

Kraków, 22.09.2020r.

wg rozdzielnika

**NR POSTĘPOWANIA: DZP.271-18/20**  
**Przetarg nieograniczony pn. „Dostawa gazów medycznych”**

### ODPOWIEDZI NA PYTANIA

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. ze zm.) udziela odpowiedzi na następujące pytanie:

#### PYTANIA I

Pytanie 1.

Dotyczy załącznika 1b do SIWZ - Formularz cenowy poz. 2

Na podstawie art. 7 Ustawy PZP, który mówi o przeprowadzeniu postępowania w sposób zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji oraz równe traktowanie wykonawców, zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie butli aluminiowych o pojemności wodnej 2L (0,4 m<sup>3</sup>), 5L (1,1 m<sup>3</sup>), 11L (2,3 m<sup>3</sup>) z tlenem medycznym oraz możliwość zaoferowania butli aluminiowej 2L o średnicy 10,2 cm, wysokości z kołpakiem 52 cm i średniej wadze do 4,3 kg.

Butla 11l posiada wbudowane w podstawę butli kółka oraz ergonomiczny uchwyt w obudowie zaworu zintegrowanego, co ułatwia jej transport, a tym samym zapewnia bezpieczeństwo personelu.

Przedstawione przez Zamawiającego informacje wskazują na jednego wykonawcę, co jest sprzeczne z obowiązkiem zachowania uczciwej konkurencji, dlatego też wykonawca proponuje zmiany w tym zakresie.

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga butli 2 l (0,43 m<sup>3</sup>) wg opisanych w siwz parametrów i butli 10 l (2,15 m<sup>2</sup> i ciśnienie 200 bar) której wysokość nie przekracza 113 cm. Butla 10 l nie może posiadać żadnych dodatkowych kółek.**

Pytanie 2.

Dotyczy załącznika 1b do SIWZ - Formularz cenowy poz. 4, 8, 9, 10 i 20

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wyłączenie do osobnego pakietu z załącznika 1b SIWZ pozycji 4, 8, 9, 10, 20.

Wydzielenie powyższych pozycji do odrębnego pakietu pomoże otrzymać więcej ofert w postępowaniu, a tym samym uzyskać najlepszą możliwą cenę, co jest bardzo istotne dla jednostek budżetowych.

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SIWZ.**

Pytanie 3.

Dotyczy załącznika 1b do SIWZ - Formularz cenowy poz. 7 (Mieszanka 800ppm NO/N<sub>2</sub>-lek-butle 1,5m<sup>3</sup>)

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie butli o pojemności wodnej 11L z mieszkanką tlenek azotu w azocie 450 ppm, objętość gazu 2,1 m<sup>3</sup> (2100 l), ciśnienie 200 bar. Butla 11l posiada wbudowane w podstawę butli kółka oraz ergonomiczny uchwyt w obudowie zaworu zintegrowanego, co ułatwia jej transport, a tym samym zapewnia bezpieczeństwo personelu.

---

**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

---

**Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje dotychczasowe zapisy SIWZ.**

Pytanie 4.

Dotyczy załącznika 1b do SIWZ - Formularz cenowy poz. 16

Czy mając na uwadze bezpieczeństwo pacjentów, Zamawiający dopuści zaoferowania przyłącza, którego wewnątrz tworzy tzw. strefę bezdotykową, czyli nie wymaga ingerencji w jego strukturę, ale producent przewidział możliwość dezynfekcji lub sterylizacji zaworu w przypadku podejrzenia jego kontaminacji zgodnie z Procedurą dezynfekcji powierzchni skażonych materiałem organicznym i zawarł takie informacje w instrukcji obsługi, a zawór jest zabezpieczony przed przypadkową ingerencją osób nieuprawnionych poprzez zastosowanie specjalnej plomby?

**Odpowiedź: Z uwagi na bezpieczeństwo pacjentów i personelu Zamawiającego wymaga zaworu dozującego jednoelementowego, bez możliwości jego rozkręcania.**

Pytanie 5.

Dotyczy załącznika 1b do SIWZ - Formularz cenowy poz. 17

Czy Zamawiający w podanej pozycji miał na myśli jednorazowy ustnik z filtrem kierunkowym o określonej skuteczności filtracji bakteryjnej i wirusowej na poziomie 99,999% do podawania mieszaniny podtlenu azotu i tlenu w stosunku 50/50?

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

Pytanie 6.

Dotyczy załącznika 1b do SIWZ - Formularz cenowy poz. 20

Prosimy Zamawiającego o określenie wymaganej pojemności zbiornika przewoźnego na azot ciekły medyczny.

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga zbiornika przewoźnego na ciekły azot medyczny o pojemności ok litrów (600/8) wyposażonego w przyłączy umożliwiające napełnienie Dewara.**

Pytanie 7.

Dotyczy wzoru umowy - załącznik 2a do SIWZ par. 2 ust. 2

Prosimy Zamawiającego o możliwość dostaw w dni robocze w godzinach 8:00-14:00.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę w powyższym zakresie.**

Pytanie 8.

Dotyczy wzoru umowy - załącznik 2a do SIWZ

Prosimy Zamawiającego o dodanie par. 15 o treści:

*"Żadna ze Stron nie będzie ponosić odpowiedzialności w przypadku wystąpienia zdarzeń pozostających poza jej kontrolą, w szczególności takich jak: zdarzenia losowe, działanie stron trzecich, lokaut, strajk, awaria urządzeń mechanicznych lub wyposażenia, eksplozja, powódź, pożar, trzęsienie ziemi, przerwa w funkcjonowaniu systemów komunikacyjnych, niemożność uzyskania zasilania elektrycznego, utrudnienia w podstawowym zaopatrzeniu, przepisy prawne ograniczające lub uniemożliwiające danej Stronie wypełnienie swoich zobowiązań w całości lub w części. Wykonywanie Umowy zostanie zawieszona na czas trwania takiego zdarzenia a Umowa zostanie przedłużona o ten sam okres."*

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

Pytanie 9.

Dotyczy wzoru umowy - załącznik 2b do SIWZ par. 2

Prosimy Zamawiającego o dodanie ust. 5 o treści:

*"Zamawiający nie może bez zgody Wykonawcy wypożyczać, udostępniać, przekazywać butli ani nimi rozporządzać. Za wszelkie uszkodzenia butli, nie wynikłe z zaniedbania ze strony Wykonawcy, Zamawiający zostanie obciążony karami umownymi w wysokości wynikającej z aktualnych stawek Wykonawcy. Za każdą niezwróconą butlę Zamawiający zostanie obciążony karą umowną za utraconą butlę w wysokości wartości*

---

**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

odtworzeniowej butli wynikającej z aktualnych stawek Wykonawcy dostępnych na witrynie internetowej Wykonawcy. Zamawiający oświadcza, że na dzień zawarcia Umowy znane mu są przedmiotowe stawki."

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

Pytanie 10.

Dotyczy wzoru umowy - załącznik 2b do SIWZ

Prosimy Zamawiającego o dodanie par. 16 o treści:

*"Żadna ze Stron nie będzie ponosić odpowiedzialności w przypadku wystąpienia zdarzeń pozostających poza jej kontrolą, w szczególności takich jak: zdarzenia losowe, działanie stron trzecich, lokaut, strajk, awaria urządzeń mechanicznych lub wyposażenia, eksplozja, powódź, pożar, trzęsienie ziemi, przerwa w funkcjonowaniu systemów komunikacyjnych, niemożność uzyskania zasilania elektrycznego, utrudnienia w podstawowym zaopatrzeniu, przepisy prawne ograniczające lub uniemożliwiające danej Stronie wypełnienie swoich zobowiązań w całości lub w części. Wykonywanie Umowy zostanie zawieszona na czas trwania takiego zdarzenia a Umowa zostanie przedłużona o ten sam okres."*

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

Pytanie 11.

Dotyczy wzoru umowy - załącznik 2c do SIWZ par. 5 ust. 2

Zwracam się z prośbą do Zamawiającego o zmianę treści powyższego punktu:

*"Dzierżawca zobowiązuje się pokryć koszty naprawy zbiornika lub zbiorników lub towarzyszącej instalacji, powstałe w wyniku szkód będących następstwem działania lub zaniechania Zamawiającego."*

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

Pytanie 12.

Dotyczy wzoru umowy - załącznik 2c do SIWZ par. 25

Prosimy Zamawiającego o dodanie ust. 2 do par. 25 o treści:

*"Wydzierżawiający może naliczyć Dzierżawcy karę umowną w wysokości \_\_ % wartości umowy, w przypadku odstąpienia Dzierżawcy od umowy z przyczyn za które odpowiada Dzierżawca"*

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

## PYTANIA II

### Załącznik 1B do SIWZ poz. 17

1. Czy pod pojęciem ustnik 1x miesz. 50%O<sub>2</sub>/50%N<sub>2</sub>O Zamawiający rozumie jednorazowy zawór wydechowy zintegrowany z jednorazowym ustnikiem do podawania za pośrednictwem przyłącza mieszaniny gazu medycznego tlenu i podtlenku azotu (50% O<sub>2</sub> i 50% N<sub>2</sub>O), uniemożliwiający bezpośrednio (bez udziału wielorazowej części systemu – przyłącza) powrót wydychanego powietrza do zaworu dozującego, eliminując potencjalne zagrożenie zakażeń zaworu dozującego (przyłącza), pakowany w jedno wspólne opakowanie jednostkowe od tego samego producenta (tj. ustnik, zawór wydechowy) ?

**Odpowiedź: tak.**

### Załącznik 1B do SIWZ poz. 6

2. Czy Zamawiający przewiduje stosowanie mieszaniny podtlenku azotu (N<sub>2</sub>O) i tlenu (O<sub>2</sub>) w takich procedurach medycznych gdzie konieczne będzie stałe podawanie w/w mieszaniny, a nie tylko w sytuacji gdzie podawanie mieszaniny jest regulowane oddechem pacjenta (na żądanie) – np. :  
- urologia;

---

**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

- gastroenterologia / badania endoskopowe ( gastroskopia, kolonoskopia);
- ginekologia zabiegowa, estetyczna;
- leczenie oparzeń;
- inne

Czy w przypadku potwierdzenia sytuacji mającej miejsce powyżej Zamawiający wymaga aby możliwe było stałe podawanie leku (mieszaniny gazów, podtlenku azotu 50% i tlenu 50%) do 6 godzin bez konieczności kontrolowania morfologii krwi w oparciu o odpowiednie zapisy zamieszczone w Charakterystyce Produktu Leczniczego? Zapis w CHPL mówiący o braku konieczności wykonania badań krwi powoduje że odpowiedzialność za działania niepożądane spoczywa na producencie leku. Czy, w celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego, Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona w do złożenia w wyznaczonym terminie Charakterystyki produktu leczniczego oferowanej mieszaniny gazów?

**Odpowiedź: Zamawiający przewiduje stosowanie gazu w drobnych zabiegach chirurgicznych i ortopedycznych u dzieci (nie tylko na żądanie).**

**Załącznik 1B do SIWZ poz. 16**

3. Czy w przypadku gdy producent wielorazowego systemu/ przyłącza do podawania mieszaniny gazu medycznego tlenu i podtlenku azotu (50% O<sub>2</sub> i 50% N<sub>2</sub>O) w swoich materiałach firmowych kategorycznie zabrania używania swojego produktu bez wcześniejszego przeszkolenia, pracownik wykonawcy, który będzie odpowiedzialny za szkolenie personelu z zakresu obsługi systemu podawania mieszaniny gazu medycznego tlenu i podtlenku azotu (50% O<sub>2</sub> i 50% N<sub>2</sub>O) ma posiadać odpowiednią wiedzę i umiejętności w tym zakresie, potwierdzone stosownym imiennym certyfikatem wydanym przez producenta systemów dostarczania gazu? Czy w przypadku odpowiedzi twierdzącej, w celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej, Zamawiającego wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona w do złożenia w wyznaczonym terminie do złożenia wymienionego powyżej certyfikatu?

**Odpowiedź: Wykonawca w pełni ponosi odpowiedzialność za uprawnienia swoich pracowników. Zamawiający oczekuje przeszkolenia personelu medycznego oraz pracowników technicznych Zamawiającego**

**Załącznik 1B do SIWZ poz. 2 i 14**

4. Czy w celu potwierdzenia wagi pełnej butli z tlenem poj. 2l ze zintegrowanym zaworem nie przekraczającej 4kg, należy przedłożyć wraz z ofertą dokumentację niezależnej akredytowanej jednostki badawczej lub technicznej, potwierdzającej zgodności przedmiotu oferty z zapisami SIWZ oraz, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego.

**Odpowiedź:** Zamawiający wymaga przedłożenia wyżej opisanej dokumentacji przed podpisaniem umowy. W związku z powyższym zamawiający modyfikuje treści SIWZ poprzez dodanie po pkt. 14.2.3 SIWZ. pkt 14.2.4.SIWZ w brzmieniu:  
 „14.2.4. Dokumentacja niezależnej akredytowanej jednostki badawczej lub technicznej, potwierdzającej zgodności przedmiotu oferty z zapisami SIWZ oraz, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego”.

**Załącznik 1B do SIWZ poz. 19**

5. Czy z uwagi na możliwość transportu pacjenta lub kontynuowania terapii w przypadku awarii zasilania Zamawiający oczekuje aby bateria urządzenia do podawania mieszaniny 800 ppm NO/N<sub>2</sub> pozwalała na min 4h terapii gazem?

**Odpowiedź:** Tak, 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

Odpowiedzi do pytań stanowią integralną część SIWZ i są wiążące dla wszystkich Wykonawców ubiegających się o udzielenie przedmiotowego zamówienia.

Otrzymują:

- ✓ strona internetowa Zamawiającego
- ✓ a/a

---

**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