

Łódź, dn. 13.11.2020 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 7 poz. 2

Czy w pakiecie nr 7 w pozycji 2 Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie zestawu do wprowadzenia kaniul tętnicznych, w skład którego wchodzi:

- a. - Igła 18 Ga typu Seldingera
- b. - Rozszerzacz 8, 12, 16Fr
- c. - Prowadnica 0,38 cala o długości 100cm dla zestawu tętniczego
- d. - Strzykawka 5ml,

przy spełnieniu pozostałych parametrów wymaganych?

Odpowiedź: TAK, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 2

Dotyczy: Pakiet nr 4 poz. 1

Czy w pakiecie nr 4 poz. 1 „oksygenator membranowy do 8l przepływu z wbudowanym filtrem tętnicznym i twardym zbiornikiem kardiomotyjnym” nie doszło do pomyłki pisarskiej w tabeli z parametrami. W opisie jest „oksygenator membranowy w systemie zamkniętym z wbudowanym filtrem tętniczny” Czy nie powinno być „oksygenator membranowy w systemie otwartym z wbudowanym filtrem tętnicznym”?

**Odpowiedź: Zamawiający informuje, że w opisie powinno być: „w układzie otwartym”
Zamawiający modyfikuje treść Załącznika nr 2 – Formularz asortymentowo-cenowy**

Pytanie nr 3

Dotyczy: Pakiet nr 5 poz. 3

Czy Zamawiający w pakiecie nr 5 poz. 3 (kaniula żylna zbrojona dwustopniowa prosta bez łącznika) dopuści rozmiar 29/37 Fr, pozostałe parametry bez zmian?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 4

Dotyczy: Pakiet nr 7 poz. 1

Czy Zamawiający dopuści w pakiecie nr 7 w poz. 1 (kaniula tętnicza udowa) kaniule w rozmiarach 19Fr i 23Fr, pozostałe parametry bez zmian?

Odpowiedź: Nie, Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

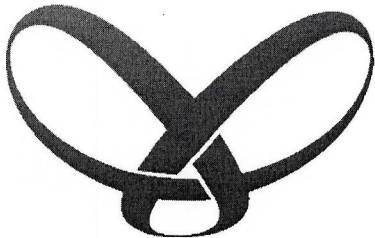


Dane teleadresowe placówek szpitala w Łodzi:

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”





Pytanie nr 5

Dotyczy: Pakiet nr 7 poz. 2

Czy Zamawiający dopuści w pakiecie nr 7 poz. 2 zestaw do przezskórnej kaniulacji żyły udowej o składzie:

- Prowadnik typu J 0,035" x 180 cm w osłonie
- Skalpel
- Igła 18G
- Rozszerzadła: 8, 12, 16, 20, 24 Fr.

Zestaw pakowany w sterylne opakowanie typu TYVEK

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 6

Dotyczy: Pakiet nr 2 poz. 2

Pytanie nr 1 do pakietu nr 2, pozycja nr 2.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie:

- oksygenatora o powierzchni wymiennika ciepła 0,4 m²;
- pułapki powietrznej na linii żyłnej o objętości 150 ml?

Pozostałe parametry zgodne z wymaganiami Zamawiającego.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 7

Dotyczy: Pakiet nr 5 poz. 1

Pytanie nr 2 do pakietu nr 5, pozycja nr 1.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie kaniul o długości 27,9 cm?

Pozostałe parametry zgodne z wymaganiami Zamawiającego.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 8

Dotyczy: Pakiet nr 5 poz. 5

Pytanie nr 3 do pakietu nr 5, pozycja nr 5.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie ssawek o długości 38,1 cm?

Pozostałe parametry zgodne z wymaganiami Zamawiającego.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 9

Dotyczy: Pakiet nr 6 poz. 3

Pytanie nr 4 do pakietu nr 6, pozycja nr 3.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie ssawek o długości 38,1 cm?

Pozostałe parametry zgodne z wymaganiami Zamawiającego.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

Pytanie nr 10

Dotyczy: Pakiet nr 6 poz. 12

Pytanie nr 5 do pakietu nr 6, pozycja nr 12.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie kaniul o długości 30,5 cm?

Pozostałe parametry zgodne z wymaganiami Zamawiającego.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza

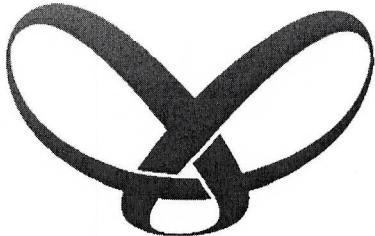


Dane teleadresowe placówek szpitala w Łodzi:

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 Łodzi

✉ 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

REGON: 472147559 NIP:728-22-46-128 KRS:0000149790

✉ poczta@csk.umed.pl 🌐 www.csk.umed.pl

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 produktu zamiennego (zgodnie z powyższymi odpowiedziami) powoduje, że Wykonawcy mogą oferować postać pierwotną wpisaną do SIWZ jak i dopuszczoną niniejszymi odpowiedziami.

Zamawiający modyfikuje treść Załącznika nr 2 – Formularz asortymentowo-cenowy, który zamieszcza na stronie internetowej szpitala: www.csk.umed.pl

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 Miązek

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 Ukoi Cierpienie”

