



SPECJALISTYCZNY SZPITAL
im. E. Szczeklika w Tarnowie

Znak: AE/ZP-27-76/22

Tarnów, 2022-10-10

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości nie przekraczającej progów unijnych (poniżej 215.000 EURO) na dostawy szwów chirurgicznych, podwiązek, rurek silikonowych do podtrzymywania naczyń.

W związku z zapytaniem Wykonawcy o następującej treści:

1. **Dotyczy Pakietu Nr 1** - Czy Zamawiający oczekuje zaofiarowania do każdego szwu chirurgicznego tzw. stickerów - znaczników lepnych zawierających dane produktu: nazwę, datę ważności i nr serii w celu wklejenia do dokumentacji medycznej w celu zachowania pełnego monitoringu zużycia jałowych produktów podczas procedur chirurgicznych?
2. **Dotyczy Pakietu Nr 1** - Czy Zamawiający w celu eliminacji pamięci szwu oczekuje zaofiarowania szwów w opakowaniach zmniejszających ich pamięć tzn. nici nawiniętych na okrągło na plastikową tackę typu Realy lub Race Pack, co pozwala również na jednoetapowe uzbrajanie narzędzia igłą i łatwą identyfikację produktu po otwarciu saszetki na stoliku narzędziowym?
3. **Dotyczy Pakietu Nr 1 poz.1** - Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wyrażenie zgody na zaofiarowanie nici chirurgicznej o długości 70 cm. Pozostałe parametry zgodne z SWZ.
4. **Dotyczy Pakietu Nr 1 poz.2** - Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wyrażenie zgody na zaofiarowanie nici chirurgicznej o długości 90 cm. Pozostałe parametry zgodne z SWZ
5. **Dotyczy Pakietu Nr 1 poz. 5** - Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wyrażenie zgody na zaofiarowanie igły chirurgicznej 1/2 koła okrągłej odwrotnie tnącej. Pozostałe parametry zgodne z SWZ.
6. **Dotyczy Pakietu Nr 1 poz. 6** - Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wyrażenie zgody na zaofiarowanie nici chirurgicznej o długości 90 cm. Pozostałe parametry zgodne z SWZ
7. **Dotyczy Pakietu Nr 1 poz. 7** - Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wyrażenie zgody na zaofiarowanie nici chirurgicznej o długości 70 cm. Pozostałe parametry zgodne z SWZ.
8. **Dotyczy Pakietu Nr 1 poz. 12** - Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wyrażenie zgody na zaofiarowanie nici chirurgicznej o długości 70 cm. Pozostałe parametry zgodne z SWZ.
9. **Dotyczy Pakietu Nr 1 poz. 13** - Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wyrażenie zgody na zaofiarowanie igły chirurgicznej pogrubionej. Pozostałe parametry zgodne z SWZ
10. **Dotyczy Pakietu Nr 1 poz. 15** - Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wyrażenie zgody na zaofiarowanie nici chirurgicznej o długości 250 cm. Pozostałe parametry zgodne z SWZ
11. **Dotyczy Pakietu Nr 1 poz. 12** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaofiarowanie i wycenę szwów z igłą o długości 80mm?
12. **Dotyczy Pakietu Nr 1 poz. 12** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaofiarowanie i wycenę podwiązek o długości 12 x 45cm?
13. **Dotyczy Pakietu Nr 1** - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaofiarowanie szwów o okresie wchłaniania 60-90 dni, okresie podtrzymywania tkanek ok. 21-28 dni przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian?

Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie udziela następującej odpowiedzi:

Ad. 1

Zamawiający w Pakiecie Nr 1 nie wymaga ale dopuszcza również zaofiarowania do każdego szwu chirurgicznego tzw. stickerów - znaczników lepnych zawierających dane produktu: nazwę, datę ważności i nr serii w celu wklejenia do dokumentacji medycznej w celu zachowania pełnego monitoringu zużycia jałowych produktów podczas procedur chirurgicznych. Pozostałe wymagania zgodnie z SWZ.



Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika 33-100 Tarnów ul. Szpitalna 13 - administracja@ssz.tar.pl
www.ssz.tar.pl - tel. 14 63 10 100 - fax. 14 62 13 637 - NIP 873-27-14-039 - REGON 000313408

ING BANK ŚLĄSKI S.A. 83 1050 1562 1000 0090 3255 1757



Ad. 2

Zamawiający w Pakiecie Nr 1 nie wymaga ale dopuszcza również zaoferowanie w celu eliminacji pamięci szwu szwów w opakowaniach zmniejszających ich pamięć tzn. nici nawiniętych na okrągło na plastikową tackę typu Realy lub Race Pack, co pozwala również na jednoetapowe uzbrajanie narzędzia igłą i łatwą identyfikację produktu po otwarciu saszetki na stoliku narzędziowym. Pozostałe wymagania zgodnie z SWZ.

Ad. 3

Zamawiający w Pakiecie Nr 1 poz. 1 podtrzymuje wymagania SWZ.

Ad. 4

Zamawiający w Pakiecie Nr 1 poz. 2 dopuszcza również zaoferowanie nici chirurgicznej o długości 90 cm. Pozostałe wymagania zgodnie z SWZ.

Ad. 5

Zamawiający w Pakiecie Nr 1 poz. 5 podtrzymuje wymagania SWZ.

Ad. 6

Zamawiający w Pakiecie Nr 1 poz. 6 dopuszcza również zaoferowanie nici chirurgicznej o długości 90 cm. Pozostałe wymagania zgodnie z SWZ.

Ad. 7

Zamawiający w Pakiecie Nr 1 poz. 7 podtrzymuje wymagania SWZ.

Ad. 8

Zamawiający w Pakiecie Nr 1 poz. 12 podtrzymuje wymagania SWZ.

Ad. 9

Zamawiający w Pakiecie Nr 1 poz. 13 podtrzymuje wymagania SWZ.

Ad. 10

Zamawiający w Pakiecie Nr 1 poz. 15 dopuszcza również zaoferowanie nici chirurgicznej o długości 250 cm w ilości 24 saszetek pod warunkiem spełnienia pozostałych wymagań SWZ.

Ad. 11

Zamawiający w Pakiecie Nr 1 poz. 12 podtrzymuje wymagania SWZ.

Ad. 12

Zamawiający w Pakiecie Nr 1 poz. 12 podtrzymuje wymagania SWZ.

Ad. 13

Zamawiający w Pakiecie Nr 1 dopuszcza również zaoferowanie szwów o okresie wchłaniania 60-90 dni, okresie podtrzymywania tkanek ok. 21-28 dni. Pozostałe wymagania zgodnie z SWZ. W przypadku zaoferowania w Pakiecie Nr 1 szwów o okresie wchłaniania 60-90 dni, okresie podtrzymywania tkanek ok. 21-28 dni Wykonawca zobowiązany jest do podania tego okresu wchłaniania oraz okresu podtrzymywania tkanek w kolumnie „Nazwa handlowa/nr katalogowy” w każdej pozycji Formularza Cenowego, w której zaoferuje szwy o dopuszczonym odpowiednią okresie wchłaniania i okresie podtrzymywania tkanek oraz dopisania tego okresu wchłaniania oraz okresu podtrzymywania tkanek w nazwie pakietu, a w przypadku zaoferowania szwów o okresie wchłaniania 60-90 dni oraz okresie podtrzymywania tkanek ok. 21-28 dni we wszystkich pozycjach Formularza Cenowego Wykonawca zobowiązany jest do podania tego okresu wchłaniania oraz okresu podtrzymywania tkanek tylko w nazwie pakietu.

Otrzymują:

1. Platforma Zamawiającego
2. a/a

Zastępca Dyrektora

mgr Dariusz Nosek



Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika 33-100 Tarnów ul. Szpitalna 13 - administracja@ssz.tar.pl

www.ssz.tar.pl - tel. 14 63 10 100 - fax. 14 62 13 637 - NIP 873-27-14-039 - REGON 000313408

ING BANK ŚLĄSKI S.A. 83 1050 1562 1000 0090 3255 1757

