

Kraków, 30.12.2019r.

wg rozdzielnika

NR POSTĘPOWANIA: DZP.271-45/19

Przetarg nieograniczony pn. " Sukcesywna dostawa medycznego sprzętu jednorazowego użytku"

### ODPOWIEDZI NA PYTANIA I MODYFIKACJA SIWZ

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie działając na podstawie art. 38 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019.1843 t.j.) udziela odpowiedzi na następujące pytania:

#### Pytania I

Pytanie 1 do pakietu 1-akcesoria do spirometru

Zwracamy się z prośbą o doprecyzowanie , do jakiego modelu/marki spirometru rozpisane jest przez Państw zapotrzebowanie na asortyment w w/w pakiecie.

**Odpowiedź: Zamawiający posiada spirometr PNEUMO 2000.**

#### Pytania II

##### Pakiet 4 poz. 3

Czy Zamawiający dopuści elektrody żelowane j. uż. EKG o średnicy 30 mm, pozostałe parametry zgodne z SIWZ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

##### Pakiet 4 poz. 4

Czy Zamawiający dopuści elektrody żelowane j. uż. EKG prostokątne w rozmiarze 55x41 mm, pozostałe parametry zgodne z SIWZ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

##### Pakiet 4 poz. 5

Czy Zamawiający dopuści elektrody żelowane j. uż. EKG okrągłe z wypustką w rozmiarze 41x37 mm, pozostałe parametry zgodne z SIWZ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

##### Pakiet 4 poz. 6

Czy Zamawiający dopuści elektrody żelowane j. uż. EKG okrągłe z wypustką w rozmiarze 45 x 43 mm, pozostałe parametry zgodne z SIWZ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

---

**Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie** ul. Strzelecka 2, 31 – 503  
Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, email:[info@dzieciecyszpital.pl](mailto:info@dzieciecyszpital.pl) Konto: Bank PeKaO  
SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 689 1111 0000 5143 2083

---



Szpital akredytowany



Certyfikat ISO  
9001:2015

**Pakiet 4 poz. 10-13**

Czy Zamawiający dopuści maski anestetyczne do resuscytatorów wykonane z PCV, pozostałe parametry zgodne z SIWZ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

**Pakiet 4 poz. 17**

Czy Zamawiający dopuści nożyczki ostre/tępe metalowe, 15 cm?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

**Pakiet 4 poz. 18**

Czy Zamawiający dopuści opaski identyfikacyjne dla dzieci i dorosłych w opakowaniu a'100 sztuk z odpowiednim przeliczeniem zamawianej ilości?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga. Przeliczenia ilości należy dokonać zgodnie z pkt 3.3.11. SIWZ.**

**Pakiet 4 poz. 22**

Czy Zamawiający dopuści prowadnicę do rurek intubacyjnych o średnicy 3,0 mm, długości 34 cm?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

**Pakiet 4 poz. 28**

Czy Zamawiający ma na myśli przyrząd do przetaczania z możliwością pomiaru ośrodkowego ciśnienia żylnego?

**Odpowiedź: Tak.**

**Pakiet 4 poz. 32**

Czy Zamawiający dopuści stazę automatyczną z możliwością dezynfekcji?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pakiet 4 poz. 35**

Czy Zamawiający dopuści serwetę samoprzylepną w rozmiarze 50cm x 75cm z otworem okrągłym o średnicy 7 bądź 6 x 8cm?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

**Pakiet 4 poz. 35**

Czy Zamawiający dopuści serwetę samoprzylepną w rozmiarze 45cm x 75cm z otworem okrągłym 6 x 8cm?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

**Pakiet 4 poz. 36**

Czy Zamawiający dopuści serwetę w rozmiarze 75 x 90 z otworem okrągłym o średnicy 6 x 8cm bądź 7cm?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

**Pakiet 4 poz. 37**

Czy Zamawiający dopuści serwetę w rozmiarze 45 x 45cm?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

**Jednocześnie Zamawiający informuje, iż wymaga aby serweta opisana w załączniku nr 1b do SIWZ w poz. 37 pakietu nr 4 była jałowa. Wobec tego Zamawiający dokonuje modyfikacji załącznika nr**

---

**Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie** ul. Strzelecka 2, 31 – 503  
Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, email:[info@dziecieczszpital.pl](mailto:info@dziecieczszpital.pl) Konto: Bank PeKaO  
SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 689 1111 0000 5143 2083

---



Szpital akredytowany



Certyfikat ISO  
9001:2015

**1b do SIWZ w zakresie pakietu nr 4 poz. 37, który otrzymuje brzmienie: „Serweta włókninowa jałowa 45 x 40 cm x 1 szt”.**

#### **Pakiet 4 poz. 45**

Czy Zamawiający dopuści zestaw nebulizator+ dren + maseczka standardowa dla dzieci? W przypadku negatywnej odpowiedzi prosimy o wydzielenie w/w pozycji zgoda zwiększy konkurencyjność postępowania i umożliwi Państwu lepszy wybór spośród większej liczby złożonych ofert.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

#### **Pytania III**

Dotyczy wzoru umowy (zał. nr 2 do SIWZ)

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie kar umownych wynikających z zapisów §5 ust. 1 do wysokości 0,5% wynagrodzenia brutto niedostarczonego w terminie towaru?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na obniżenie kar umownych do wysokości 3%. W związku z tym §5 ust. 1 projektu umowy otrzymuje brzmienie: „Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za opóźnienie w dostawie towaru w wysokości 3% wartości brutto niedostarczonego w terminie towaru za każdy dzień opóźnienia w dostawie, z uwzględnieniem ust. 2.”**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie kar umownych wynikających z zapisów §5 ust. 2 do wysokości 0,5% wynagrodzenia brutto niedostarczonego w terminie towaru jeżeli opóźnienie będzie trwało dłużej niż 2 dni?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na obniżenie kar umownych do wysokości 8%. W związku z tym §5 ust. 2 projektu umowy otrzymuje brzmienie: „Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 8% wartości brutto niedostarczonego w terminie towaru, w przypadku nie dostarczenia przez Wykonawcę tego towaru, jeżeli opóźnienie będzie trwało dłużej niż 2 dni od dnia uzgodnionego jako dzień dostawy, jak też w przypadku wymiany towaru na pełnowartościowy, o którym mowa w §8 ust. 3.”**

#### **Pytania IV**

##### **Pakiet 4 poz. 2**

Czy Zamawiający wymaga elektrod noworodkowych z kabelkiem opak = 3 sztuki?

**Odpowiedź: Tak.**

##### **Pakiet 4 poz. 2**

Czy Zamawiający dopuści elektrody o średnicy 25 mm?

**Odpowiedź: Tak.**

##### **Pakiet 4 poz. 3**

Czy Zamawiający dopuści elektrody żelowane o średnicy 50 mm?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody w powyższym zakresie.**

##### **Pakiet 4 poz. 4**

Czy Zamawiający dopuści elektrody żelowane o wymiarach 36 x 50 mm?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

---

**Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie** ul. Strzelecka 2, 31 – 503  
Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, email:[info@dziecieczszpital.pl](mailto:info@dziecieczszpital.pl) Konto: Bank PeKaO  
SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 689 1111 0000 5143 2083

---



Szpital akredytowany



Certyfikat ISO  
9001:2015

**Pakiet 4 poz. 5**

Czy Zamawiający dopuści elektrody żelowane prostokątne o wymiarach 36 x 42 mm?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

**Pakiet 4 poz. 6**

Czy Zamawiający dopuści elektrody żelowane o średnicy 50 mm?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody w powyższym zakresie.**

**Pakiet 4 poz. 7**

Czy Zamawiający dopuści elektrody żelowane o średnicy 50 mm?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

**Pakiet 4 poz. 20-24**

Czy Zamawiający dopuści następujące przewodnice:

- 2,0 mm / 275 mm dla rurki intubacyjnej w rozmiarze 2.5-3.5
- 2,0 mm / 275 mm dla rurki intubacyjnej w rozmiarze 2.5-3.5
- 3,3 mm / 340 mm dla rurki intubacyjnej w rozmiarze 4.0-5.5
- 3,3 mm / 340 mm dla rurki intubacyjnej w rozmiarze 4.0-5.5
- 4,7 mm / 340 mm dla rurki intubacyjnej w rozmiarze 6.0-10.0

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody w powyższym zakresie.**

**Pakiet 4 poz. 41**

Czy Zamawiający dopuści wzierniki laryngologiczne 2,5 mm?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody w powyższym zakresie.**

Odpowiedzi do pytań oraz modyfikacja treści SIWZ wprowadzone niniejszym pismem stanowią integralną część SIWZ i są wiążące dla wszystkich Wykonawców ubiegających się o udzielenie przedmiotowego zamówienia.

Otrzymują:

- ✓ strona internetowa Zamawiającego
- ✓ a/a

Załączniki:

- ✓ Załącznik nr 1b do SIWZ – po zmianach.

---

**Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie**ul. Strzelecka 2, 31 – 503  
Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, email:[info@dziecieczszpital.pl](mailto:info@dziecieczszpital.pl) Konto: Bank PeKaO  
SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 689 1111 0000 5143 2083

---



Szpital akredytowany



Certyfikat ISO  
9001:2015