



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ
ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
W PRZYSUSZE**

Al. Jana Pawła II 9A, 26-400 Przysucha, www.spzzozprzysucha.pl, tel. (0-48) 383-35-05, 780118028

Znak sprawy: 09/PZP/2023

Przysucha, 21.11.2023 r.

Do wszystkich Wykonawców biorących udział w postępowaniu

Dotyczy: zapytania ofertowego pn.: „Sukcesywne dostawy drobnego sprzętu medycznego i materiałów jednorazowego użytku dla SPZZOZ w Przysusze.” – 09/PZP/2023”

W związku z otrzymanymi pytaniami do ww. zapytania ofertowego, Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przysusze, przekazuje poniżej treść pytań i udzielonych odpowiedzi.

Pytanie 1: pozycja 1 - Czy Zamawiający dopuści cewnik do odsysania w rozmiarach od ch6-ch20?

Odpowiedź: Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

Pytanie 2: pozycja 1 - Czy Zamawiający dopuści cewnik do odsysania o długości 40cm dla rozmiarów ch6-10 oraz długości 60cm dla rozmiarów ch12-20?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie 3: pozycja 14 - Czy Zamawiający dopuści rurkę intubacyjną w rozmiarach od 2,5 do 10?

Odpowiedź: Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

Pytanie 4: pozycja 17 - Czy Zamawiający dopuści dren tlenowy zakończony dwustronnie uniwersalnym łącznikiem?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie 5: pozycja 18 - Czy Zamawiający dopuści filtr o opisie:

- Rodzaj filtracji: elektrostatyczna (elektrostatyczno-mechaniczna)
- Skuteczność filtracji bakteryjnej: 99,999%
- Skuteczność filtracji wirusowej: 99,999%
- Wymiennik ciepła i wilgoci: Tak, celulozowy
- Przestrzeń martwa: 40ml
- Waga: 30g
- Objętość oddechowa: 150-1500ml
- Skuteczność nawilżania: 32mg przy Vt500
- Oporność: 1,0hPa przy 30 l/min
- Złącza: 22M/15F-22F/15M
- Port do kapnografu: tak, zabezpieczony zatyczką
- Opakowanie: papier/folia
- Jałowy: tak

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie 6: pozycja 23 - Czy Zamawiający dopuści wziernik do otoskopu w rozmiarze 2,5 oraz4?

Odpowiedź: Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia

Pytanie 7: pozycja 32 - Czy Zamawiający dopuści pojemnik na odpady 0,7L w kształcie owalu o średnicy górnej/dolnej 100/95mm?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 8: pozycja 34 - Czy Zamawiający dopuści pojemnik na wycinki niejałowy?

Odpowiedź: Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia

Pytanie 9: pozycja 35 - Czy Zamawiający dopuści worek do dobowej zbiórki moczu?

Odpowiedź: Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia

Pytanie 10: pozycja 39 - Czy Zamawiający dopuści worek na wymiociny o pojemności 1500 ml, podziałka co 100 ml od 100-1500 ml, mleczny w pełni przejrzysty, pozwalający na wizualną obserwację zawartości, w tym krwi, wyposażony w plastikowy okrągły uchwyt posiadający specjalne otwory, dzięki którym możliwe jest zamknięcie worka umożliwiając tym samym wydostanie się treści i przykrego zapachu?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pytanie 11: pozycja 39 - Czy Zamawiający oczekuje worka na wymiociny z wkładką żelującą jego zawartość, dla komfortu użytkowania?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga.

Pytanie 12: pozycja 39 - Czy Zamawiający dopuści worek na wymiociny z uchwytem w formie obręczy z wycięciami umożliwiającymi zamknięcie worka zamiast zastawki antyrefluksyjnej?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Przysucha, 21.11.2023r.

Dyrektor SPZZOZ w Przysusze

Lek. Julian Wróbel