



Włocławek, dnia 14.05.2020r.

### Wszyscy uczestnicy postępowania

**dot: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn. Dostawa protez naczyniowych dla Oddziału Chirurgii Ogólnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku przez okres 12 miesięcy. Znak postępowania: DZP/36/2020.**

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r., poz. 1843), Zamawiający Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku zawiadamia, że jeden z Wykonawców złożył następujące zapytanie do treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia :

#### **Pytanie nr 1**

##### **dot. Części nr 2 Siateczka homeostatyczna**

Prosimy o określenie rozmiaru gazy hemostatycznej. Czy Zamawiający ma na myśli najpopularniejszy rozmiar 5 x 7,5 cm?

**Odpowiedź: Tak**, chodzi o taki rozmiar.

#### **Pytanie nr 2**

##### **dot. Części 2 Siateczka homeostatyczna**

Czy w trosce o dobro i zdrowie pacjenta Zamawiający wymaga, aby gaza hemostatyczna posiadała w instrukcji użytkowania wskazanie do stosowania w neurochirurgii? Potwierdzenie parametrów w instrukcji użytkowania jest istotne z tego względu, że treść instrukcji jest aprobowana przez jednostkę certyfikującą, która prowadzi nadzór nad produktem i przyznaje znak CE. Instrukcja stanowi również dokument, który obowiązkowo należy przedłożyć w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

**Odpowiedź: Nie**, Zamawiający nie wymaga atestu dla neurochirurgii.

#### **Pytanie nr 3**

##### **dot. Części nr 2 Siateczka homeostatyczna**

Czy w trosce o dobro i zdrowie pacjenta Zamawiający wymaga, aby gaza hemostatyczna posiadała w instrukcji użytkowania potwierdzenia bakteriobójczości na szczepy MRSA, MRSE, VRE, PRSP, Ecoli oraz Klebsiella pneumoniae, która jest przyczyną około 8% zakażeń szpitalnych? Potwierdzenie różnych rodzajów parametrów w instrukcji użytkowania jest istotne z tego względu, że treść instrukcji jest aprobowana przez jednostkę certyfikującą, która prowadzi nadzór nad produktem i przyznaje znak CE.



Województwo  
Kujawsko-Pomorskie

ul. Wieniecka 49, 87 - 800 Włocławek  
NIP: 888 311 78 73; REGON: 341411727  
www.szpital.wloclawek.pl; sekretariat@szpital.wloclawek.pl  
tel. 54 412 90 00



**Odpowiedź: Nie**, Zamawiający nie wymaga.

**Pytanie nr 4**

**dot. Cześci nr 2 Siateczka homeostatyczna**

Czy Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą instrukcji użytkowania produktu w celu potwierdzenia, że zaoferowany asortyment spełnia wymogi Zamawiającego?

**Odpowiedź: Tak**, Zamawiający dokonuje modyfikacji SIWZ polegającej na zmianie:

Było: **Było: Rozdział IX Dokumenty i oświadczenia jakich wymaga Zamawiający.**

**ETAP PO WYŁONIENIU OFERTY NAJWYŻEJ OCENIONEJ**

**8. Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 uPzp, w następującym zakresie:**

1) na potwierdzenie spełniania warunku, o którym mowa w rozdziale VII ust. 1 lit. c SIWZ Zamawiający wymaga przedłożenia wykazu wykonanych dostaw na zasadach określonych poniżej (w zakresie warunków udziału w postępowaniu określonych w rozdziale VII ust. 1 lit. a i b SIWZ Zamawiający nie żąda przedłożenia dokumentów):

- **wykazu wykonanych dostaw**, (w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub jeżeli oryginał wykazu nie został sporządzony w postaci dokumentu elektronicznego, wykonawca może sporządzić i przekazać elektroniczną kopię wykazu **według załącznika nr 6 do SIWZ**) a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie – co najmniej 1 dostawę w zakresie sprzętu medycznego jednorazowego użytku o minimalnej wartości PLN brutto wskazanej w rozdziale VII ust. 1 lit. c, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.
- w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;
- jeżeli wykaz, oświadczenia lub inne złożone przez wykonawcę dokumenty budzą wątpliwości Zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego roboty budowlane, dostawy lub usługi były wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.

2) W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (art. 25 ust. 1 pkt. 2 uPzp), Zamawiający żąda złożenia:



Województwo  
Kujawsko-Pomorskie

ul. Wieniecka 49, 87 - 800 Włocławek  
NIP: 888 311 78 73; REGON: 341411727  
www.szpital.wloclawek.pl; sekretariat@szpital.wloclawek.pl  
tel. 54 412 90 00



- 1. oświadczenia Wykonawcy, że oferowane wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu i do używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz, że posiadają wymagane prawem dokumenty** (w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub jeżeli oryginał dokumentu nie został sporządzony w postaci dokumentu elektronicznego, wykonawca może sporządzić i przekazać elektroniczną kopię oświadczenia);

**Po zmianie: Rozdział IX Dokumenty i oświadczenia jakich wymaga Zamawiający.**

#### **ETAP PO WYŁONIENIU OFERTY NAJWYŻEJ OCENIONEJ**

**8. Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 uPzp, w następującym zakresie:**

- 2)** na potwierdzenie spełniania warunku, o którym mowa w rozdziale VII ust. 1 lit. c SIWZ Zamawiający wymaga przedłożenia wykazu wykonanych dostaw na zasadach określonych poniżej (w zakresie warunków udziału w postępowaniu określonych w rozdziale VII ust. 1 lit. a i b SIWZ Zamawiający nie żąda przedłożenia dokumentów):

- **wykazu wykonanych dostaw**, (w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub jeżeli oryginał wykazu nie został sporządzony w postaci dokumentu elektronicznego, wykonawca może sporządzić i przekazać elektroniczną kopię wykazu **według załącznika nr 6 do SIWZ**) a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie – co najmniej 1 dostawę w zakresie sprzętu medycznego jednorazowego użytku o minimalnej wartości PLN brutto wskazanej w rozdziale VII w ust. 1 lit. c, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.
- w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;
- jeżeli wykaz, oświadczenia lub inne złożone przez wykonawcę dokumenty budzą wątpliwości Zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego roboty budowlane, dostawy lub usługi były wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.

- 2)** W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (art. 25 ust. 1 pkt. 2 uPzp), Zamawiający żąda złożenia:

- 1. oświadczenia Wykonawcy, że oferowane wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu i do używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz, że posiadają wymagane prawem dokumenty** (w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem



Województwo  
Kujawsko-Pomorskie

ul. Wieniecka 49, 87 - 800 Włocławek  
NIP: 888 311 78 73; REGON: 341411727  
www.szpital.wloclawek.pl; sekretariat@szpital.wloclawek.pl  
tel. 54 412 90 00



elektronicznym lub jeżeli oryginał dokumentu nie został sporządzony w postaci dokumentu elektronicznego, wykonawca może sporządzić i przekazać elektroniczną kopię oświadczenia);

2. Katalogu, folderu, ulotki informacyjnej producenta lub dystrybutora oraz instrukcji obsługi opisujących oferowany przedmiot dostaw, potwierdzających spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów i warunków technicznych. Potwierdzenia w ten sposób wymagają również wszystkie wymagane opcje oraz możliwości rozbudowy sprzętu.

#### **Pytanie nr 5**

##### **dot. Części nr 2 Siateczka homeostatyczna**

Zwracamy się z uprzejmą prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie w postępowaniu siateczek hemostatycznych o niewielkich różnicach technicznych lecz takiej samej funkcjonalności użytkowej: siateczka całkowicie biodegradowalna w organizmie w ciągu czterech tygodni, ilość sztuk w opakowaniu 15, reszta parametrów bez zmian.

**Odpowiedź: Nie**, Zamawiający nie dopuszcza, ponieważ brak jest danych na temat oferowanego produktu.

#### **Pytanie nr 6**

##### **dot. Części 1 PROTEZA PTFE**

Zwracam się do Zamawiającego o dopuszczenie protez PTFE o poniższych parametrach:

##### **Pozycja 1**

Proteza zbrojona regular , średnica 6 mm, długość 50 cm.

**Odpowiedź: Nie**, Zamawiający nie dopuszcza.

##### **Pozycja 2**

- proteza do hemodializy o średnicy 6 mm, długości 30 cm
- proteza do hemodializy o średnicy 5 mm , długość 20 cm

**Odpowiedź: Nie** , Zamawiający nie dopuszcza.

#### **Pytanie nr 7**

##### **dot. Części nr 1 PROTEZA PTFE**

Czy Zamawiający zgodzi się na udział w przetargu w części nr 1 pozycja nr 1 protez naczyniowych w rozmiarach:

5 mm średnicy i 80 cm długości ?

**Odpowiedź: Tak**, Zamawiający dopuszcza.

6 mm średnicy i 70 cm długości ?

**Odpowiedź: Tak**, Zamawiający dopuszcza.

#### **Pytanie nr 8**

##### **dot. Części nr 1 poz. nr 2 PROTEZA PTFE**



Województwo  
Kujawsko-Pomorskie

ul. Wieniecka 49, 87 - 800 Włocławek  
NIP: 888 311 78 73; REGON: 341411727  
www.szpital.wloclawek.pl; sekretariat@szpital.wloclawek.pl  
tel. 54 412 90 00



Czy Zamawiający zgodzi się w zamian za protezę dializacyjną, prostą o średnicy 5 mm zaoferować do przetargu protezę dializacyjną TAPEROWANĄ (węższą na jednym końcu i szerszą na drugim) w rozmiarze:

4-6 mm średnicy i 35 cm długości

Pozostałe rozmiary i parametry protez zgodnie z oczekiwaniem Zamawiającego.

**Odpowiedź: Tak**, Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 9**

**dot. Umowy par. 10**

Prosimy o dodanie zapisu o naliczaniu kar od niedostarczonej partii towaru zamiast „za dzień”

**Odpowiedź: Nie**, Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy w ramach pytania.

**Pytanie nr 10**

**dot. Umowy par. 10 pkt 6 c, pkt 8**

Prosimy o obniżenie kar:

Par. 10, pkt 6, c) – do 0,5%

Par 10. Pkt 8 – do 10%.

**Odpowiedź: Nie**, Zamawiający nie wyraża zgody na propozycję Wykonawcy w ramach pytania.

**Pytanie nr 11**

**dot. Części nr 1 poz. nr 1,2 PROTEZA PTFE**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie w zadaniu 1 pkt.1 protezy naczyniowe PTFE zbrojoną długości 60 cm, średnice 6,8 mm,

**Odpowiedź: Nie**, Zamawiający nie wyraża zgody

ppkt 2, proteza prosta do hemodializ długości 30 cm, średnica 6 mm.”

**Odpowiedź: Tak**, Zamawiający wyraża zgodę.

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki  
we Włocławku  
*mgr inż. Karolina Welka*

SPORZĄDZIŁA : mgr Agnieszka Matczak  
agnieszka.matczak@szpital.wloclawek.pl



Województwo  
Kujawsko-Pomorskie

ul. Wieniecka 49, 87 - 800 Włocławek  
NIP: 888 311 78 73; REGON: 341411727  
www.szpital.wloclawek.pl; sekretariat@szpital.wloclawek.pl  
tel. 54 412 90 00

