



**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
REGON 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS 00002494  
Dział Zamówień Publicznych  
tel. 52 35 45 587, 52 35 45 626  
email: zam.pub@szpitalino.pl



Inowrocław, 10.08.2021 r.

EZP 309/2021

**Wszyscy Wykonawcy**  
**biorący udział w postępowaniu**

**dot. przetargu nr M-47/2021** Dostawę środków dezynfekcyjnych na potrzeby Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu.

Zamawiający działając na podst. art. 284 pkt.1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 Poz.2019), przedstawia poniżej wyjaśnienia do zadanych pytań:

#### **Pytanie 1**

Dotyczy pakiet 4 pozycja 2

Zwracamy się z pytaniem o możliwość zaproponowania - Preparat w postaci tabletek dezynfekcyjnych. Możliwość stosowania w pionie żywieniowym.

Skład Dichloroizocyjanuran sodu.

Spektrum : B, Tbc, F, V (polio-aden) – 15 min. Clostridium difficile – 10000 – 15 min. Nazwa handlowa Medicarine.

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SWZ.

#### **Pytanie 2**

Dotyczy pakiet 4 pozycja 2

Zwracamy się z pytaniem o możliwość zaproponowania - Preparat w postaci tabletek dezynfekcyjnych. Możliwość stosowania w pionie żywieniowym.

Skład Dichloroizocyjanuran sodu, kwas adypinowy (około 20%).

B, Tbc, F, V (polio-aden) – 15 min. Clostridium difficile – 10000 – 5 min. W przeliczeniu na opakowanie 150 tabletek. Nazwa handlowa Actichlor Plus.

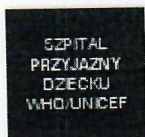
#### **Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SWZ.

#### **Pytanie 3**

Dotyczy pakiet 4 pozycja 3

Zwracamy się z pytaniem o możliwość złożenia oferty - Preparat na bazie alkoholi etylowego i izopropylowego i czwartorzędowych związków amoniowych, bez aldehydów gotowy do użycia. Brak opinii IMiD. Preparat do szybkiej dezynfekcji powierzchni. Preparat może być bezpiecznie stosowany w obecności pacjentów. Kompatybilność materiałowa potwierdzona licznymi testami.



8



**Szpital Wielospecjalistyczny  
im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu  
88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**

województwo kujawsko-pomorskie  
REGON 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS 00002494  
Dział Zamówień Publicznych  
tel. 52 35 45 587, 52 35 45 626  
email: zam.pub@szpitalino.pl



Spektrum.B, Tbc, F, V – 30s. Nazwa handlowa Aniospray Quick.

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 4**

Dotyczy pakiet 4 pozycja 3

Zwracamy się z pytaniem o możliwość zaproponowania - Preparat na bazie alkoholu izopropylowego bez czwartorzędowej soli amoniowej i aldehydów gotowy do użycia.

Pozytywne opinie IMiD. Preparat do szybkiej dezynfekcji powierzchni. Spektrum B, Tbc, F, V – 1 min.

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 5**

Dotyczy pakiet 4 pozycja 5

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o określenie min. wielkości i gramatury chusteczki. Czy minimalne parametry chusteczki to rozmiar 20x22cm, a gramatura min.23g/m<sup>2</sup>?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SWZ.

**Pytanie 6**

Dotyczy pakiet 5 pozycja 5

Zwracamy się z pytaniem o możliwość zaproponowania- Preparat do mycia i dezynfekcji. Pozytywne opinie producentów endoskopów trwałość roztworu 24 h, wymagane paski testowe.

Przygotowanie roztw. w wodzie o temp. pokojowej. Skład: Nadwęglan sodu, TAED. Spektrum B, F, V, M. tuberculosis, S ( w tym C. difficile) – 15 min. Nazwa handlowa Sekusept Active.

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

**Pytanie 7**

Proszę o sprecyzowanie jakich dokumentów przedmiotowych wymaga Zamawiający do dołączenia do oferty a jakie dokumenty należy przedstawić w formie oświadczenia o posiadaniu dokumentów. W SWZ rozdział II pkt. 3 jest niepoprawne odniesienie dot. dokumentów w formie oświadczenia gdyż w ww. dokumencie nie ma pkt. VI a), b), c).

**Odpowiedź:**

Zamawiający zmienia zapis ppkt. w Rozdziale II pkt. 3

**Jest:**

**Dokumenty dotyczące pkt. VI a), b), c)** należy przedstawić w formie oświadczenia o posiadaniu wyżej wymienionych dokumentów oraz zapewnienie o przedłożeniu ich na każde żądanie Zamawiającego podczas badania ofert, najpóźniej przed podpisaniem ewentualnej umowy.



4



**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
REGON 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS 00002494  
Dział Zamówień Publicznych  
tel. 52 35 45 587, 52 35 45 626  
email: zam.pub@szpitalino.pl



**Winno być:**

**Dokumenty dotyczące pkt. 3 1), 2), 2) należy przedstawić w formie oświadczenia o posiadaniu wyżej wymienionych dokumentów oraz zapewnienie o przedłożeniu ich na każde żądanie Zamawiającego podczas badania ofert, najpóźniej przed podpisaniem ewentualnej umowy.**

**Pytanie 8**

Prosimy o wprowadzenie do przyszłej umowy możliwości zaproponowania przez Wykonawcę zamiennika o parametrach nie gorszych niż pierwotnie oferowane, w przypadku zaprzestania produkcji danego towaru przez producenta.

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

**Pytanie 9**

Prosimy o modyfikację par. 8 ust. 1 pkt 3 wzoru umowy na następujący: "w przypadku zwłoki w realizacji dostaw - w wysokości 0,5% wartości towarów niedostarczonych w terminie za każdy dzień zwłoki". Zgodnie z art. 433 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych projektowane postanowienia umowy nie mogą przewidywać odpowiedzialności wykonawcy za opóźnienie w dostawie towarów.

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Z poważaniem

KIEROWNIK DZIAŁU  
Zamówień Publicznych  
Ewa Karpowicz

