



## WYJAŚNIENIA DO TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na DOSTAWĘ PREPARATÓW DEZYNFEKCYJNYCH, ZP-16-064UN**

W związku z pytaniami Wykonawców, które cytuję poniżej a dot. treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia w przedmiotowym postępowaniu, działając zgodnie z art. 38 ustawy - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2004r Nr 19, poz. 177 z późn.zm. ), udzielam następującej odpowiedzi:

**Pyt. 1 Załącznik nr 7 poz. 1**

Czy Zamawiający dopuści preparat o neutralnym pH bez enzymów spełniający pozostałe wymagania SIWZ?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza.**

**Pyt. 2 Załącznik nr 13 poz. 1**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania produkt Citra-Lock™ ( cytrynian sodu ) w stężeniu 46,7% w postaci bezigłowej ampułki x 5ml z systemem Luer Slip, Luer Lock stosowany w celu utrzymania prawidłowej drożności cewnika, redukując zakażenia bakteryjne przy jednoczesnym ograniczeniu zastosowania kosztownych środków trombolitycznych jako skuteczne i bezpieczne rozwiązanie przeciwzakrzepowe i przeciwbakteryjne?

**Odp.: Zamawiający dopuszcza proponowany produkt.**

**Pyt. 3 Załącznik nr 13 poz. 1**

Czy Zamawiający dopuści produkt w postaci bezigłowej ampułki o pojemności 5 ml pakowany w kartonie 20 szt. z przeliczeniem zamawianej ilości?

**Odp.: Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia określił wielkość opakowania jednostkowego (ampułka-5ml, fiolka-5ml) i ten wymóg podtrzymuje, natomiast nie określił wielkości opakowania zbiorczego, pozostawił to decyzji Wykonawcy.**

**Pyt. 4 Załącznik nr 13 poz. 1**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 1 z pakietu 13 i stworzy osobny pakiet dla tej pozycji. Firma Lock Pharma jako wyłączny dystrybutor zapewnia stałość dostaw produktu co pozwoli Zamawiającemu na uzyskanie konkurencyjnej oferty cenowej, jak również wpłynie na ekonomiczne gospodarowanie środkami publicznym.

**Odp.: Zamawiający zmienia zapis SIWZ poprzez wyłączenie poz. 1 z Pakietu nr 13.**

**Tworzy nowy Pakiet nr 13A „Roztwór do zamykania cewników (fiolki)”.**

Zgodnie z art. 38 ust. 4 i odp. na pyt. nr 2 , Zamawiający koryguje treść SIWZ w zakresie Rozdz. I, Rozdz. VI pkt.6.1, Rozdz. VIII pkt. 1, załącznika nr 13, Załącznik nr 16.

Numeracja załączników do SIWZ nie ulega zmianie.

**W załączeniu niniejszej informacji dołączony jest skorygowany Rozdz. I, Rozdz. VI pkt.6.1, Rozdz. VIII pkt. 1, załącznik nr 13, Załącznik nr 16 oraz dodany załącznik asortymentowo - cenowe nr 13A.**

*Z upoważnienia Dyrektora SPSKM  
Z-ca Dyr. Ds. Ekonomicznych - Główny Księgowy  
mgr Ewa Mołek*

### I) Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia są preparaty dezynfekcyjne wg pakietów:

**Pakiet nr 1 – Preparat do mycia i dezynfekcji powierzchni, wyposażenia oraz wyrobów medycznych**

**Pakiet nr 2 – preparat do mycia, dezynfekcji i pielęgnacji skóry dłoni**

**Pakiet nr 3 – Preparat do zwilżania i wstępnej dezynfekcji narzędzi chirurgicznych i wyrobów medycznych**

**Pakiet nr 4 – Preparat myjąco-dezynfekujący do narzędzi i powierzchni na bazie aktywnego tlenu**

**Pakiet nr 5 – Preparat antybakteryjny do profilaktyki p/grzybiczej stóp**

**Pakiet nr 6 – Preparat pielęgnacyjny i nawilżający przeznaczony do narzędzi chirurgicznych na bazie czystego oleju parafinowego**

**Pakiet nr 7 – Środki dezynfekcyjne do maszynowego mycia, płukania bądź dezynfekcji wyrobów medycznych, narzędzi chirurgicznych**

**Pakiet nr 8 – Gotowy do użycia preparat czyszczący**

**Pakiet nr 9 – Preparat do wstępnego mycia endoskopów i płukania kanałów endoskopów elastycznych**

**Pakiet nr 10 – Preparat do dezynfekcji chemiczno-termicznej aparatów do hemodializy Fresenius 4008B, 4008S, 5008**

**Pakiet nr 11 – Preparat do mycia i dezynfekcji stomatologicznych systemów ssących oraz spluwaczek**

**Pakiet nr 12 – Preparat dezynfekcyjny alkoholowy do szybkiej dezynfekcji powierzchni**

**Pakiet nr 13 – Roztwór do zamykania cewników (ampułki)**

**Pakiet nr 13A – Roztwór do zamykania cewników (fiolki)**

**Pakiet nr 14 – Płyn antyseptyczny do użytku zewnętrznego do stosowania na skórę i błony śluzowe**

**Pakiet nr 15 – Żel do stosowania na rany ostre i przewlekłe.**

Szczegółowe parametry wymagane, ilości oraz inne wymagania zamawiającego wyszczególnione są w załącznikach nr 1 - 15.

**Rozdz. VI pkt. 6** W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym w SIWZ, Zamawiający żąda dołączenia do oferty następujących dokumentów:

1. Zgłoszenia lub powiadomienia Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych potwierdzającego, że oferowane preparaty sklasyfikowane są jako wyroby medyczne zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych ( Dz. U. z 2010r. Nr 107 poz. 678 z póź. zmianami) - **dot. pakietów: 2 (poz. 2), 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 13A, 15**
2. Pozwolenia na obrót produktem biobójczym potwierdzającego, że oferowane preparaty sklasyfikowane są jako wyroby biobójczy zgodnie z Ustawą o Produktach Biobójczych z dnia 20.11.2015r oraz późniejszymi zmianami - **dot. pakietu 1**
3. Potwierdzenia przekazania danych do Krajowego Systemu Informowania o Kosmetykach wprowadzonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub potwierdzenia notyfikacji danych o kosmetykach w bazie CPNP potwierdzającego, że oferowane preparaty sklasyfikowane są jako kosmetyki zgodnie z Ustawą z dnia 30.03.2011 o kosmetykach (Dz. U. Nr 42 poz.473 z późniejszymi zmianami) - **dot. pakietów 2 (poz. 1 i 3), 5.**
4. Karty Charakterystyki Produktu Leczniczego potwierdzającej, że oferowane preparaty sklasyfikowane są jako produkty lecznicze zgodnie z Ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo Farmaceutyczne (Dz. U. z 2001 nr 126, poz. 1381 z późniejszymi zmianami) - **dot. pakietu 14**
5. Karty Charakterystyki Substancji Niebezpiecznej sporządzonej na podstawie 1907/2006/WE Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 18.12.2006r. w sprawie rejestracji, oceny, udzielenia zezwoleń i stosowania ograniczeń w zakresie chemikaliów (REACH) i utworzenia Europejskiej Agencji Chemikaliów, zmieniające dyrektywę 1999/45/WE oraz uchylające Rozporządzenie rady (EWG) nr 793/93 i rozporządzenie komisji (WE) nr 1488/94, jak również dyrektywę Rady 76/769/EWG, 93/67/EWG, 93/105/WE i 2000/21/WE oraz 53/2010/ WE Rozporządzenia Komisji z dnia 20 maja 2010 r. zmieniające rozporządzenie (WE) nr 1907/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie rejestracji, oceny, udzielania zezwoleń i stosowanych ograniczeń w zakresie chemikaliów (REACH) w wersji papierowej lub elektronicznej - płyta CD .
6. W przypadku braku Karty Charakterystyki Substancji Niebezpiecznej Zamawiający wymaga oświadczenia, iż przedmiot zamówienia nie posiada substancji niebezpiecznych oraz określenia do jakich grup (kategorii) substancji należy przedmiot zamówienia.
7. Ulotki z informacją działania biobójczego i zastosowania oferowanego środka dezynfekcyjnego.
8. **Bezpłatnych próbek** oferowanego przedmiotu zamówienia, odpowiednio opisanych z zaznaczeniem numeru pozycji w pakiecie i numeru pakietu w ilościach wskazanych w załącznikach asortymentowych. **Dostarczone próbki muszą potwierdzać wszystkie wymagania określone w SIWZ w tym wymóg Rozdz. II pkt. 7 SIWZ.**
9. Oświadczenia producenta aparatów do hemodializy, że zaoferowany preparat jest dopuszczony do stosowania, zapewnia niezawodne funkcjonowanie urządzeń oraz gwarantuje skuteczną dezynfekcję po jego zastosowaniu - **dot. pakietu 10**

10. Oświadczenia Wykonawcy, że ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody powstałe w wyniku użytkowania zaoferowanego środka - **dot. pakietu nr 10**

**Wymagania dotyczące wadium.**

1. Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie:

<b>Nr Pakietów</b>	<b>PLN</b>
Pakiet nr 1	27,00
Pakiet nr 2	1 121,00
Pakiet nr 3	79,00
Pakiet nr 4	2 100,00
Pakiet nr 5	365,00
Pakiet nr 6	224,00
Pakiet nr 7	1 395,00
Pakiet nr 8	154,00
Pakiet nr 9	169,00
Pakiet nr 10	2 835,00
Pakiet nr 11	42,00
Pakiet nr 12	97,00
Pakiet nr 13	150,00
Pakiet nr 13A	1 092,00
Pakiet nr 14	186,00
Pakiet nr 15	78,00

Miejscowość ..... dnia .....

.....  
Pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA**  
**DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO**  
**IM. ANDRZEJA MIEŁĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO**  
**W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy .....
Siedziba .....
REGON ..... NIP .....
Tel. .... Fax .....
Internet ..... e-mail .....
Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym ..... Tel .....
Osoba upoważniona do podpisania umowy : .....
Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na konto .....

**Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej**

1) W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia w części dotyczącej:

**PAKIET Nr 1**

bez podatku VAT.....zł

podatek VAT .....% .....zł

**z podatkiem VAT** .....zł

Słownie: .....zł

**Termin płatności ..... dni****PAKIET Nr 2**

bez podatku VAT.....zł

podatek VAT .....% .....zł

**z podatkiem VAT** .....zł

Słownie: .....zł

**Termin płatności ..... dni****PAKIET Nr 3**

bez podatku VAT.....zł

podatek VAT .....% .....zł

**z podatkiem VAT** .....zł

Słownie: .....zł

**Termin płatności ..... dni****PAKIET Nr 4**

bez podatku VAT.....zł

podatek VAT .....% .....zł

**z podatkiem VAT** .....zł

Słownie: .....zł

**Termin płatności ..... dni**

**PAKIET Nr 5**

bez podatku VAT.....zł

podatek VAT .....% .....zł

**z podatkiem VAT** .....zł

Słownie: .....zł

**Termin płatności ..... dni**

**PAKIET Nr 6**

bez podatku VAT.....zł

podatek VAT .....% .....zł

**z podatkiem VAT** .....zł

Słownie: .....zł

**Termin płatności ..... dni**

**PAKIET Nr 7**

bez podatku VAT.....zł

podatek VAT .....% .....zł

**z podatkiem VAT** .....zł

Słownie: .....zł

**Termin płatności ..... dni**

**PAKIET Nr 8**

bez podatku VAT.....zł

podatek VAT .....% .....zł

**z podatkiem VAT** .....zł

Słownie: .....zł

**Termin płatności ..... dni**

**PAKIET Nr 9**

bez podatku VAT.....zł

podatek VAT .....% .....zł

**z podatkiem VAT** .....zł

Słownie: .....zł

**Termin płatności ..... dni**

**PAKIET Nr 10**

bez podatku VAT.....zł

podatek VAT .....% .....zł

**z podatkiem VAT** .....zł

Słownie: .....zł

**Termin płatności ..... dni**

**PAKIET Nr 11**

bez podatku VAT.....zł

podatek VAT .....% .....zł

**z podatkiem VAT** .....zł

Słownie: .....zł

**Termin płatności ..... dni****PAKIET Nr 12**

bez podatku VAT.....zł

podatek VAT .....% .....zł

**z podatkiem VAT** .....zł

Słownie: .....zł

**Termin płatności ..... dni****PAKIET Nr 13**

bez podatku VAT.....zł

podatek VAT .....% .....zł

**z podatkiem VAT** .....zł

Słownie: .....zł

**Termin płatności ..... dni****PAKIET Nr 13A**

bez podatku VAT.....zł

podatek VAT .....% .....zł

**z podatkiem VAT** .....zł

Słownie: .....zł

**Termin płatności ..... dni****PAKIET Nr 14**

bez podatku VAT.....zł

podatek VAT .....% .....zł

**z podatkiem VAT** .....zł

Słownie: .....zł

**Termin płatności ..... dni****PAKIET Nr 15**

bez podatku VAT.....zł

podatek VAT .....% .....zł

**z podatkiem VAT** .....zł

Słownie: .....zł

**Termin płatności ..... dni**

- 2) Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 3) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 4) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- 5) Oświadczamy, iż przewidujemy/nie przewidujemy\* powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części .....
- 6) Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
- 7) Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia posiada instrukcję do stosowania w języku polskim w tym etykiety w języku polskim oraz jest zgodny z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1272/2008 z dnia 16 grudnia 2008r. w sprawie klasyfikacji, oznakowania i pakowania substancji i mieszanin,

zmieniające i uchylające dyrektywy 67/548/EWG i 1999/45/WE oraz zmieniające rozporządzenie (WE) nr 1907/2006 (Dz.Urz. UE L 353 z 31 grudnia 2008 roku)

- 8) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 20 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 9) Adres e-mail na który należy wysłać zamówienia .....
- 10) Osoba odpowiedzialna za realizację umowy: imię, nazwisko ....., tel/fax.....
- 11) Ofertę niniejszą składam na \_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.
- 12) WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

---

---

---

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2016 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

\* w przypadku powierzenia części realizacji zamówienia podwykonawcy należy podać dane podwykonawcy.

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania firmy.

Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Zamawiana ilość	Zaoferowana wielkość opakowania zbiorczego	Oferowana ilość opakowań zbiorczych	Cena netto za opakowanie zbiorcze	Wartość netto poz. 1-(kol 5x6)	VAT	Wartość Brutto	Nazwa preparatu	nr katalogowy nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Roztwór taurolidyny + cytrynian + heparyna 500 IU/ ml do zamykania cewników, stosowany w profilaktyce zapobiegającej zakażeniom bakteryjnym i grzybiczym oraz zabezpieczającej przed tworzeniem się skrzepów w cewnikach ostrych i permanentnych do hemodializy oraz leczeniu sepsy odcewnikowej <b>Wymagana wielkość opakowania jednostkowego:</b> ampułka – 5ml	200 ampułek								
	RAZEM									

**Próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów: 2 zaoferowane opakowania**

Zamawiana ilość ampułek podzielona przez zaoferowaną wielkość opakowania zbiorczego musi dawać pełną ilość opakowań, bez reszty.

.....  
podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy



Wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe przedmiotu zamówienia

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Zamawiana ilość	Zaoferowana wielkość opakowania zbiorczego	Oferowana ilość opakowań zbiorczych	Cena netto za opakowanie zbiorcze	Wartość netto poz. 1-(kol 5x6)	VAT	Wartość Brutto	Nazwa preparatu	nr katalogowy nazwa producenta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Roztwór taurolidyny + cytrynian + urokinaza 25000 IU do zamykania cewników, stosowany w profilaktyce zapobiegającej zakażeniom bakteryjnym i grzybiczym oraz zabezpieczającej przed tworzeniem się skrzepów w cewnikach ostrych i permanentnych do hemodializy oraz leczeniu sepsy odcewnikowej <b>Wymagana wielkość opakowania jednostkowego: fiołka – 5ml</b>	300 fiołek								
	RAZEM									

**Próbki w celu sprawdzenia wymaganych parametrów: 2 zaoferowane opakowania**

**Zamawiana ilość fiołek podzielona przez zaoferowaną wielkość opakowania zbiorczego musi dawać pełną ilość opakowań, bez reszty.**

.....  
podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy