

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY

UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI

92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

REGON: 472147559 NIP: 728-22-46-128 KRS: 0000149790

poczta@csk.umed.pl www.csk.umed.pl

ZP/48/2019

11.07.2019
WYKONAWCY

Dostawa zestawów do dializy otrzewnowej oraz sprzętu specjalistycznego do zabiegów hemodializy dla Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251

SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, działając zgodnie z art. 38 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. (Dz.U. z 2018 poz.1986), w odpowiedzi na zapytania Wykonawców biorących udział w/w postępowaniu, dotyczące wyjaśnień treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, udziela następujących odpowiedzi:

Pytanie Nr 1

Dotyczy Pakietu 12

Prosimy o wyrażenie zgody na zaoferowanie w Pakiecie nr 12 koncentratów w kanistrach 5 i 10 l, spełniających pozostałe wymagania SIWZ.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na kanistry 5 i 10 litrowe.

Pytanie Nr 2

Dotyczy Pakietu 1 poz. 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę i pozwoli na złożenie oferty na dializatory niskoprzepływowe z najnowocześniejszej obecnie na rynku błony polysulfonowej o powierzchni 1,3M2, spełniające wszystkie pozostałe wymagania określone w SIWZ?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody z powodu zbyt małej powierzchni dializatora przeznaczonej dla dzieci a w Stacji Dializ dla dorosłych używanej sporadycznie.

Pytanie Nr 3

Dotyczy Pakietu Nr 7 poz. 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę i pozwoli na złożenie oferty na dializatory wysokoprzepływowe z najnowocześniejszej obecnie na rynku błony polysulfonowej o powierzchni 1,3M2, spełniające wszystkie pozostałe wymagania określone w SIWZ?

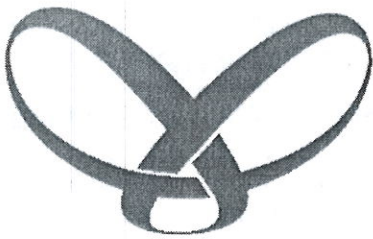
Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody z powodu zbyt małej powierzchni dializatora przeznaczonej dla dzieci a w Stacji Dializ dla dorosłych używanej sporadycznie.



ul. Pomorska 251 ☎ 42 675 70 00 ☎ 42 678 93 68
ul. Czechosłowacka 8/10 ☎ 42 675 70 00 ☎ 42 679 17 80
ul. Sporna 36/50 ☎ 42 617 77 77 ☎ 42 617 79 88

Misja Szpitala: „Nasze leczenie ukończenie cierpienie”





SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY
UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W ŁÓDZI

☒ 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251
REGON: 472147559 NIP:728-22-46-128 KRS:0000149790
✉ poczta@csk.umed.pl 🌐 www.csk.umed.pl

Pytanie Nr 4

Dotyczy Pakietu 17

Czy zamawiający dopuści opakowanie folia-papier z dodatkowym pojemnikiem?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza opakowania folia -papier z dodatkowym pojemnikiem.

Pytanie Nr 5

Dotyczy Pakietu 18

Czy zamawiający dopuści opakowanie folia- papier z dodatkowym pojemnikiem?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza opakowania folia -papier z dodatkowym pojemnikiem.

Pytanie 6

Pakiet Nr 21 - System CADO i ADO, pozycja 1.1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie w pakiecie Nr 21 pozycji 1.1 - Worki CADO z płynem dializacyjnym :objętość - 1,5l ; kwasowość roztworu gotowego do podania pacjentowi: pH≈5,5; mleczały 35mmol/l stężenie wapnia : 1,25 mmol/l - PD4; stężenie glukozy : 1,3- 1,5% , 2,2 - 2,3%, 2,0l ; kwasowość roztworu gotowego do podania pacjentowi: pH≈5,5; mleczały 35mmol/l stężenie wapnia : 1,25 mmol/l - PD4; stężenie glukozy : 1,3- 1,5% , 2,2 - 2,3% , 3,8 - 4,3% 2,5l ; kwasowość roztworu gotowego do podania pacjentowi: pH≈5,5; mleczały 35mmol/l stężenie wapnia : 1,25 mmol/l - PD4; stężenie glukozy : 1,3- 1,5% , 2,2 - 2,3% ?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 7

Pakiet Nr 21 - System CADO i ADO, pozycja 1.8

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie w pakiecie Nr 21 pozycji 1.8 Worki z 1,1% roztworem aminokwasów; objętość 2l; osmolarność 365 mOsmol/l pH w temp. 25°C - 6,6 stężenie wapnia : 1,25 mmol/l PD4 ?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 8

Pakiet Nr 21 - System CADO i ADO, pozycja 3.2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie w pakiecie Nr 21 pozycji 3.2 Worki ADO z płynem dializacyjnym Luer, komora roztwór elektrolitu i komora roztworu buforowego objętość - 2,5 ; kwasowość roztworu gotowego do podania pacjentowi: pH≈7,4; Osmolarność 344-395 mOsmol/l, stężenie buforu w roztworze (15 mmol/l mleczały + 25 mmol/l wodorowęglanu = 40 mmol/l). stężenie wapnia : 1,25 mmol/l stężenie glukozy : 1,3- 1,5% , 2,2 - 2,3%, 5 l; kwasowość roztworu gotowego do podania pacjentowi: pH≈7,4; Osmolarność 344-483 mOsmol/l, stężenie buforu w roztworze (15 mmol/l mleczały + 25 mmol/l wodorowęglanu = 40 mmol/l). stężenie wapnia : 1,25 mmol/l stężenie glukozy : 1,3- 1,5% , 2,2 - 2,3% , 3,8 - 4,3% ?



ul. Pomorska 251 ☎ 42 675 70 00 ☎ 42 678 93 68
ul. Czechosłowacka 8/10 ☎ 42 675 70 00 ☎ 42 679 17 80
ul. Sporna 36/50 ☎ 42 617 77 77 ☎ 42 617 79 88

Misja Szpitala: „Nasze leczenie ukoł cierpienie”





SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY

UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W ŁÓDZI

☒ 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

REGON: 472147559 NIP: 728-22-46-128 KRS: 0000149790

✉ poczta@csk.umed.pl 🌐 www.csk.umed.pl

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 9:

Pakiet Nr 21 - System CADO i ADO, pozycja 3.3

Czy Zamawiający wyrazi z godę na zaoferowanie w pakiecie Nr 21 pozycji 3.3, Worki ADO z płynem dializacyjnym :objętość - 2,5l stężenie wapnia : 1,25 mmol/l - PD4, stężenie glukozy : 1,3-1,5%, 2,2-2,3% ?

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 10

Pakiet Nr 21 - System CADO i ADO, pozycja 2.2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie Nr 21 pozycji 2.2 - Worki ADO z płynem dializacyjnym pojedynczy; Luer Osmolarność 344-483 mOsmol/l, stężenie buforu w roztworze (15 mmol/l mleczanu + 25 mmol/l wodorowęglanu = 40 mmol/l). stężenie wapnia : 1,25 mmol/l; stężenie glukozy : 1,3- 1,5%, 2,2 - 2,3%, 3,8 - 4,3 objętość - 5,0 l; kwasowość roztworu gotowego do podania pacjentowi: pH≈7,4 stężenie wapnia : 1,25 mmol/l, stężenie glukozy : 1,3- 1,5%, 2,2 - 2,3%, 3,8 - 4,3% ?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 11

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie ust. 2, 3 i 4 do §1 wzorca umowy o następującej treści:

2. W przypadku zlecenia przez Zamawiającego dostawy przedmiotu zamówienia na adres bezpośredni pacjenta w systemie „home delivery”, Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia zamówionych produktów na swój koszt i ryzyko do Magazynu Apteki Zamawiającego – w celu weryfikacji zamówienia zgodnie z ust. 3 poniżej, a następnie dalszej dostawy do bezpośredniego odbiorcy (pacjenta).

3. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia na swój koszt i ryzyko do Magazynu Apteki, gdzie nastąpi:

a) sprawdzenie przez pracownika zamawiającego dokumentacji transportowej, sprawdzenie zgodności asortymentu z fakturą lub dokumentem WZ (zawierającym serię i datę ważności oraz ilości), dokonanie wizualnej oceny jakości i zgodności asortymentu,

b) wydanie towaru do dalszego transportu,

a następnie Wykonawca dostarczy zamówione produkty do bezpośrednich odbiorców (pacjentów), w terminie zgodnym z postanowieniami Umowy.

Dokumentem potwierdzającym dokonanie dostawy jest protokół odbioru podpisany przez bezpośredniego odbiorcę i potwierdzony przez Zamawiającego.



ul. Pomorska 251

☎ 42 675 70 00 ☎ 42 678 93 68

ul. Czechostowacka 8/10 ☎ 42 675 70 00 ☎ 42 679 17 80

ul. Sporna 36/50 ☎ 42 617 77 77 ☎ 42 617 79 88

Misja Szpitala: „Nasze leczenie ukończenie”





SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY

UNIwersytetu Medycznego w Łodzi

☒ 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

REGON: 472147559 NIP:728-22-46-128 KRS:0000149790

✉ poczta@csk.umed.pl 🌐 www.csk.umed.pl

4. Bezpośrednim odbiorcą zamówienia może być osoba fizyczna (pacjent) lub Zamawiający, wskazany w Zamówieniu, z zastrzeżeniem, iż te części zestawu, których wykorzystanie może nastąpić jedynie w warunkach szpitalnych, m.in. adaptory czy przedłużacze, dostarczane będą bezpośrednio do Zamawiającego (Magazynu Apteki).

Odpowiedź: Zamawiający dodaje ust. 2, 3, 4, 5 do § 1 o następującej treści:

2. W przypadku zlecenia przez Zamawiającego dostawy przedmiotu zamówienia na adres bezpośredni pacjenta w systemie „home delivery”, Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia zamówionych produktów na swój koszt i ryzyko do Magazynu Apteki Zamawiającego – w celu weryfikacji zamówienia zgodnie z ust. 3 poniżej, a następnie dalszej dostawy do bezpośredniego odbiorcy (pacjenta).

3. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia na swój koszt i ryzyko do Magazynu Apteki, gdzie nastąpi:

a) sprawdzenie przez pracownika zamawiającego dokumentacji transportowej, sprawdzenie zgodności asortymentu z fakturą lub dokumentem WZ (zawierającym serię i datę ważności oraz ilości). Apteka Szpitala wyklucza możliwość oceny asortymentu pod kątem jakości wyrobów, wiązałoby się to z koniecznością otworzenia każdego opakowania i oceny pod względem szczelności, klarowności produktu. Apteka Szpitala oceni stan opakowań zewnętrznych (uszkodzenia, naruszenie opakowania zewnętrznego) oraz zgodność asortymentu.

b) Wydanie towaru do dalszego transportu:

Apteka zastrzega sobie zapewnienie odpowiedniego czasu na procedurę sprawdzenia asortymentu oraz weryfikację zgodności unikalnych kodów QR poprzez sczytanie każdego opakowania produktu, którego dokonuje się w systemie informatycznym, podczas przyjęcia dostawy jeszcze przed wydaniem. Wykonawca, uwzględniając powyższe, musi zapewnić margines czasowy, który pozwoli na przeprowadzenie:

- dostawy do Apteki,
- odbioru dostawy z Apteki po sprawdzeniu,
- dostawy do domu pacjenta.

W związku z tym Wykonawca przed każdym planem transportu skontaktuje się z Apteką Szpitala i poinformuje o planowanym terminie transportu. Obie strony ustalą czas przeprowadzenia całej procedury.

c) Zamawiający wymaga aby wykonawca dostarczał wraz z dostawą w formie papierowej zbiór wszystkich unikalnych kodów QR dot. dostarczanych produktów zgodnie z dokumentem WZ bądź fakturą.

Następnie wykonawca dostarczy zamówione produkty do bezpośrednich odbiorców (pacjentów), w terminie zgodnym z postanowieniami Umowy.

Dokumentem potwierdzającym dokonanie dostawy jest protokół odbioru podpisany przez bezpośredniego odbiorcę i potwierdzony przez Zamawiającego.



ul. Pomorska 251

☎ 42 675 70 00 ☎ 42 678 93 68

ul. Czechosłowacka 8/10

☎ 42 675 70 00 ☎ 42 679 17 80

ul. Sporna 36/50

☎ 42 617 77 77 ☎ 42 617 79 88

Misja Szpitala: „Nasze leczenie ukoł cierpienie”





SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY

UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI

☒ 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

REGON: 472147559 NIP:728-22-46-128 KRS:0000149790

✉ poczta@csk.umed.pl 🌐 www.csk.umed.pl

4. W przypadku niewykorzystania z przyczyn obiektywnych /przeszczep, zgon, rezygnacja z terapii itp./ przez pacjenta dostarczonych mu produktów Wykonawca zobowiązuje się do odebrania ich od pacjenta i utylizacji na własny koszt.
5. Bezpośrednim odbiorcą zamówienia może być osoba fizyczna (pacjent) lub Zamawiający, wskazany w Zamówieniu, z zastrzeżeniem, iż te części zestawu, których wykorzystanie może nastąpić jedynie w warunkach szpitalnych, m.in. adaptery czy przedłużacze, dostarczane będą bezpośrednio do Zamawiającego (Magazynu Apteki).

Pytanie nr 12

Dotyczy Pakietu 15 poz.3

Czy zamawiający wyłączy preparat do osobnego pakietu?

Odpowiedź: Ten typ korekty nie jest możliwy zgodnie z zasadami publikacji w Dz.U. UE, gdyż dotyczy modyfikacji struktury samego dokumentu, czego nie można dokonać.

Uwaga: Zamawiający wyrażając zgodę na dopuszczenie zaoferowania produktu zgodnie z powyższymi odpowiedziami wymaga aby Wykonawca dokonując zmiany, każdorazowo przy danej pozycji oznaczył gwiazdką () oraz pod tabelą dot. danego pakietu dopisać: „*- poz. nr. ... dokonano zmiany zgodnie z odpowiedzią zamawiającego. „*

Dopuszczenie przez Zamawiającego możliwości zaoferowania konkretnego produktu zgodnie z powyższymi odpowiedziami powoduje, że Wykonawcy mogą oferować postać pierwotną wpisaną do SIWZ jak i dopuszczoną niniejszymi odpowiedziami.

Jednocześnie informujemy, że termin składania ofert ustalony na dzień 19.07.2019 r. do godz. 8:00 nie ulega przesunięciu. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 19.07.2019 r. o godzinie 13:00.

Pozostałe warunki pozostają bez zmian.

Dziękujemy za złożone zapytania.

Kierownik Działu Zamówień Publicznych,
Marketingu i Promocji


Tomasz Miazek



ul. Pomorska 251 ☎ 42 675 70 00 ☎ 42 678 93 68
ul. Czechosłowacka 8/10 ☎ 42 675 70 00 ☎ 42 679 17 80
ul. Sporna 36/50 ☎ 42 617 77 77 ☎ 42 617 79 88

Misja Szpitala: „Nasze leczenie ukończenie”



