

Łasin, dnia 29.03.2018 r.

**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
Im. Macieja z Miechowa  
86 – 320 Łasin  
ul. Radzyńska 4**

tel./fax. (0-56) 466 42 51

## WSZYSCY WYKONAWCY

**Dotyczy:** przetargu nieograniczonego na: „Zakup i dostawę sprzętu medycznego do Pracowni Endoskopowej SP ZOZ Łasin”

Nr sprawy: 4/2018

## WYJAŚNIENIA I ZMIANY TREŚCI SIWZ

W imieniu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łasinie udzielam wyjaśnień do treści zapytań, które wpłynęło dnia 28.03.2018 r.

***Zamawiający informuje, że pytania oraz odpowiedzi na nie stają się integralną częścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i będą wiążące przy składaniu ofert.***

### **Dotyczy SIWZ:**

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu realizacji zamówienia do 8 tygodni?

**Odp. Nie**

### **Dotyczy Umowy:**

2. § 6 ust. 2 Prosimy o modyfikację zapisu w § 6 ust. 2 dotyczącym odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi, ponieważ długość rękojmi określona jest przepisami kodeksu cywilnego.

**Odp. Tak**

3. § 6 ust. 4 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopisanie w podanym ustępie „...do powierzenia ich usunięcia osobom trzecim – autoryzowanemu przedstawicielowi...”, co wynika z ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r.? Jest to w interesie Zamawiającego, gdyż powierzenie serwisu, naprawy osobom trzecim bez posiadania autoryzacji może spowodować uszkodzenie urządzenia.

**Odp. Tak**

### Dotyczy Parametry Techniczne:

4. Pakiet nr 2 Ad` p-t 10

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie myjni, w której istnieje możliwość zaprogramowania 9 indywidualnych programów?

**Odp. Tak**

5. Pakiet nr 2 Ad` p-t 15

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie ekranu z wyświetlaczem w języku angielskim? Do myjni zawsze dołączona jest instrukcja w języku polskim.

**Odp. Nie**

6. Pakiet nr 2 Ad` p-t 18

Oferowana myjnia spełnia warunki zwarte w punkcie nr 4. Posiada możliwość stosowania gotowego roztworu środka dezynfekcyjnego. Zamawiający opisał: Możliwość stosowania gotowego roztworu środka dezynfekcyjnego lub zastosowanie koncentratu, z którego myjnia w sposób automatyczny przygotowuje roztwór do dezynfekcji o zaprogramowanym stężeniu. W związku z tym nie jest konieczny dodatkowy zbiornik na koncentrat opisany w punkcie 18. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie myjni, pracującej na gotowym roztworze środka dezynfekującego?

**Odp. Nie**

7. Pakiet nr 2 Ad` p-t 20

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie pojemnika na detergent o pojemności mniejszej niż 3 litry? Z uwagi na wielokrotne użycie środka dezynfekującego mieszanego w sposób zaprogramowany z wodą bieżącą prosimy o dopuszczenie myjni bez pojemnika na wodę, który staje się zagrożeniem, rezerwuarem potencjalnych zakażeń szpitalnych.

**Odp. Nie**

8. Pakiet nr 2 Ad` p-t 22

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie systemu uzdatniania biologicznego wody do każdego etapu procesu mycia i dezynfekcji polegającego na przepływie wody poprzez zewnętrzne filtry wody: 1,0 µm, 0,45µm oraz dodatkowy filtr wewnętrzny 0,2µm. Woda osiąga czystość mikrobiologiczną wymaganą normą EN 15883 - 1,4. Przy stosowaniu, stałego bieżącego przepływu wody będącego mikrobiologicznie bezpiecznym, nie ma potrzeby stosowania zbiornika, a tym samym lampy UV.

**Odp. Nie**

9. Pakiet nr 2 Ad` p-t 26

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie myjni bez podstawy jezdnej, niemającej żadnego znaczenia w codziennej eksploatacji, a wręcz powodującej niebezpieczeństwo niestabilności, a tym samym nieprawidłowości procesów.

**Odp. Nie**

10. Pakiet nr 2 Ad` p-t 27

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie myjni o wadze do 185kg?

**Odp. Nie**



11. Pakiet nr 2 Ad` p-t 28

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie myjni bez systemu RFID?

**Odp. Nie**

12. Pakiet nr 2 Ad` p-t 30,31

**Odp. Nie**

13. Pakiet nr 2. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie myjni bez transponderów oraz kart RFID?

**Odp. Nie**

14. Pakiet nr 3. Czy zamawiający dopuści do postępowania w pakiecie nr 3 myjnię ultradźwiękową o następujących parametrach technicznych:

- a. Urządzenie oznaczone znakiem CE
- b. Wymiary wewnętrzne wanny dł. 300 x szer. 240 x głęb. 150 mm
- c. Pojemność 9,7l
- d. Moc ultradźwięków 640 W
- e. Częstotliwość ultradźwięków 35 kHz
- f. Moc układu grzania 400 W
- g. Regulator temperatury 20-80°C
- h. Układ czasowy 0-30 min.?

**Odp. Nie**

**W związku z pytaniami od Wykonawców Zamawiający przedłuża termin składania i otwarcia ofert.**

**Nowy termin:**

**Składanie ofert: 04.04.2018 r. do godz. 12:00**

**Otwarcie ofert: 04.04.2018 r. godz. 12:30**

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łasinie  
*Mariusz Topolewski*

**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
im. Macieja z Miechowa  
86-320 Łasin, ul. Radzyńska 4  
tel./fax (056) 466-42-51  
NIP 876-19-84-155; Regon 870250810**