Nr pisma: Z/DZP/75/2024 Warszawa, dnia 22.03.2024 r.

**Zamawiający:**

**Samodzielny Wojewódzki Zespół**

**Publicznych Zakładów Psychiatrycznej**

**Opieki Zdrowotnej w Warszawie**

**ul. Nowowiejska 27, 00-665 Warszawa**

**INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW**

**- ODPOWIEDZI NA PYTANIA**

**Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie regulaminowym pt. „Dostawa drobnego sprzętu medycznego i rękawiczek jednorazowych dla Szpitala Nowowiejskiego”,   
nr postępowania: 012/NP/AP/DZP/2024.**

Zamawiający informuje, że Wykonawca, na podstawie zapisów Rozdziału IV ust. 8 zadał pytania do treści Zapytania ofertowego.

W związku z powyższym, Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

**Pytanie 1**

**Część 1, pozycja 6**

Czy Zamawiający dopuści kieliszki do leków o średnicy górnej 3,9cm, średnicy dolnej 2,7cm, wysokość 4cm+/-0,2cm?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie dopuszcza kieliszków do leków o średnicy górnej 3,9cm, średnicy dolnej 2,7cm, wysokość 4cm+/-0,2cm**

**Pytanie 2**

**Część 1, pozycja 9**

Czy Zamawiający dopuści miski nerkowate w rozmiarze 245x115x50mm o pojemności max 900ml?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza miski nerkowate w rozmiarze 245x115x50mm o pojemności max 900ml.**

**Pytanie 3**

**Część 4, pozycja 1**

Czy Zamawiający dopuści wycenę za op.a’50szt. z odpowiednim przeliczeniem zamawianej ilości?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza zmianę wielkości opakowań pod warunkiem zachowania przez Wykonawcę łącznej ilości wskazanej przez Zamawiającego.**

**Pytanie 4**

**Część 4, pozycja 2**

Czy Zamawiający dopuści przyrządy w opakowaniu folia-papier z kolorowym kodem niebieskim identyfikującym rodzaj przyrządu?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza przyrządy w opakowaniu folia-papier z kolorowym kodem niebieskim identyfikującym rodzaj przyrządu**

**Pytanie 5**

**Część 4, pozycja 2**

Czy Zamawiający oczekuje przyrządu wyposażonego w komorę kroplową o długości min. 55mm w części przezroczystej, w której widoczność poziomu płynu oraz szybkości infuzji, jest zdecydowanie lepsza niż w przyrządach wyposażonych w krótszą komorę?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza komorę kroplową o długości komory kroplowej min. 60 mm,   
w części przezroczystej min. 50 mm.**

**Pytanie 6**

**Część 4, pozycja 2**

Czy Zamawiający oczekuje przyrządu wyposażonego w komorę kroplową, która jest na całej długości przezroczysta, dzięki czemu widoczność poziomu płynu oraz szybkości infuzji, jest zdecydowanie lepsza niż w przyrządach ze zmrożoną powierzchnią?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza komorę kroplową przezroczystą na całej długości.**

**Pytanie 7**

**Część 4, pozycja 2**

Czy Zamawiający oczekuje przyrządu z zaciskiem rolkowym wyposażonym w pochewkę na igłę biorczą, która umożliwia prawidłowe zabezpieczenie kolca biorczego po wyciągnięciu   
z opakowania z płynem, chroniąc personel przed ryzykiem zakłucia?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza przyrząd o ww. parametrach.**

**Pytanie 8**

**Część 4, pozycja 2**

Czy Zamawiający oczekuje przyrządu wyposażonego w zacisk rolkowy z uchwytem, umożliwiającym bezpieczne podwieszenie drenu, bez zamknięcia jego światła, zapobiegając kontaminacji łącznika Luer Lock przyrządu, minimalizując ryzyko wprowadzenia zakażenia u pacjenta?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza przyrząd o ww. parametrach.**

**Pytanie 8**

**Część 5, pozycja 1**

Czy Zamawiający dopuści rękawice chirurgiczne, lateksowe, bezpudrowe, polimerowane od wewnątrz, mikroteksturowane na całej powierzchni chwytnej, mankiet rolowany, sterylizowane radiacyjnie, AQL 0.65, grubość na palcu 0,17±0,01, na dłoni 0,14±0,01, mankiecie 0,11±0,01, długość min 280 mm. Poziom protein ≤30 μg/g. Siła zrywu (mediana) przed starzeniem min. 16N (badania wg EN 455 z jednostki niezależnej). Zarejestrowane jako wyrób medyczny klasy IIa oraz środek ochrony indywidualnej kat. III. Odporne na przenikanie: min 5 substancji chemicznych na min 3 poziomie zgodnie z EN ISO 374-1. Odporne na przenikanie wirusów zgodnie z ASTM F1671 oraz EN ISO 374-5. Zgodne z ASTM D3577, EN 455. Dostępne w rozmiarach 5.5-9.0, opakowanie wewn. papier, zewn. Foliowe?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza rękawice chirurgiczne o ww. parametrach.**

**Pytanie 9**

Część 4,

W związku z tym, że Zapytanie ofertowe nie znajduje zastosowania do udzielania zamówień, które podlegają obowiązkowi stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U.   
z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) prosimy o umożliwienie złożenia oferty cenowej na wybrane pozycje lub o wydzielenie poz. 2,3,10,11 i stworzenie z w/w pozycji osobnego pakietu.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy Zapytania ofertowego.**

**Pytanie 10**

Część 4, poz. 2

Czy Zamawiający dopuści IS z komorą kroplową o standardowej elastyczności i twardości oraz klasycznej budowie, o wymiarach :całkowita długość 62 mm, długość części wykonanej   
z przeźroczystego PVC 55 mm (w tym część całkowicie przeźroczysta 42 mm)?

Czy zamawiający wymaga zaoferowania przyrządu do przetaczania bez ftalanów z informacją na etykiecie w formie symbolu (normy zharmonizowanej ) potwierdzającą brak zawartości ftalanów?

**Odpowiedź:**

**Zamawiający oczekuje komory kroplowej w części przezroczystej min. 50 mm w celu jak najlepszego uwidocznienia ilości płynów w komorze. Zamawiający dopuszcza informację na etykiecie w formie symbolu – bez zawartości ftalanów.**

**Pytanie 11**

Część 4, poz. 3

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie wyceny za najmniejsze opakowanie handlowe 100 szt. z przeliczeniem ilości z zaokrągleniem w górę do pełnych opakowań.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający dopuszcza zmianę wielkości opakowań pod warunkiem zachowania przez Wykonawcę łącznej ilości wskazanej przez Zamawiającego.**

Zamawiający, na podstawie Rozdziału II ust. 3 pkt 3 dokonuje zmiany treści Zapytania ofertowego w sposób następujący:

**ROZDZIAŁ IV. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

**ust. 9**

JEST:

* 1. W przypadku składania oferty za pośrednictwem poczty elektronicznej, skan oferty wraz   
     z załącznikami należy przesłać na adres e-mail: dzp[@szpitalnowowiejski.pl](mailto:dzp@szpitalnowowiejski.pl)

W temacie e-maila należy wpisać:

***„Oferta – nie otwierać przed 25.03.2024 r. godz. 10:30”***.

W treści e-maila należy wpisać:

|  |
| --- |
| Zapytanie ofertowe na realizację zadania pod nazwą:  **„Dostawa drobnego sprzętu medycznego i rękawiczek jednorazowych dla Szpitala Nowowiejskiego”**  **Nie otwierać przed 25.03.2024 r. godz. 10:30** |

***i załączyć skany podpisane (elektronicznym kwalifikowanym podpisem albo podpisem zaufanym albo podpisem osobistym (e-dowód) dokumentów, o których mowa w rozdz. VIII.***

**ZAMAWIAJĄCY ZMIENIA NA:**

* 1. W przypadku składania oferty za pośrednictwem poczty elektronicznej, skan oferty wraz   
     z załącznikami należy przesłać na adres e-mail: dzp[@szpitalnowowiejski.pl](mailto:dzp@szpitalnowowiejski.pl)

W temacie e-maila należy wpisać:

***„Oferta – nie otwierać przed 27.03.2024 r. godz. 10:30”***.

W treści e-maila należy wpisać:

|  |
| --- |
| Zapytanie ofertowe na realizację zadania pod nazwą:  **„Dostawa drobnego sprzętu medycznego i rękawiczek jednorazowych dla Szpitala Nowowiejskiego”**  **Nie otwierać przed 27.03.2024 r. godz. 10:30** |

***i załączyć skany podpisane (elektronicznym kwalifikowanym podpisem albo podpisem zaufanym albo podpisem osobistym (e-dowód) dokumentów, o których mowa w rozdz. VIII.***

**ust. 10**

JEST:

* 1. W przypadku składania oferty w formie pisemnej na Kancelarię Ogólną w pok. 90, ofertę wraz z załącznikami w formie pisemnej złożyć w siedzibie Zamawiającego   
     w opakowaniach uniemożliwiających ich bezśladowe otwarcie np. w zaklejonych kopertach. Opakowanie musi być oznaczone napisem:

|  |
| --- |
| Zapytanie ofertowe na realizację zadania pod nazwą:  **„Dostawa drobnego sprzętu medycznego i rękawiczek jednorazowych dla Szpitala Nowowiejskiego”**  **Nie otwierać przed 25.03.2024 r. godz. 10:30** |

oraz winno zawierać nazwę i adres Wykonawcy.

**ZAMAWIAJĄCY ZMIENIA NA:**

* 1. W przypadku składania oferty w formie pisemnej na Kancelarię Ogólną w pok. 90, ofertę wraz z załącznikami w formie pisemnej złożyć w siedzibie Zamawiającego   
     w opakowaniach uniemożliwiających ich bezśladowe otwarcie np. w zaklejonych kopertach. Opakowanie musi być oznaczone napisem:

|  |
| --- |
| Zapytanie ofertowe na realizację zadania pod nazwą:  **„Dostawa drobnego sprzętu medycznego i rękawiczek jednorazowych dla Szpitala Nowowiejskiego”**  **Nie otwierać przed 27.03.2024 r. godz. 10:30** |

oraz winno zawierać nazwę i adres Wykonawcy.

**ROZDZIAŁ VI. MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY**

JEST:

Oferty należy składać **do dnia 25.03.2024 r. do godz. 10:00** w jednej z form wymienionych   
w Rozdziale IV pkt 1 za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus lub poczty elektronicznej lub pisemnie na Kancelarię Ogólną Szpitala Nowowiejskiego.

**ZAMAWIAJĄCY ZMIENIA NA:**

Oferty należy składać **do dnia 27.03.2024 r. do godz. 10:00** w jednej z form wymienionych   
w Rozdziale IV pkt 1 za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus lub poczty elektronicznej lub pisemnie na Kancelarię Ogólną Szpitala Nowowiejskiego.

**ROZDZIAŁ VII. TERMIN OTWARCIA OFERT**

JEST:

Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 25.03.2024 r. po godz. 10:30,** w siedzibie Zamawiającego, w Dziale Zamówień Publicznych, pok. nr G104.

**ZAMAWIAJĄCY ZMIENIA NA:**

Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 27.03.2024 r. po godz. 10:30,** w siedzibie Zamawiającego, w Dziale Zamówień Publicznych, pok. nr G104.

***Pozostałe zapisy Zapytania ofertowego pozostają bez zmian.***

**Z up. Dyrektora**

**Andrzej Marciniak**

**Z-ca Dyrektora ds. Ekonomiczno - Finansowych**