



EZ.272.015.2024

Wrocław, dnia 19.06.2024

EZ/559/24

Dotyczy: odpowiedzi na pytania do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy wyrobów medycznych do hemodializy wraz z dzierżawą aparatów (**sygnatura sprawy EZ/450/416/24**)

Dyrekcja Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, informuje, że do ww. postępowania zostały złożone pytania. W związku z powyższym, zgodnie z art. 135 i art. 137 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (dalej Pzp), przekazuje treść zapytań wraz z wyjaśnieniami:

Pytanie 1

„Jakich ramion wymaga Zamawiający w zadaniu 3 pozycja 1 : prostych, czy zagiętych ?”

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż wymaga ramion prostych.

Pytanie 2

1. Prosimy o dopuszczenie w zadaniu nr 1 aparatów do wykonywania ciągłych terapii nerkozastępczych o parametrach jak niżej:

Ad. 4 Dane elektryczne: pobór mocy max. 500VA,

Ad. 5 Ultrafiltracja netto min. 50-900 ml/h,

Ad. 7 Komunikacja poprzez ekran dotykowy 12",

Pozostałe zapisy SWZ bez zmian.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza lecz nie czyni wymogu. Pozostałe zapisy SWZ bez zmian.

Pytanie 3

1. Prosimy o dopuszczenie w zadaniach 1.2 do 1.7 zestawów eksploatacyjnych kompatybilnych z zaoferowanym w zdaniu 1 aparatem o parametrach jak niżej:

Zadanie 1.2

Pkt. 2 Worek na filtrat 7l z zaworem spustowym,

Pkt. 4 Płyn substytucyjny do hemofiltracji z potasem 0 lub 2 lub 4 mmol/l (do wyboru). Op. = worek 5,0 l.

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji w Załącznikach od 2a do 7a do Formularza cenowego, poprzez wykreślenie z kolumny 2 szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia.

Pytanie 4

1. Prosimy o dopuszczenie w zadaniach 1.2 do 1.7 zestawów eksploatacyjnych kompatybilnych z zaoferowanym w zdaniu 1 aparatem o parametrach jak niżej:

Zadanie 1.3

Pkt. 1 Worek na filtrat 7l z zaworem spustowym,

Pkt. 4 Cytrynian sodu 4%. Op. = worek 2l wraz z niezbędną modyfikacją ilości potrzebnej na zabieg 72h,

Pkt. 5 Ampułki 10ml zawierające Ca++ 4,6 mmol wraz z niezbędną modyfikacją ilości potrzebnej na zabieg 72h.

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji w Załącznikach od 2a do 7a do Formularza cenowego, poprzez wykreślenie z kolumny 2 szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia.

Pytanie 5

1. Prosimy o dopuszczenie w zadaniach 1.2 do 1.7 zestawów eksploatacyjnych kompatybilnych z zaoferowanym w zdaniu 1 aparatem o parametrach jak niżej:

Zadanie 1.4

Pkt. 1 Worek na filtrat 7l z zaworem spustowym,

Pkt. 2 Zestaw do ciągłej hemodializy cytrynianowej z hemofiltrem o podwyższonym punkcie odcięcia 37 kD,

Pkt. 4 Cytrynian sodu 4%. Op. = worek 2l wraz z niezbędną modyfikacją ilości potrzebnej na zabieg 72h,

Pkt. 5 Ampułki 10ml zawierające Ca++ 4,6 mmol wraz z niezbędną modyfikacją ilości potrzebnej na zabieg 72h.

Sporządziła: Zofia Dombrowska

Sprawdziła: Ewa Kupis

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej

ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2,54-049 Wrocław

e-mail: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl

www.szpital-marciniak.wroclaw.pl





Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

Odpowiedź: **Odpowiedź:** Zamawiający dokonuje modyfikacji w Załącznikach od 2a do 7a do Formularza cenowego, poprzez wykreślenie z kolumny 2 szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia.

Pytanie 6

1. Prosimy o dopuszczenie w zadaniach 1.2 do 1.7 zestawów eksploatacyjnych kompatybilnych z zaoferowanym w zdaniu 1 aparatem o parametrach jak niżej:

Zadanie 1.5

Pkt. 2 Zestaw do plazmaferezy (zawiera w składzie worek na filtrat 7l.),

Pkt. 3 Płyn substytucyjny do hemofiltracji z potasem 0 lub 2 lub 4 mmol/l (do wyboru). Op. = worek 5,0 l.

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji w Załącznikach od 2a do 7a do Formularza cenowego, poprzez wykreślenie z kolumny 2 szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia.

Pytanie 7

1. Prosimy o dopuszczenie w zadaniach 1.2 do 1.7 zestawów eksploatacyjnych kompatybilnych z zaoferowanym w zdaniu 1 aparatem o parametrach jak niżej:

Zadanie 1.6

Pkt. 1 Worek na filtrat 7l z zaworem spustowym,

Pkt. 4 Cytrynian sodu 4%. Op. = worek 2l wraz z niezbędną modyfikacją ilości potrzebnej na zabieg 72h,

Pkt. 5 Ampułki 10ml zawierające Ca⁺⁺ 4,6 mmol wraz z niezbędną modyfikacją ilości potrzebnej na zabieg 72h.

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji w Załącznikach od 2a do 7a do Formularza cenowego, poprzez wykreślenie z kolumny 2 szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia.

Pytanie 8

1. Prosimy o dopuszczenie w zadaniach 1.2 do 1.7 zestawów eksploatacyjnych kompatybilnych z zaoferowanym w zdaniu 1 aparatem o parametrach jak niżej:

Zadanie 1.7

Pkt. 1 Worek na filtrat 7l z zaworem spustowym,

Pkt. 3 Płyn substytucyjny do hemofiltracji z potasem 0 lub 2 lub 4 mmol/l (do wyboru). Op. = worek 5,0 l.

Pkt. 5 Cytrynian sodu 4%. Op. = worek 2l wraz z niezbędną modyfikacją ilości potrzebnej na zabieg 72h,

Pkt. 6 Ampułki 10ml zawierające Ca⁺⁺ 4,6 mmol wraz z niezbędną modyfikacją ilości potrzebnej na zabieg 72h.

Odpowiedź: Zamawiający dokonuje modyfikacji w Załącznikach od 2a do 7a do Formularza cenowego, poprzez wykreślenie zapisów z kolumny 2 dot. szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia.

W załączeniu:

Załączniki od 2a do 7a do Formularza cenowego- ZMIANA

Ponadto w związku z pytaniami zadanymi do ww. postępowania Zamawiający w oparciu o art. 135 i art. 137 ustawy Pzp, **przedłuża termin składania i otwarcia ofert do dnia 03.07.2024r.**, miejsce i godziny pozostają bez zmian. Jednocześnie zmianie ulega termin związania ofertą do dnia **30.09.2024r.** Wobec powyższego zmianie ulega pkt. 1 Rozdziałów XIV, XVII, XVIII Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie zmiany ww. terminów.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że w wyniku dokonanych zmian dokonał zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu.

Sporządziła: Zofia Dombrowska
Sprawdziła: Ewa Kupisz

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2,54-049 Wrocław
e-mail: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



DOLNY ŚLĄSK