



# Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie  
Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

PSRM/D/230/2024  
ZP.26.12.2024

Błonie, dnia 10 lipca 2024 r.

Dotyczy: postępowania w trybie podstawowym ogłoszonego w BZP Nr 2024/BZP 00390864/01 z dnia 01.07.2024 r. na zakup drobnych materiałów i produktów medycznych [Nr postępowania: RM/ZP/12/2024]

## WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ ORAZ ZMIANA TERMINU SKŁADANIA i OTWARCIA OFERT

Zgodnie z art. 284 ust. 2 ustawy – Prawo zamówień publicznych, SP ZOZ Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego w Błoniu udziela wyjaśnień treści Specyfikacji Warunków Zamówienia:

### **Dotyczy Zadania 1 „ Akcesoria do pomp strzykawkowych”**

**1)Pytanie:** Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie w zadaniu 1 poz.1 kranika trójdrożnego , bez DEHP, bez PVC, bez lateksu , nietoksyczny, niepirogenny, odporny na lipidy, wykonany z poliwęglanu, z wyczuwalnym i optycznym identyfikatorem przepływów w pozycji otwarty/zamknięty, wejścia zabezpieczone koreczkiem , końcówka luer lock z nakrętką, pakowany pojedynczo, wytrzymałość 5,5 bara, objętość wypełnienia ~0,26 ml ?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza produkt o takich parametrach.

**2)Pytanie pozycja 3:** Czy Zamawiający dopuści strzykawkę o pojemności 50ml z rozszerzeniem do 60ml?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaoferowania produkt o takich parametrach.

**3)Pytanie pozycja 3:** Proszę o dopuszczenie strzykawki do pomp 50 ml z rozszerzeniem do 60 ml?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaoferowania produkt o takich parametrach.

**4)Pytanie pozycja 2:** Prosimy Zamawiającego o wyjaśnienie czy oczekuje przedłużaczy do pomp bursztynowych – transparentnych - co zapewnia dobrą widoczność drogi płynu.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaoferowania produkt o takich parametrach.

**5)Pytanie pozycja 3:** Czy Zamawiający dopuści strzykawkę bursztynową o pojemności i skali na cylindrze 50/60 ml?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaoferowania produkt o takich parametrach.

**6)Pytanie:** Czy Zamawiający dopuści pojemność rozszerzoną do 60 ml?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaoferowania produkt o takich parametrach.

### **Dotyczy Zadania 9 „ Maski twarzowe anestetyczne”**

**7)Pytanie pozycja 1:** Czy Zamawiający dopuści maski z kopułą przezroczystą wykonaną z polipropylenu?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaoferowania produkt o takich parametrach.

**8)Pytanie pozycja 1:** Czy Zamawiający dopuści maski z mankietem wykonanym z tworzywa TPE?

**Odpowiedź:** Zgodnie z OPZ.





## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

**9)Pytanie pozycja 1:** Czy Zamawiający dopuści maski w rozmiarze od 1 do 6?

**Odpowiedź:** Zgodnie z OPZ.

**10)Pytanie pozycja 1:** Czy Zamawiający dopuści maski twarzowe z kopułą wykonaną z PCV bez zawartości ftalanów, kolory pierścieni mocujących ułatwiają identyfikację rozmiaru maski, spełniające pozostałe wymagania SWZ?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaoferowania produkt o takich parametrach.

**11)Pytanie pozycja 1:** Czy Zamawiający dopuści maski z kopułą przezroczystą wykonaną z PVC?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaoferowania produkt o takich parametrach.

**12)Pytanie pozycja 1:** Czy Zamawiający dopuści maski z pompowanym mankietem wykonanym z ABS?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaoferowania produkt o takich parametrach.

**13)Pytanie pozycja 1:** Czy Zamawiający dopuści maski anestetyczne z PCV nie zawierające ftalanów, z miękkim mankietem i pierścieniem mocującym kodowanym kolorystycznie dla łatwej identyfikacji rozmiaru?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaoferowania produkt o takich parametrach.

**14)Pytanie:** Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie masek wykonanych z polietylenu z elastomerowym termoplastycznym kołnierzem. Rozmiary kodowane kolorem uchwytów mocujących oraz cyfrą na korpusie, wstępnie napompowany mankiet, zawór umożliwiający dopompowanie mankieta.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaoferowania produkt o takich parametrach.

**Dotyczy Zadania 10 „Materiały do tlenoterapii biernej”**

**15)Pytanie pozycja 1:** Czy Zamawiający dopuści maski z oznaczeniem kolorystycznym na pierścieniu mocującym?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaoferowania produkt o takich parametrach.

**16)Pytanie pozycja 6-9:** Czy Zamawiający dopuści nebulizator o pojemności 6ml, skalowany co 1ml, wytwarzający cząsteczki o średnicy 2,0-2,2µm?

**Odpowiedź:** Zgodnie z OPZ.

**17)Pytanie pozycja 6,7,8,9:** Czy Zamawiający dopuści nebulizator o pojemności min. 6ml?

**Odpowiedź:** Zgodnie z OPZ.

**18)Pytanie pozycja 10,11:** Czy Zamawiający dopuści rezerwuar o pojemności 600 ml?

**Odpowiedź:** Zgodnie z OPZ.

**19)Pytanie pozycja 1-13:** Czy Zamawiający oczekuje wyrobu sterylne (jałowego) pozbawionego zdolnych do życia drobnoustrojów w ich formach wegetatywnych jak i przetrwalnikowych, którego jałowość osiągnięta jest poprzez proces sterylizacji (np. tlenkiem etylenu), tym samym bezpiecznego dla pacjenta, minimalizującego ryzyko wprowadzenia zakażenia w drogi oddechowe?

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający oczekuje wyrobu sterylne.





## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

**20) Pytanie pozycja 1-13:** Czy Zamawiający dopuści produkty sterylne?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaferowania produkt o takich parametrach.

**21) Pytanie pozycja 1:** Czy Zamawiający dopuści sterylne cewnik donosowy spełniający pozostałe wymagania SWZ?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaferowania produkt o takich parametrach.

**22) Pytanie pozycja 2-13:** Czy Zamawiający dopuści sterylne maski tlenowe spełniające pozostałe wymagania SWZ?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaferowania produkt o takich parametrach.

### **Dotyczy Zadania 11 „, Nakłuwacze”**

**23)Pytanie:** Czy Zamawiający dopuści w pakiecie nr. 11 w poz 1 wycenę nakłuwaczy w przeliczeniu na opakowanie a 200 szt tj. 75 opak.?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na wycenę nakłuwaczy w przeliczeniu na popakowanie a 200 szt tj. 75 opakowań.

### **Dotyczy Zadania 12 „, Prowadnice”**

**24)Pytanie pozycja 1-2:** Czy Zamawiający dopuści prowadnice typu Bougi jednorazowe, pakowane 1 sztuka/papier-folia?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaferowania produkt o takich parametrach.

### **Dotyczy Zadania 13 „, Przyrządy do infuzji”**

**25)Pytanie pozycja 1:** Czy Zamawiający oczekuje przyrządu wyposażonego w komorę kroplową, która jest na całej długości przezroczysta, dzięki czemu widoczność poziomu płynu oraz szybkości infuzji, jest zdecydowanie lepsza niż w przyrządach ze zmrożoną powierzchnią?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaferowania produkt o takich parametrach.

**26)Pytanie pozycja 1:** Czy Zamawiający oczekuje przyrządu posiadającego na zacisku rolkowym wytłoczoną nazwę producenta, w celu pełnej identyfikacji wyrobu?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie oczekuje przyrządu, który posiada na zacisku rolkowym wytłoczonej nazwy producenta.

**27)Pytanie pozycja 1:** Czy Zamawiający oczekuje, aby oferowany przyrząd do przetoczeń był sterylne, a tym samym zapakowany w opakowanie typu papier-folia gwarantujące barierę jałowości przy sterylizacji tlenkiem etylenu oraz umożliwiające jego aseptyczne wyjęcie?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaferowania produkt o takich parametrach.

**28)Pytanie pozycja 1:** Czy Zamawiający oczekuje przyrządu wyposażonego na końcu drenu w koreczek typu PrimeStop / Air Pass z hydrofobową membraną, który umożliwia wypełnienie drenu bez przypadkowego zanieczyszczenia oraz zabezpiecza przed wyciekaniem płynu?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaferowania produkt o takich parametrach.

**29)Pytanie:** Czy Zamawiający dopuści zaferowanie w zadaniu 13 poz.1 przyrząd do infuzji bez ftalanów , z igłą biorczą dwukanałową, z odpowietrznikiem w aparacie z filtrem przeciwbakteryjnym oraz zamykaną klapką , komora kroplowa o długości min 6 cm , wolna od PVC, kroplicznik komory 20 kropli = 1 ml ±





## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

0,1ml, dren o dł. 150 cm zakończony złączem luer-lock, zacisk rolkowy z pochewką na igłę biorczą i zaczep na dren do powieszenia, wyposażony w opaskę stabilizującą dren wewnątrz opakowania, opakowanie jednostkowe folia – papier?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza produkt o takich parametrach.

**30)Pytanie pozycja 1:** Proszę o dopuszczenie przyrządu do przetoczeń w opakowaniu zbiorczym 200 szt.?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza produkt w opakowaniu zbiorczym 200 szt.

**31)Pytanie pozycja 1:** Proszę o dopuszczenie przyrządu do przetoczeń w opakowaniu zbiorczym 250 szt.?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza produkt w opakowaniu zbiorczym 250 szt.

**32)Pytanie:** Czy Zamawiający dopuści przyrząd do przetaczania bez skrzydełek dociskowych, wyposażony w zacisk rolkowy bez pochewki na igłę i zaczepu na dren spełniający pozostałe wymagania SWZ?

**Odpowiedź:** Zgodnie z OPZ.

**33)Pytanie pozycja 1:** Czy Zamawiający dopuści komorę kroplową bez skrzydełek dociskowych?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaoferowania produkt o takich parametrach.

**34)Pytanie :** Czy Zamawiający oczekuje wskaźnika sterylizacji na opakowaniu?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaoferowania produkt o takich parametrach.

### **Dotyczy Zadania 14 „ Strzykawki”**

**35)Pytanie:** Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie w zadaniu 14 poz.1 strzykawki luer 2 ml z rozszerzoną skalą 2,5 ml?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza produkt o takich parametrach.

**36)Pytanie pozycja 1:** Czy Zamawiający dopuści pojemność rozszerzoną do 3 ml?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaoferowania produkt o takich parametrach.

**37)Pytanie:** Czy Zamawiający oczekuje wskaźnika sterylizacji na opakowaniu?

**Odpowiedź:** Zgodnie z OPZ.

**38)Pytanie pozycja 2:** Czy Zamawiający dopuści pojemność rozszerzoną do 6 ml?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaoferowania produkt o takich parametrach.

**39)Pytanie :** Czy Zamawiający oczekuje wskaźnika sterylizacji na opakowaniu?

**Odpowiedź:** Zgodnie z OPZ.

**40)Pytanie pozycja 3:** Czy Zamawiający dopuści pojemność rozszerzoną do 12 ml?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaoferowania produkt o takich parametrach.

**41)Pytanie:** Czy Zamawiający oczekuje wskaźnika sterylizacji na opakowaniu?

**Odpowiedź:** Zgodnie z OPZ.







## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

**42)Pytanie pozycja 4:** Czy Zamawiający dopuści pojemność rozszerzoną do 24 ml?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaoferowania produkt o takich parametrach.

**43)Pytanie:** Czy Zamawiający oczekuje wskaźnika sterylizacji na opakowaniu?

**Odpowiedź:** Zgodnie z OPZ.

**44)Pytanie:** Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie w zadaniu 14 poz.2 strzykawki luer 5 ml z rozszerzoną skalą 6 ml?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza produkt o takich parametrach.

**45)Pytanie:** Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie w zadaniu 14 poz.4 strzykawki luer 20 ml z rozszerzona skalą 24 ml?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza produkt o takich parametrach.

**46)Pytanie:** Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie w zadaniu 14 poz.4 strzykawek pakowanych po 100 sztuk z odpowiednim przeliczeniem ilości ?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza produkt o takich parametrach.

**47)Pytanie:** Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie w zadaniu 14 poz.5 strzykawki 50 ml ze skalą rozszerzoną 60 ml z jednym łącznikiem luer ?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza produkt o takich parametrach.

**48)Pytanie pozycja 1-4:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie strzykawki j.u. z rozszerzoną skalą: 2-3 ml; 5-6 ml; 10-12 ml; lub 20-24 ml?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza produkt o takich parametrach.

**49)Pytanie pozycja 4:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie strzykawki dwuczęściowej poj. 20 ml w opakowaniu po 80 szt. z odpowiednim przeliczeniem a formularzu cenowym?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza produkt o takich parametrach.

**50)Pytanie pozycja 2-4:** Czy Zamawiający dopuści strzykawkę ze stożkiem umieszczonym mimośrodkowo, spełniającą pozostałe wymagania SWZ?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaoferowania produkt o takich parametrach.

**51)Pytanie pozycja 5:** Czy Zamawiający dopuści wycenę za op.a'25szt. z odpowiednim przeliczeniem zamawianej ilości?

**Odpowiedź:** Zgodnie z OPZ.

**52)Pytanie pozycja 5:** Czy Zamawiający dopuści pojemność rozszerzoną do 60 ml?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaoferowania produkt o takich parametrach.

**53)Pytanie:** Czy Zamawiający dopuści 1 łącznik luer?

**Odpowiedź:** Zgodnie z OPZ.

**54)Pytanie:** Czy Zamawiający dopuści podwójne gumowe uszczelnienie tłoka zamiast podwójnego pierścienia na korku na szczycie tłoka?

**Odpowiedź:** Zgodnie z OPZ.





## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

### Dotyczy Zadania 18 „Worki na wymiociny”

**55)Pytanie pozycja 1:** Czy Zamawiający dopuści worek wykonany z wytrzymałej, przezroczystej folii LDPE z dokładną skalą pomiarową (od 10 ml do 100 ml co 10 ml (liczbowo co 20 ml) i od 100 do 2000 ml co 100 ml), bez zastawki lecz z nacięciem umożliwiającym zamknięcie worka i higieniczną utylizację treści wymiotnej - „skręć i zaczep”?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaferowania produkt o takich parametrach.

**56)Pytanie pozycja 1:** Czy Zamawiający dopuści wycenę za op.a’20szt. z odpowiednim przeliczeniem zamawianej ilości?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza wycenę za op.a’20szt. z odpowiednim przeliczeniem zamawianej ilości.

**57)Pytanie pozycja 1:** Czy Zamawiający dopuści worek o parametrach:

- Worek wykonany z wytrzymałego LDPE
- Dokładna skala pomiarowa (do 100 ml co 10 ml i od 100 ml do 1000 ml co 50 ml) umieszczona na worku, pozwala na dokładne oszacowanie objętości płynu
- Pojemność całkowita worka: 1000 ml
- Worek wykonany z przezroczystego materiału, co umożliwia obserwację wydzieliny
- Wyposażony w wyprofilowany kołnierz oraz zastawkę antyzwrotną
- Wyprofilowany kołnierz (teksturowy uchwyt) w kształcie maski z wycięciem umożliwia zamknięcie worka, a dzięki zastawce antyzwrotnej nie ma możliwości wystawiania się zapachu i treści na zewnątrz
- Instrukcja użycia w języku polskim nadrukowana na opakowaniu
- Jednorazowego użytku
- Wyrób klasy I niesterylnej
- Nie zawiera lateksu
- Termin ważności 5 lat

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaferowania produkt o takich parametrach.

**58)Pytanie pozycja 1:** Czy Zamawiający dopuści worek o parametrach: • Szeroki, wygodny otwór wlotowy zapobiegający rozlaniu treści; • Wykonany przezroczystego materiału PE pozwalającego na wizualne zbadanie treści wewnątrz torby, w tym krwi; • Plastikowa obręcz umożliwia łatwy chwyt i obsługę, co zmniejsza ryzyko zanieczyszczenia; • Wytrzymały worek o pojemności 1,5L • Skalowany co 100 ml; • Funkcja "Twist & lock" (zakręć i zamknij) na obręczy umożliwia bezpieczne zamknięcie worka po użyciu; • Praktyczny, dyskretny, łatwy w użyciu • Opakowanie 50sztuk.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaferowania produkt o takich parametrach.

### Dotyczy Zadania 21 „Zgłębniki żołądkowe”

**59)Pytanie pozycja 1:** Czy Zamawiający dopuści zgłębniki wykonane z medycznego pcv zawierającego śladowe ilości ftalanów?

**Odpowiedź:** Zgodnie z OPZ.

**60)Pytanie pozycja 1:** Czy Zamawiający dopuści zgłębniki o długości 105cm?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza do zaferowania produkt o takich parametrach.





## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego

ul. Lesznowska 20 A, 05-870 Błonie

Tel. 22 725 - 40 - 71 Fax. 22 725 - 24 - 95

**61)Pytanie:** Czy wykonawca dobrze rozumie, że jeśli producent nie przewidział konieczności transportowania wyrobów medycznych w warunkach kontrolowanych, to informacja o tym powinna być umieszczona w dokumencie przewozu lub dokumentacji zakupu tych produktów?

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

Jednocześnie, działając na podstawie art. 286 ust. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych, Zamawiający zmienia treść Specyfikacji Warunków Zamówienia poprzez przedłużenie terminu składania i otwarcia ofert oraz terminu związania ofertą.

Wszędzie tam, gdzie w Specyfikacji Warunków Zamówienia [SWZ] lub innych dokumentach jest mowa o terminie składania i otwarcia ofert, należy przyjąć datę: **15.07.2024 r.** – nie jak dotychczas 12.07.2024 r. Godziny upływu terminu składania i otwarcia ofert pozostają bez zmian. W Rozdziale VII pkt III SWZ ulega zmianie termin związania ofertą: na dzień 13.08.2024 r.

Wyjaśnienia i wprowadzone zmiany treści Specyfikacji Warunków Zamówienia są wiążące dla wszystkich Wykonawców i należy je uwzględnić przy sporządzaniu oferty.

W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę produktu, dla którego zostały dopuszczone przez Zamawiającego inne parametry wskazane w niniejszym piśmie, Wykonawca jest zobowiązany do naniesienia w kol. 2 załącznika nr 2 do SWZ odpowiednich uwag co do zmienionych parametrów. Zamawiający proponuje, aby nanoszone uwagi były wpisane innym kolorem. W ww. przypadku Wykonawca potwierdza spełnianie przez oferowany produkt wszystkich wymagań Zamawiającego określonych w opisie przedmiotu zamówienia/formularzu cenowym z uwzględnieniem uwag.

*Sprawę prowadzi:*

Joanna Bruśnicka

Starszy specjalista ds. księgowości  
i zamówień publicznych

Tel. /22/ 752 39 54

REGON 140165451; NIP 118-182-70-04

PN- EN ISO 9001:2015 -10

PN – EN ISO/ IEC 27001:2017 - 06

www.ratownictwopwz.pl  
kancelaria@ratownictwopwz.pl



Laureat Konkursu  
Perły Medycyny

