniem DAMP, wolnej hemoglobiny, mioglobiny, produktów przemiany materii (bilirubina, kwasy żółciowe, kwas moczowy)
2. W skład zestawu wchodzi:
 - adsorber o pojemności 350ml/250ml/150ml – dodatkowy wybór dla zamawiającego w zależności od wagi pacjenta
 - konektory podłączeniowe do krążenia pozaustrojowego
 - konektory z workiem do przepłukiwania adsorbera
 - dreny do CRRT i CPB do wyboru przez Zamawiającego
 - wraz dostawą na czas umowy Wykonawca dostarczy elastyczny, giętki uchwyt do adsorbera
3. Bardzo szybki czas adsorpcji od 120 do 160 min
4. Sterylność adsorbera min. 1 rok
5. Powierzchnia adsorbera o pojemności 350ml - minimum 68.000m²
6. Udokumentowana ilość adsorberów sprzedanych na rynku > 1,5 mln sztuk
7. Właściwości adsorpcyjne dla cząsteczek do min. 60 kDa
8. Powierzchnia adsorpcji w terapii hemoperfuzji : min. 800 m² /g, szybkość przepływu krwi 100-400 ml/min.

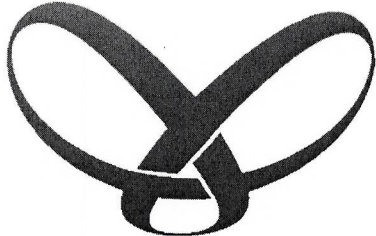


Dane teleadresowe placówek szpitala w Łodzi:

ul. Pomorska 251 (budynek A-3 IStomatologii) Tel. 42 675 75 00 Fax 42 678 93 68
ul. Pomorska 251 (budynek A-1 CKD) Tel. 42 201 41 00 Fax 42 201 41 01
ul. Czechostowicka 8/10 (bud. B-1 Psychiatria) Tel. 42 675 72 72 Fax 42 679 17 80
ul. Pankiewicza 16 (ul. Sporna 36/50) Tel. 42 617 77 77 Fax 42 617 79 88

Misia Szpitala: „Nasze Leczenie Ukoń Cierpienie”

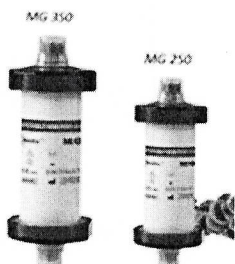




SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY
UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W ŁÓDZI

✉ 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251
REGON: 472147559 NIP:728-22-46-128 KRS:0000149790
✉ poczta@csk.umed.pl 🌐 www.csk.umed.pl

9. Opór przepływu wewnętrznego $\leq 4\text{kPa}$, Maksymalne natężenie przepływu $\leq 400\text{ml/min}$, Maksymalne ciśnienie $\leq 100\text{kPa}$
10. Sterylizacja parowa (121°C, 20min)
11. Pakowane po 10 szt.



Odpowiedź: NIE, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

W związku z udzielonymi odpowiedziami Zamawiający zwraca uwagę, aby w przypadku dopuszczenia innych parametrów bądź produktów niż określone w SIWZ, w Załączniku nr 2 – Formularzu asortymentowo-cenowym, zaznaczyć gwiazdką (*) daną pozycję w kolumnie „Opis przedmiotu zamówienia” i wpisać na kolorowo oferowany parametr oraz pod tabelą dot. danego pakietu opisać – „*-poz. Nr ... dokonano zmiany zgodnie z wyjaśnieniami Zamawiającego (z powołaniem odpowiedniego numeru odpowiedzi)”.

Dopuszczenie przez Zamawiającego możliwość zaoferowania konkretnego preparatu zamiennego/w innej postaci/innej ilości opakowań (zgodnie z powyższymi odpowiedziami) powoduje, że Wykonawcy mogą oferować postać pierwotną wpisaną do SIWZ jak i dopuszczoną niniejszymi odpowiedziami.

Powyższe odpowiedzi oraz modyfikacje stanowią integralną część SIWZ i są wiążące dla wszystkich Wykonawców.

Jednocześnie informujemy, że termin składania ofert ustalony na dzień 03.12.2020r. do godz. 09:00 pozostaje bez zmian. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 03.12.2020r. o godzinie 10:00.

Przewodniczący Komisji Przetargowej

Tomasz Miazek

INSPEKTOR
ds. Zamówień Publicznych
mgr Agnieszka Andrzejczak



Dane teleadresowe placówek szpitala w Łodzi:

ul. Pomorska 251 (budynek A-3 IStomatologii) Tel. 42 675 75 00 Fax 42 678 93 68
ul. Pomorska 251 (budynek A-1 CKD) Tel. 42 201 41 00 Fax 42 201 41 01
ul. Czechosłowacka 8/10 (bud. B-1 Psychiatria) Tel. 42 675 72 72 Fax 42 679 17 80
ul. Pankiewicza 16 (ul. Sporna 36/50) Tel. 42 617 77 77 Fax 42 617 79 88

Misia Szpitala: „Nasze Leczenie Ukoń Cierpienie”

