



# Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Krakowie

os. Na Skarpie 66

Skrytka pocztowa 9

kod pocztowy 31-913

CERTYFIKAT  
ISO 9001 : 2000



Nasz znak : DOP – ZP 31/ /08

Kraków, dnia 14 listopada 2008 r.

Do uczestników postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na  
**„Dostawę materiałów medycznych jednorazowego użytku” (ZP 31/08).**

Na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 ze zm) Dyrekcja Szpitala Specjalistycznego im. Stefana Żeromskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krakowie, odpowiada na zapytania złożone w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **„Dostawę materiałów medycznych jednorazowego użytku” (ZP 31/08).**

**1. Grupa 8 poz. 1 : Prosimy zamawiającego o dopuszczenie wkładu workowego wyposażonego w dwa króćce.**

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza wkładu workowego wyposażonego w dwa króćce.

**2. Grupa 8 poz. 2 : Prosimy zamawiającego o dopuszczenie wkładów workowych, które posiadają cztery porty: pod pacjenta, pod ssanie, port do pobierania próbek, tandem - każde w innym rozmiarze (pomyłka niemożliwa) .**

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza wkładów workowych, które posiadają cztery porty: pod pacjenta, pod ssanie, port do pobierania próbek, tandem- każde w innym rozmiarze.

**- czy wkład workowy na wydzielinę j.u. mają być uszczelniane na klik?.**

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga uszczelnienia na klik.

**3. Grupa 8 poz. 1, 2: Czy Zamawiający wymaga by zestaw wyposażony był w zastawkę antyzwrotną w porcie pacjenta zabezpieczającą przed refluksem treści?**

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza by zestaw wyposażony był w zastawkę antyzwrotną w porcie pacjenta zabezpieczającą przed refluksem treści.

Centrala Telefoniczna  
0-12 644-01-44

FAX:  
0-12 644-47-56

Dyrektor Szpitala  
0-12 644-08-65

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
0-12 644-47-56

Z-ca Dyrektora ds. Ekon.-Adm.  
0-12 644-22-89

Główny Księgowy  
0-12 644-47-55

NIP 678-26-80-028

REGON 000630161

www.zeromski-szpital.pl

e-mail: zeromski@bci.pl

e-mail: kancelaria@zeromski-szpital.pl



# Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Krakowie

os. Na Skarpie 66

Skrytka pocztowa 9

kod pocztowy 31-913

CERTYFIKAT  
ISO 9001 : 2000



**4. Grupa 8 poz. 5 : czy Zamawiający ma na myśli uniwersalny uchwyt mocujący do pojemników wielorazowych wykonany z metalu?**

Odpowiedź: Zamawiający wymaga zaoferowania uchwytów mocujących do pojemników wielorazowych wykonanych z metalu lub tworzywa sztucznego.

**5. Grupa 8 poz. 6, 7, 8 : Prosimy zamawiającego o wyłączenie ww pozycji oraz utworzenie odrębnego pakietu.**

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wyłączenie poz. 6, 7, 8 z grupy 8.

**6. Grupa 9 poz. 1 : Prosimy zamawiającego o dopuszczenie igły do punkcji mostka i talerza biodrowego z zakresem regulacji 8-28-45 mm.**

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza igły do punkcji mostka i talerza biodrowego z zakresem regulacji 8-28-45 mm.

**7. Grupa 9 poz. 2 : Prosimy zamawiającego o dopuszczenie igły do punkcji mostka i talerza biodrowego z zakresem regulacji 23-42-60 mm.**

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza igły do punkcji mostka i talerza biodrowego z zakresem regulacji 23-42-60 mm.

**8. Grupa 13 poz. 1, 2, 3 : Prosimy zamawiającego o dopuszczenie do zaoferowania zestawu Healthcare który charakteryzuje się pokrywem wyposażonym w cztery porty: pod pacjenta, pod ssanie, port, do pobierania próbek , tandem: uszczelnieniem na klik posiadającym szeroki kołnierz spełniający funkcje uchwytu.**

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania zestawu z pokrywą wyposażoną w cztery porty.

**Czy zamawiający wymaga, aby wkłady workowe posiadały zastawkę antyzwrotną w porcie pacjenta?**

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga ale dopuszcza wkłady workowe posiadały zastawkę antyzwrotną w porcie pacjenta.

**Czy zamawiający wymaga, aby wkłady workowe były wyposażone w mechaniczną zastawkę odcinającą ssanie w przypadku przepełnienia i fakultatywnie posiadały dodatkowe zabezpieczenie filtrem antybakteryjnym?**

Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga ale dopuszcza aby wkłady workowe były wyposażone w mechaniczną zastawkę odcinającą ssanie w przypadku przepełnienia i fakultatywnie posiadały dodatkowe zabezpieczenie filtrem antybakteryjnym.

Centrala Telefoniczna  
0-12 644-01-44

FAX:  
0-12 644-47-56

Dyrektor Szpitala  
0-12 644-08-65

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
0-12 644-47-56

Z-ca Dyrektora ds. Ekon.-Adm.  
0-12 644-22-89

Główny Księgowy  
0-12 644-47-55

NIP 678-26-80-028

REGON 000630161

www.zeromski-szpital.pl

e-mail: zeromski@bci.pl

e-mail: kancelaria@zeromski-szpital.pl



# Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Krakowie

os. Na Skarpie 66

Skrytka pocztowa 9

kod pocztowy 31-913

CERTYFIKAT  
ISO 9001 : 2000



---

**9. Grupa 13 poz. 2 : Prosimy zamawiającego o dopuszczenie wkładu workowego o pojemności 1500 ml.**

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza wkładu workowego o pojemności 1500 ml.

**10. Grupa 13 poz. 4, 5, 6 : Prosimy zamawiającego o dopuszczenie kanistra wielorazowego użytku wykonanego z poliwęglanu, wyposażonego w regulowane zaworem przyłączy ssania dostosowane do dezynfekowania, każdym dostępnym środkiem.**

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza kanistry wielorazowego użytku wykonane z poliwęglanu, natomiast nie dopuszcza aby pojemniki posiadały przyłącza do ssania.

**11. Grupa 13 poz. 8 : Prosimy zamawiającego o wyłączenie ww pozycji oraz utworzenie odrębnego pakietu**

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wyłączenie poz. 8 z grupy 13.

**12. Grupa 13 poz. 9 : Prosimy zamawiającego o dopuszczenie proszka żelującego w opakowaniu 2x2 kg bez miarki w środku.**

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza proszki żelujące w opakowaniu 2x2 kg bez miarki w środku.

**13. Grupa 11 poz. 2 i 3 : Czy podane przez Zamawiającego ilości w grupie 11 poz. 2 i 3 są właściwe?**

Odpowiedź: tak, ilości podane w pozycji 2 i 3 są właściwe.

**14. Grupa 13 poz. 1, 2 i 3 : Wnosimy o dopuszczenie możliwości zaoferowania wkładów workowych w wymaganych pojemnościach (100 ml, 2000 ml i 3000 ml), wykonanych z polietylenu, posiadających cztery przyłącza na pokrywie; wyposażonych w uchwyt o konstrukcji pętli, otwór do wsypywania proszku żelującego oraz zastawkę przepelnieniową z filtrem.**

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza wkłady workowe w wymaganych pojemnościach (100 ml, 2000 ml i 3000 ml), wykonanych z polietylenu, posiadających cztery przyłącza na pokrywie; wyposażonych w uchwyt o konstrukcji pętli, otwór do wsypywania proszku żelującego oraz zastawkę przepelnieniową z filtrem.

---

Centrala Telefoniczna  
0-12 644-01-44

FAX:  
0-12 644-47-56

Dyrektor Szpitala  
0-12 644-08-65

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
0-12 644-47-56

Z-ca Dyrektora ds. Ekon.-Adm.  
0-12 644-22-89

Główny Księgowy  
0-12 644-47-55

NIP 678-26-80-028

REGON 000630161

www.zeromski-szpital.pl

e-mail: zeromski@bci.pl

e-mail: kancelaria@zeromski-szpital.pl



# Szpital Specjalistyczny im. Stefana Żeromskiego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Krakowie

os. Na Skarpie 66

Skrytka pocztowa 9

kod pocztowy 31-913

CERTYFIKAT  
ISO 9001 : 2000



---

**15. Grupa 13 poz. 8 : Wnosimy o dopuszczenie możliwości złożenia ofert na torby na wymiociny w rozmiarze 25 x 25 cm wykonanych z nieprzeźroczystego materiału, zawierających specjalny wkład: absorbujący, żelujący i zatrzymujący wydzielinę.**

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert na torby na wymiociny w rozmiarze 25 x 25 cm wykonanych z nieprzeźroczystego materiału, zawierających specjalny wkład: absorbujący, żelujący i zatrzymujący wydzielinę.

*Powyższa odpowiedź zostanie przekazana wszystkim uczestnikom postępowania, którym przekazano SIWZ, zamieszczona na stronie internetowej szpitala i staje się wiążąca.*

*Termin składania ofert – 21 listopada 2008 r. do godz. 10.00 w Kancelarii Szpitala pok. nr 12.*

*Termin otwarcia ofert - 21 listopada 2008 r. do godz. 10.30 w Świetlicy Szpitala.*

Z poważaniem,

---

Centrala Telefoniczna  
0-12 644-01-44

FAX:  
0-12 644-47-56

Dyrektor Szpitala  
0-12 644-08-65

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
0-12 644-47-56

Z-ca Dyrektora ds. Ekon.-Adm.  
0-12 644-22-89

Główny Księgowy  
0-12 644-47-55

NIP 678-26-80-028

REGON 000630161

[www.zeromski-szpital.pl](http://www.zeromski-szpital.pl)

e-mail: [zeromski@bci.pl](mailto:zeromski@bci.pl)

e-mail: [kancelaria@zeromski-szpital.pl](mailto:kancelaria@zeromski-szpital.pl)