



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a
telefony: centrala 71 32 70 100, fax 71 32 54 101
www.wssk.wroc.pl

Szp/FZ –30/ 332 /2019

Wrocław, dnia 08.08.2019 r.

INFORMACJA NR 2 DLA WYKONAWCÓW

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73 a zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) jako kierownik Zamawiającego przekazuje treść zapytań oraz wyjaśnienia do postępowania pn.: „*Dostawa środków odurzających, leków znieczulających, inhibitorów oraz innych leków*”

Pytanie nr 1 – dotyczy Pakietu nr 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie równoważnego wapna sodowanego w formie granulek 2-5 mm z indykatorem barwnika(z białego na fioletowy) przeznaczonego do absorpcji CO₂ w aparatach do znieczuleń o zdolności pochłaniania CO₂ – min. 19%/, zawartość wody 12-19%, współczynnik pochłaniania do 140l CO₂/kg, produkt bezpyłowy, zarejestrowany jako wyrób medyczny, opakowanie 4,5 kg?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza zaoferowanie w Pakiecie nr 1 wapna o powyższych parametrach. Pozostałe parametry zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia.

Pytanie nr 2 - dotyczy Pakietu nr 30

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie równoważnego wapna sodowanego w formie granulek 2-5 mm z indykatorem barwnika(z białego na fioletowy) przeznaczonego do absorpcji CO₂ w aparatach do znieczuleń o zdolności pochłaniania CO₂ – min. 19%/, zawartość wody 12-19%, współczynnik pochłaniania do 140l CO₂/kg, produkt bezpyłowy, zarejestrowany jako wyrób medyczny, opakowanie 4,5 kg?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie nr 3 - dotyczy zapisów SIWZ

Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku, gdy dany produkt nie wymaga uprawnienia na obrót środkami farmaceutycznymi (żel znieczulający, który jest wyrobem medycznym), Zamawiający uzna za spełnienie warunku posiadania uprawnień, złożenie oświadczenia, że ustawy nie nakładają obowiązku posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obejmującym przedmiot zamówienia.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że dla wyrobów medycznych nie są wymagane dodatkowe zezwolenia. Zamawiający uzna za spełnienie warunku posiadania uprawnień, złożenie oświadczenia, że ustawy nie nakładają obowiązku posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obejmującym przedmiot zamówienia.

Pytanie nr 4 - dotyczy zapisów SIWZ

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na założenie oferty w postaci plików elektronicznych (nie skanów) o rozszerzeniu .pdf?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje że opis sposobu przygotowania oferty wraz z instrukcją jej złożenia zawarty jest w Rozdziale IX SIWZ.

Pytanie nr 5 - dotyczy zapisów SIWZ

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przekazywanie dokumentów elektronicznych (w tym oferty) w formacie poddającym dane kompresji (np. zip)

Odpowiedź:

Zamawiający informuje że opis sposobu przygotowania oferty wraz z instrukcją jej złożenia zawarty jest w Rozdziale IX SIWZ.

Pytanie nr 6 - dotyczy Pakietu nr 13

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie nr 13 jałowego żelu znieczulającego o składzie: LIDOCAINE H/CHL. + CHLORHEXIDINUM GLUCONICUM soln. 20% + HYDROXYBENZOESAN METYLU + HYDROXYBENZOESAN PROPYLU 2g + 0,25g + 0,06g + 0,025g / 100g;

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie nr 7 - dotyczy Pakietu nr 22

Dla jakich powodów merytorycznych (farmakologicznych, terapeutycznych) Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia w postępowaniu nr Szp/FZ-30/2019 **Pakiet nr 22**, wprowadził niezasadne wymaganie dotyczące zawartości wody w sewofluranie powyżej 300 ppm oraz zapis z systemem wlewowym Quick-Fil? Czy Zamawiający dopuści zmianę opisu przedmiotu zamówienia w treści SIWZ w ten sposób, że usunie wymóg zawartości wody w sewofluranie powyżej 300 ppm, oraz zapis z systemem wlewowym Quick-Fil, bądź co najmniej dopuści opakowania bez tak sformułowanego wymogu?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza zaoferowanie w Pakiecie nr 22 sevoflurane z inną zawartością wody. Pozostałe parametry zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia.

Pytanie nr 8 - dotyczy Pakietu nr 22

Czy w związku z obowiązkiem zasad uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców nałożonym na Zamawiającego poprzez art. 7 ust.1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 roku w **Pakiecie nr 22** Zamawiający dopuści produkt równoważny, Sevoflurane Baxter z integralnym systemem napełniania, fabrycznie montowanym jednorazowym adapterem służącym do bezpośredniego napełniania parownika, wraz z użyczonymi parownikami?

Odpowiedź:

Zamawiający dla Pakietu nr 22 nie wymaga użyczenia parowników, które posiada w wystarczającej ilości, wymaga jedynie dostarczenie preparatu w „butelkach z integralnym systemem napełniania, fabrycznie montowanym jednorazowym adapterem służącym do bezpośredniego napełniania parownika, z systemem wlewowym QuicFil”. W taki system wlewowy wyposażone są parowniki posiadane przez Zamawiającego.

Pytanie nr 9 - dotyczy Pakietu nr 23

Prosimy o doprecyzowanie w **Pakiecie nr 23**, jakiej dokładnie ilości parowników wymaga zamawiający kompatybilnych z przedmiotem zamówienia?

Odpowiedź:

Zamawiający w Pakiecie nr 23 dokładnie określił ilość kompatybilnych parowników, w zapisie:

„Zamawiający wymaga:

* użyczenie (dzierżawy) 4 szt. kompatybilnych parowników,,

Zamawiający informuje że dokonuje zmiany w zakresie:

- *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia - Rozdział V ust. 1 Tabela poprzez dodanie wiersza B1 o następującej treści:*

| | | |
|----------------|---|---|
| B 1 | W celu potwierdzenia że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego Wykonawca <u>na wezwanie Zamawiającego</u> przedkłada: | 1) opisy, fotografie oraz inne podobne materiały dotyczące przedmiotu zamówienia, których autentyczność musi zostać poświadczona przez Wykonawcę na żądanie Zamawiającego – <u>dotyczy Pakietu nr 1 i 30.</u> 2) oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia – zgodnie z załącznikiem nr 4 do SIWZ – <u>dotyczy Pakietu nr 1 i 30.</u> <i><u>Pouczenie:</u> zgodnie z wykładnią art. 297 § 1 Kodeksu Karnego: Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego (...) zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (...) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5</i> |
|----------------|---|---|

- *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia poprzez dodanie Załącznika nr 4 – Oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia,*

- *Formularza asortymentowo-cenowego Załącznik nr 1.20*

W załączeniu do niniejszej informacji ww. dokumenty

Jednocześnie Zamawiający przesuwa termin składania ofert do przedmiotowego postępowania na dzień 30.08.2019 r. miejsce i godzina pozostają bez zmian.

Powyższe zmiany są integralną częścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i dotyczą wszystkich Wykonawców, biorących udział w w/w postępowaniu Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę z uwzględnieniem powyższego.

Z UPOWAŻNIENIEM DYREKTORA
Z-ca DYREKTORA
ds. Finansów i Administracji
mgr inż. Jadwiga Raziuk

SPECJALISTA
ds. Zamówień Publicznych
inż. Monika Wojciechowska

| OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA |
|--|
| Dane Wykonawcy |
| Nazwa i adres Wykonawcy <i>(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum)</i> |
| Nazwa i adres Partnera/-ów <i>(w przypadku Konsorcjum)</i> |
| Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „DOSTAWA ŚRODKÓW ODURZAJĄCYCH, LEKÓW ZNIECZULAJĄCYCH, INHIBITORÓW ORAZ INNYCH LEKÓW” |
| Oświadczam/-y, że w odniesieniu do Pakietu nr którego dotyczy oferta: <ol style="list-style-type: none">1) oferowany wyrób medyczny, dokonana ocena zgodności oferowanego wyrobu medycznego przed jego wprowadzeniem do obrotu oraz wprowadzenie oferowanego wyrobu do obrotu spełniają wszystkie wymagania określone przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.),2) oferowany wyrób medyczny został oznakowany znakiem CE po przeprowadzeniu odpowiednich dla wyrobu procedur oceny zgodności, zakończonych wydaniem certyfikatu zgodności;3) certyfikat zgodności potwierdzający zgodność wyrobu z wymaganiami zasadniczymi dotyczący oferowanych wyrobów medycznych nie utracił ważności, nie został wycofany lub zawieszony;4) wytwórca lub jego autoryzowany przedstawiciel wystawił deklarację zgodności stwierdzającą na jego wyłączną odpowiedzialność, że wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi;5) oferowane wyroby medyczne są właściwie oznakowane i mają odpowiednie instrukcje użytkowania w języku polskim, a informacje dostarczane przez wytwórcę spełniają wymagania zasadnicze; <p>- zobowiązuję się przedstawić niezwłocznie na każde żądanie Zamawiającego kopie lub oryginały dokumentów wymienione w punktach od 1 do 5.</p> <p>Oświadczam/-y, że w odniesieniu do Pakietu nr poz.*) został zaoferowany produkt nie zakwalifikowany przez producenta jako wyrób medyczny w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.).</p> <p><i>*) wypełnić jeśli dotyczy danego pakietu</i></p> |
| Oświadczenie dotyczące podanych informacji |
| Oświadczam, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 1600), że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia Zamawiającego w błąd. , dnia |
| <i>(podpis i pieczętka imienna osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)</i> |

.....
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Pakiet nr 20 - Leki p/wymiotne

| Lp | Nazwa międzynarodowa | Nazwa handlowa + kod EAN | Postać | Dawka | Ilość postaci | Ilość op. | cena netto op. | wartość netto | % VAT | cena brutto op. | wartość brutto |
|----|----------------------|--------------------------|--------|-----------|---------------|-----------|----------------|---------------|-------|-----------------|----------------|
| 1 | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 | Ondansetronum | | inj. | 8 mg/4 ml | x 5 | 6 800 | | | | | |
| 2 | Ondansetronum | | inj. | 4 mg/2 ml | x 5 | 1 500 | | | | | |

słownie brutto:

data:

* Zamawiający wymaga podanie kodu EAN

(podpis i pieczęćka imienna osoby)
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)