



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. 2024-02-21

WYKONAWCY UCZESTNICZĄCY W POSTĘPOWANIU

dotyczy:

postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego: **Dostawy sprzętu jednorazowego dla Działu Perfuzji Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**, opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Numer publikacji ogłoszenia: 62116-2024

Numer wydania Dz.U. S: 21/2024

Data publikacji: 30/01/2024

Nr sprawy: **ZP/145/2023**

Wyjaśnienia treści specyfikacji warunków zamówienia

W związku ze zgłoszonymi na podstawie art. 135 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2023 poz. 1605 ze zm.) pytaniami dotyczącymi Specyfikacji warunków zamówienia, Zamawiający wyjaśnia co następuje:

| Nr pytania | Dotyczy/Pakiet | Dotyczy Pozycja/Paragraf/Punkt | Treść pytania | Odpowiedź |
|------------|----------------|--------------------------------|---|---|
| 1. | 7 | 1 | Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykreślenie zapisu o użyczeniu uchwytu mocującego oksygenator, ponieważ urządzenie posiada wmontowany uchwyt i zestaw do ecmo jest podłączany bezpośrednio do aparatu bez potrzeby użycia dodatkowego uchwytu. | Zamawiający dokona modyfikacji zapisów w SWZ. |
| 2. | 4 | 7 | Czy Zamawiający dopuści głowicę o maksymalnym wypełnieniu 57ml? | TAK. Zamawiający dokona modyfikacji zapisów w SWZ. |
| 3. | 5 | 1 | 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. | TAK. Zamawiający dokona modyfikacji zapisów w SWZ. |
| 4. | 5 | 4 | do pakietu nr 5, pozycja nr 4. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie ssawek o długości 38,1 cm? Pozostałe parametry zgodne z wymaganiami Zamawiającego. | TAK. Zamawiający dokona modyfikacji zapisów w SWZ. |
| 5. | 6 | 12 | 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. | TAK. Zamawiający dokona modyfikacji zapisów w SWZ. |
| 6. | 8 | | W opisie przedmiotu Zamówienia -adsorber pełnej krwi do ECC, ECMO, CVHDF jest informacja o platformie ECMO. Czy w związku powyższym Zamawiający wymaga również dostarczenia, adapterów do ECMO oprócz adapterów do krążenia pozaustrojowego i terapii nerkozastępczej ? | TAK. Zamawiający dokona modyfikacji zapisów w SWZ. |



Dane teleadresowe placówek szpitala w Łodzi:

ul. Pomorska 251 (budynek A-3 I stomatologii) 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

Misja Szpitala: „Nasze Leczenie Ukoń Cierpienie”



Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia Medycznego:

tel.: +48 42 675 74 89, skrzynka ePUAP: /cskumedlodz/SkrytkaESP, e-mail: k.dopierala@csk.umed.pl