

Szczecin, dnia 07.11.2017 r.

TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora**
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat**
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług**
Medycznych i Marketingu
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień**
Publicznych
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-**
Prawny
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-**
Gospodarczy
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Płacowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS:** 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900**Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Poczta e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl**Znak sprawy: ZP/220/75/17**

Dotyczy: dostawy materiałów zużywalnych jednorazowego użytku oraz płynów do wykonywania ciągłych terapii nerkozastępczych wraz z dzierżawą urządzeń na potrzeby Klinik SPSK-2

Wyjaśnienie nr 1

W związku z wpłynięciem do Zamawiającego pytań dotyczących treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z art. 38 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

Wykonawca nr 1

Dotyczy: ZP/220/75/17 pakiet zbiorczy część B pozycje 1,3 składania ofert:
27.11.2017

1. Czy Zamawiający w pozycjach 1- 5 dopuści produkt Citra-HF-Pre™ stosowany w hemofiltracji w Pre-dylucji do wszystkich urządzeń CRRT zawierający w swoim składzie cytrynian sodu i elektrolity (Na 139,9; K 3,0; Mg 0,5; Cl 104,0; Glukoza 5,0; Cytrynian sodu 13,3 mmol/l) w opakowaniu 5000ml dostosowany do różnych rodzajów połączeń (nakładka typu luer-lock, igła typu spike, igła)?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zaoferowanie opisanych produktów ze względu na odmienny skład elektrolitowy od wymaganego.

2. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 1, 3 do osobnego pakietu?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie z zadania pozycji i tworzenia z nich odrębnych zadań. Wszystkie produkty opisane we wszystkich częściach zadania stanowią integralną całość.

Wykonawca nr 2

1. Dotyczy SIWZ rozdział II wzór umowy § 1 pkt.2a):
Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie, czy nie doszło do pomyłki edytorskiej w powyższym punkcie, gdyż postępowanie dotyczy dzierżawy urządzeń do wykonywania ciągłych terapii nerkozastępczych a nie „podgrzewaczy do nebulizacji cieplej w systemie zamkniętym”

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że doszło do omyłki pisarskiej. Prawidłowe brzmienie: urządzenia do wykonywania ciągłych terapii nerkozastępczych.

TELEFONY:**Centrala**
tel. 91 466 10 00**Sekretariat Dyrektora
oraz
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno –
Administracyjnych**
tel. 91 466 10 10
fax. 91 466 10 15**Sekretariat
Zastępcy Dyrektora
ds. Lecznictwa**
tel. 91 466 10 16**Główny Księgowy**
tel. 91 466 10 17**Naczelną Pielęgniarką**
tel. 91 466 10 18**Dział Sprzedaży Usług
Medycznych i Marketingu**
tel. 91 466 10 45**Dział Zamówień
Publicznych**
tel. 91 466 10 86**Dział Organizacyjno-
Prawny**
tel. 91 466 10 29**Dział Administracyjno-
Gospodarczy**
tel. 91 466 10 54**Dział Zaopatrzenia**
tel. 91 466 10 30
fax. 91 466 10 31**Dział Kadrowo-Płacowy**
tel. 91 466 10 39**Dział Techniczny**
tel. 91 466 10 70**KRS: 0000018427
NIP: 955-19-08-958
REGON: 000288900****Strona internetowa**
spsk2-szczecin.pl**Poczta e-mail**
spsk2@spsk2-szczecin.pl

2. Dotyczy załącznik nr 4 formularz cen jednostkowych pozycja 8:
Prosimy Zamawiającego o zgodę na zaoferowanie adsorberów o wymaganej charakterystyce w opakowaniach a 1 sztuka w miejsce opakowania a 6 sztuk.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie adsorberów pakowanych x 1 sztuka z odpowiednim przeliczeniem ilości.

Wykonawca nr 3

Prosimy o dopuszczenie przez Zamawiającego w Części B poz. nr 1 Wodorowęglanowego płynu substytucyjnego do hemofiltracji, buforowanego glukozą w stężeniu fizjologicznym 5,50 mmol/l i stężeniach: potas 0/2/4 mmol/l oraz chlorki 109/111/113 mmol/l. Pozostałe parametry bez zmian.

Prosimy o dopuszczenie przez Zamawiającego w Części B poz. nr 2 płynów w workach o pojemności 1000ml lub 2000ml z możliwością odpowiedniego przeliczenia ilości. Pozostałe parametry bez zmian.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na zaoferowanie opisanych płynów. Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na płyny substytucyjne posiadające stężenie potasu 0/2/3/4 mmol/l, oferowane płyny nie posiadają stężenia 3 mmol K+/l Suplementacja potasem przy pracy na tak dużych objętościach jest czasochłonna i utrudniona.

Z poważaniem

Andrzej Różański

**Dyrektor SPSK2 PUM
w Szczecinie**

