



Znak sprawy: ZP/82/ZSO/2022

Zabrze, 19.12.2022r.

Dyrektor  
dr n. med.  
Dariusz Budziński

ul. 3-go Maja 13-15  
41-800 Zabrze

SEKRETARIAT  
fax: (32) 370 45 22  
sekretariat@szpital.zabrze.pl

BIURO OBSŁUGI PACJENTA  
tel.: (32) 370 45 31  
tel.: (32) 370 45 07

[www.szpital.zabrze.pl](http://www.szpital.zabrze.pl)

## O D P O W I E D Ź na zapytania w sprawie treści zaproszenia do składania ofert

Informujemy, że do Zamawiającego wpłynęła prośba o wyjaśnienie zapisów treści zaproszenia do składania ofert pn.:

### „Dzierżawa aparatów do terapii nerkozastępczej”

Treść wspomnianej prośby jest następująca:

#### **Pytanie nr 1**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie równoważnego aparatu do hemodializy w zakresie wymogów:

Parametr #1 - Zamknięty obieg do automatycznej dezynfekcji aparatu HD i wszystkich jego elementów – oferujemy równoważne rozwiązanie, w którym przy pracy na ogólnodostępnych koncentratkach, obecnych na polskim rynku, ssawki koncentratów nie są używane;

#### **Odpowiedź:**

**Zamawiający informuje, iż nie wyraża zgody na powyższe.**

#### **Pytanie nr 2**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie równoważnego aparatu do hemodializy w zakresie wymogów:

Parametr #5 – Ciągły objętościowy system pomiaru ultrafiltracji – oferujemy równoważne rozwiązanie z ultrafiltracją, kontrolowaną w sposób ciągły, kontrola metodą elektromagnetyczną. Metoda objętościowa oraz metoda elektromagnetyczna są zbliżone pod kątem błędów pomiarowych oraz żadna z ww metod nie wpływa na przebieg hemodializy;

#### **Odpowiedź:**

**Zamawiający informuje, iż nie wyraża zgody na powyższe.**

#### **Pytanie nr 3**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie równoważnego aparatu do hemodializy w zakresie wymogów:

Parametr #8 – Płynna regulacja przepływu pompy krwi w zakresie od 15-600 ml/min – oferujemy równoważne rozwiązanie, z możliwością regulacji przepływu krwi w zakresie od 20 – 600 ml/min. Nieznaczna różnica oferowanej a wymaganej wartości nie wpłynie negatywnie na efekt terapii;

#### **Odpowiedź:**

**Zamawiający informuje, iż wyraża zgodę na powyższe.**

#### **Pytanie nr 4**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie równoważnego aparatu do hemodializy w zakresie wymogów:

Parametr #16 – Centralny system blokowania kół – oferowane rozwiązanie posiada system hamulców, w którym każde koło jest blokowane z osobna. Oferowany system pozwala operatorowi na bardziej bezpieczne i wygodne przemieszczenie aparatu.

#### **Odpowiedź:**

**Zamawiający informuje, iż nie wyraża zgody na powyższe.**

Zamawiający  
z upoważnienia Dyrektora  
Kierownik Działu Zamówień Publicznych  
Adam Strzyżewski