

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

✉ poczt@csk.umed.pl 🌐 www.csk.umed.pl

Łódź, dn. 2025-02-28

WYKONAWCY UCZESTNICZĄCY W POSTĘPOWANIU

Nr sprawy: **ZP/10/2025**

dotyczy:

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

Numer publikacji ogłoszenia: **89230-2025**

Numer wydania: **Dz.U. S: 28/2025**

Data publikacji: **10/02/2025**

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. 2024 poz. 1320) pytaniami dotyczącymi Specyfikacji warunków zamówienia, Zamawiający wyjaśnia co następuje:

Nr pytania	Dotyczy/Pakiet	Dotyczy Pozycja/Paragraf/Punkt	Treść pytania	Odpowiedź
1.	8		PAKIET NR 8 - Absorber pełnej krwi stosowany do ECC, ECMO ,CVVHDF – 72 szt. Czy Zamawiający dopuści adsorber o objętości wypełnienia 380 ml w tym wypełnienie krwią 150 ml ?	NIE. ZGODNIE Z SWZ.
2.	5	1	Pytanie nr 1 do pakietu nr 5, pozycja nr 1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie kaniul o długości 27,9 cm? Pozostałe parametry zgodne z wymaganiami Zamawiającego.	TAK, Zamawiający dokona modyfikacji zapisów w SWZ.
3.	5	4	Pytanie nr 2 do pakietu nr 5, pozycja nr 4. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie ssawek o długości 38,1 cm? Pozostałe parametry zgodne z wymaganiami Zamawiającego.	TAK, Zamawiający dokona modyfikacji zapisów w SWZ.
4.	6	12	Pytanie nr 3 do pakietu nr 6, pozycja nr 12. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie kaniul o długości 30,5 cm? Pozostałe parametry zgodne z wymaganiami Zamawiającego.	TAK, Zamawiający dokona modyfikacji zapisów w SWZ.
5.	7	7	dot. pakietu nr 7 poz. 7 Czy Zamawiający dopuści zestaw do przezskórnej kaniulacji żyły udowej zawierający w swoim składzie 4 rodzaje rozszerzaczy: 10/12 Fr, 12/14 Fr, 14/16 Fr, 16/18 Fr? Pozostałe parametry zgodne z warunkami bezwzględnie zawartymi w SWZ.	TAK, Zamawiający dokona modyfikacji zapisów w SWZ.



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

Misja Szpitala: „Nasze Leczenie Ukoń Cierpienie”



PN-EN ISO 9001:2015
PN-EN ISO/IEC 27001:2017

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia Medycznego: tel.: +48 42 675 74 89, e-mail: k.dopierala@csk.umed.pl

6.	9	2	Dotyczy zestawu do hemofiltracji w pakiecie nr 9 poz. 2. Na oryginalnej karcie katalogowej membrany oferowanego przez nas hemofiltru, widnieje informacja, że jest ona przeznaczona do stosowania następujących rodzajów terapii nerkozastępczej: hemodiafiltracji, hemofiltracji oraz hemodializy, co oznacza, że oferowany przez naszą firmę hemofiltr ma również zastosowanie w hemokoncentracji (efektem hemofiltracji jest tu hemokoncentracja krwi). Prosimy Zamawiającego o możliwość zaoferowania opisanego hemofiltru.	TAK, Zamawiający dokona modyfikacji zapisów w SWZ.				
7.	9	7	Czy Zamawiający, w pakiecie 9 poz. 7 wyrazi zgodę na zaoferowanie zestawu drenów do oksygenatora, według załączonego schematu EU81586? Schemat jest zgodny z załączonym przez Zamawiającego, ale prosimy o akceptację, ponieważ w opisie przedmiotu zamówienia jest: „linia na pompę wentu 1/4x1/16 cala silikon medyczny”, a na schemacie Zamawiającego silikonowa linia na pompę wentu ma parametry 1/4 x 3/32. Wykonawca wykonał schemat zgodnie z rysunkiem załączonym do SWZ. Prosimy o akceptację.	TAK, Zamawiający dokona modyfikacji zapisów w SWZ.				
8.	9	7 pkt.7	W pakiecie nr 9 poz. 7 pkt 7, wkradł się błąd pisarski: „Linia 38 x 3/32 x 150 cm zapakowana w zestawie” zamiast: „Linia 3/8 x 3/32 x 150 cm zapakowana w zestawie” Ze względów formalnych, prosimy Zamawiającego, o potwierdzenie, że wymagana jest linia o parametrach 3/8 x 3/32 x 150 cm.	TAK, Zamawiający dokona modyfikacji zapisów w SWZ.				
9.	9	8	Czy Zamawiający, w pakiecie 9 poz. 8, wyrazi zgodę na zaoferowanie zestawu do kardioplegii wg załączonego schematu EU81797? Schemat jest zgodny z załączonym do SWZ, jednak posiada wygodniejsze podłączenie linii do szczytu termowymiennika – do portu podłączony jest bezpośrednio kranik trójdrożny, bez dodatkowej linii przedłużającej. Prosimy o wyrażenie zgody.	TAK, Zamawiający dokona modyfikacji zapisów w SWZ.				
10.	9	6	Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, że do pakietu 9 poz. 6 wymagany jest zestaw drenów do ECMO o konfiguracji zgodnej z załączonym do SWZ schematem	TAK.				
11.	SWZ	V INFORMACJA O PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH	Dotyczy SWZ Rozdział V INFORMACJA O PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH Czy punkt nr 1 i 2 w tabeli dotyczy niniejszego postępowania? Jeśli tak to jakie konkretnie dokumenty należy załączyć do oferty?	Zgodnie z SWZ "Nie dotyczy przedmiotowego postępowania"				
12.	4	6	Dotyczy Pakiet nr 4 poz. 6 (zestaw do odzyskiwania krwi z pola operacyjnego) W parametrach dotyczących zestawu do odzyskiwania krwi z pola operacyjnego w pozycji 2 i 3 znajdują się: <table border="1"><tr><td>2</td><td>Długość całkowita max 30 cm zakończona łącznikiem 3/8 cala</td></tr><tr><td>3</td><td>Zestaw do wprowadzania kaniuli w komplecie</td></tr></table> Powyższe parametry nie dotyczą przedmiotu zamówienia z punktu 4.6. Czy to pomyłka pisarska?	2	Długość całkowita max 30 cm zakończona łącznikiem 3/8 cala	3	Zestaw do wprowadzania kaniuli w komplecie	TAK, Zamawiający dokona modyfikacji zapisów w SWZ
2	Długość całkowita max 30 cm zakończona łącznikiem 3/8 cala							
3	Zestaw do wprowadzania kaniuli w komplecie							
13.	4	9	Dotyczy Pakiet nr 4 poz. 9 (głowice pompy centryfugalnej) Czy Zamawiający dopuści głowicę o maksymalnym wypełnieniu 57ml?	TAK, Zamawiający dokona modyfikacji zapisów w SWZ				

MODYFIKACJA TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

- W związku ze zgłoszonymi na podstawie art. 284 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2024 poz. 1320) pytaniami dotyczącymi Specyfikacji warunków zamówienia, Zamawiający wyjaśnia co następuje:

- 1.1. Zamawiający modyfikuje zapis w SWZ, Załącznik nr 3- Pakiet nr 5, poprzez dopisanie tiret „DOPUSZCZENIA” o treści :

DOPUSZCZENIA:

- Pak. 5, poz. 1- Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie kaniuli o długości 27,9 cm. Pozostałe parametry zgodne z wymaganiami Zamawiającego.
- Pak. 5, poz. 4- Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie ssawek o długości 38,1 cm. Pozostałe parametry
- zgodne z wymaganiami Zamawiającego.

- 1.2. Zamawiający modyfikuje zapis w SWZ, Załącznik nr 3- Pakiet nr 6, poprzez dopisanie tiret „DOPUSZCZENIA” o treści :

DOPUSZCZENIA:

- Pak. 6, poz. 12- Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie kaniul o długości 30,5 cm. Pozostałe parametry zgodne z wymaganiami Zamawiającego.

- 1.3. Zamawiający modyfikuje zapis w SWZ, Załącznik nr 3- Pakiet nr 7, poprzez dopisanie tiret „DOPUSZCZENIA” o treści :

DOPUSZCZENIA:

- Pak. 7, poz. 7- Zamawiający dopuszcza zestaw do przezskórnej kaniulacji żyły udowej zawierający w swoim składzie 4 rodzaje rozszerzaczy: 10/12 Fr, 12/14 Fr, 14/16 Fr, 16/18 Fr. Pozostałe parametry zgodne z warunkami bezwzględными zawartymi w SWZ.

- 1.4. Zamawiający modyfikuje zapis w SWZ, Załącznik nr 3- Pakiet nr 9, poprzez dopisanie tiret „DOPUSZCZENIA” o treści :

DOPUSZCZENIA:

- Pak. 9, poz. 2- Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie hemofiltera o przeznaczeniu do stosowania następujących rodzajów terapii nerkozastępczej: hemodiafiltracji, hemofiltracji oraz hemodializy, co oznacza, że oferowany hemofiltr ma również zastosowanie w hemokoncentracji (efektem hemofiltracji jest tu hemokoncentracja krwi).

- Pak. 9, poz. 7- Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie zestawu drenów do oksygenatora, według załączonego schematu EU81586.

- Pak. 9, poz. 8- Zamawiający, w pakiecie 9 poz. 8, wyraża zgodę na zaoferowanie zestawu do kardioplegii wg załączonego schematu EU81797.

- 1.5. Zamawiający koryguje zapis w SWZ, Załącznik nr 3 Pakiet nr 9 poz. 7 pkt. 7, który uzyskuje brzmienie: **„Linia 3/8 x 3/32 x 150 cm zapakowana w zestawie”.**

- 1.6. Zamawiający koryguje zapis w SWZ, Załącznik nr 3- Pakiet nr 9 poz. 7 pkt. 1 , który uzyskuje brzmienie:

1	<p>Pakiet drenów sterylnych na stół operacyjny:</p> <ul style="list-style-type: none">➤ linia tętnicza o rozmiarze 3/8 x 3/32 cala➤ linia żylna o rozmiarze 3/8 x 3/32 cala,➤ linia ssaków o rozmiarze 1/4 x 1/16 cala➤ linia na pompę tętniczą o rozmiarze 1/2 x 3/32 cala – silikon medyczny➤ linia na pompę ssaka o rozmiarze 3/8 x 3/32 cala – silikon medyczny,➤ linia na pompę wentu 1/4x3/32 cala silikon medyczny➤ między wejściem i wyjściem na rolkę wentu shunt łączący
---	---

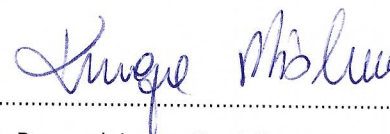
- 1.7. Zamawiający koryguje zapis w SWZ, Załącznik nr 3- Pakiet nr 4 poz. 6 , który uzyskuje brzmienie: **„Wypełnienie pompy max. 57 ml”**

- 1.8. Zamawiający koryguje zapis w SWZ, Załącznik nr 3- Pakiet nr 4 poz. 6 , poprzez wykreślenie poz. nr 2 i 3.

- 1.9. Zamawiający koryguje liczbę porządkową w SWZ, Załącznik nr 2- Formularz asortymentowo-cenowy- Pakiet nr 4.

Modyfikacja zostaje dołączona do specyfikacji warunków zamówienia i stanowi jej integralną część.

Kinga Miśkiewicz



Przewodniczący Komisji Przetargowej

