



Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
SZPITAL POWIATOWY W TCZEWIE
TCZEWSKIE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.
83-110 TCZEW, ul. 30-go Stycznia 58
tel. centrali 058-777-66-00
tel./fax sekretariat 058-531-38-30
NIP 593-25-26-795 REGON 220620689

Tczew, dnia 25.01.2010

Ogłoszenie

Dot. Zapytania do przetargu nr 2/PN/2010

1) Pytanie:

Czy w Pakiecie nr 3 Zamawiający dopuści preparat w opakowaniach o poj. 320 tabl., którego roztwór roboczy posiada 1000 ppm aktywnego chloru?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

2) Pytanie:

Czy w Pakiecie nr 5 Zamawiający dopuści preparat na bazie amin, zawierający dodatek chlorku didecyldimetyloamoniowego 3,2g w 100 g koncentratu, spełniający wszystkie pozostałe wymagania zawarte w SIWZ?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z postanowieniami SIWZ.

3) Pytanie:

Czy w Pakiecie nr 5 Zamawiający wymaga aby wszystkie opakowania były wyposażone w dozowniki, czy też dopuści aby 50% ilości było w małych opakowaniach z dozownikami a pozostała ilość była w zaferowana w kanistrach?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga aby wszystkie opakowania były wyposażone w dozowniki.

4) Pytanie:

Czy w Pakiecie nr 11 Zamawiający wymaga aby zaferowane chusteczki były w opakowaniach twardych (tubach) czy też uzupełniających, jeżeli chusteczki mogą być zaferowane w opakowaniach twardych i uzupełniających to prosimy o podanie ilości dla opakowań twardych i uzupełniających?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga aby zaferowane chusteczki były w opakowaniach twardych (tubach), zgodnie z wymaganiami SIWZ.

Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

ul. 30-go Stycznia 58, 83-110 Tczew, tel./fax. +48 58 531-38-30, tel. 777-66-73, www.nzoztczew.pl, sekretariat@nzoztczew.pl
Konto: Nordea Bank Polska S.A. w Gdyni, nr: 92 1440 1101 0000 0000 0782 0453
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, KRS 0000306925
NIP: 5932526795, REGON 220620689, Kapitał zakładowy/wpłacony 19.422.350,00 zł.



5) Pytanie:

Czy w Pakiecie nr 11 ilość 5 000 szt. oznacza ilość pojedynczych chusteczek czy też ilość opakowań?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż ilość 5 000 szt. oznacza ilość pojedynczych chusteczek.

6) Pytanie:

Pakiet nr 5

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu równoważnego opartego na bazie czwartorzędowych związków amariowych, spełniającego wymagania SIWZ.?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z postanowieniami SIWZ.

7) Pytanie:

Pakiet nr 6

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu równoważnego Perform o aktywności bójczej roztworu do 30 godzin?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga aby preparat posiadał parametry określone w SIWZ.

8) Pytanie:

Pakiet nr 7

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie antybakteryjnego preparatu równoważnego przeznaczonego do higienicznego mycia ciała i włosów pacjentów opartego na bazie octenidyny bez zawartości mydła, o pH neutralnym dla skóry, przebadany dermatologicznie i aktywny wobec MRSA?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie preparatu opartego na bazie octenidyny, który będzie spełniał pozostałe parametry określone w SIWZ.

9) Pytanie:

Pakiet nr 9

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatów równoważnych, o szerokim spektrum działania B, MRSA, Tbc, F. V (HIV, HBy, HCy, Adeno, Rota, Vaccinia, Papoya Sy 40, Herpes simplex), zawierającego w swoim składzie 1- propanol, 2- propanol, 2-difenyloł i nadtlenek wodoru?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga preparatów na bazie wyłącznie alkoholi bez dodatkowych substancji czynnych.

Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

ul. 30-go Stycznia 58, 83-110 Tczew, tel./fax. +48 58 531-38-30, tel. 777-66-73, www.nzoztczew.pl, sekretariat@nzoztczew.pl
Konto: Nordea Bank Polska S.A. w Gdyni, nr: 92 1440 1101 0000 0000 0782 0453
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, KRS 0000306925
NIP: 5932526795, REGON 220620689, Kapitał zakładowy/wpłacony 19.422.350,00 zł.



10) Pytanie:

Pakiet nr 11

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu równoważnego w opakowaniach po 150 szt. chusteczek po odpowiednim przeliczeniu?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z postanowieniami SIWZ.

11) Pytanie:

Pakiet nr 11

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu równoważnego w opakowaniach po 200 szt. chusteczek po odpowiednim przeliczeniu?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z postanowieniami SIWZ.

12) Pytanie:

Pakiet nr 12

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatów firmy xxxxxx & xxxxxx i xxxxxxxx, które zostały przebadane przez niezależne instytucje i spełniają wszelkie wymogi techniczne, jakościowe oraz normatywne (norma EN 15883) Firma xxxxxxxxxxxx udziela gwarancji na preparaty xxxxxxxx i xxxxxxxx, które są równoważne z preparatami Firmy xxxxxx oraz gwarancji na uszkodzenia myjni wynikającej w skutek negatywnego działania preparatów? Zgodnie z Ustawą Pzp podstawową zasadą są właściwości fizyko-chemiczne, zgodność materiałowa, a nie prowadzenie niedozwolonej praktyki monopolistycznej, polegającej na narzucaniu preparatów w oparciu nie o cechy i właściwości, a o to którego mają być producenta. Stosowanie preparatów xxxxxxxx i xxxxxxxx nie wymaga jakiegokolwiek zmiany parametrów charakterystycznych dla procesu mycia i dezynfekcji. Preparaty xxxxxxxxxxxx i xxxxxxxxxxxx używane są w wielu szpitalach i nie stwierdzono jakiegokolwiek niekorzystnego działania zarówno na dezynfekowane endoskopy jak i na myjnię dezynfekatory. Kanistry o pojemności 5 L pasują do szuflad myjni. Maszyny osiągają pełną skuteczność potwierdzoną przy użyciu testów normatywnych typu Tosi, określających skuteczność myjącą i dezynfekującą?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z postanowieniami SIWZ.

13) Pytanie:

Pakiet nr 14

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu równoważnego w stężeniu 2 % w wymaganym czasie, spełniającego pozostałe wymagania?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.



14) Pytanie:

Pakiet nr 15 poz.1

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu równoważnego w koncentracji opartego na bazie dialdehydu bursztynowego osiągającego wymagane spektrum działania w wymaganym czasie, spełniającego pozostałe wymagania SIWZ.?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z postanowieniami SIWZ.

15) Pytanie:

Pakiet nr 15 poz.2

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu równoważnego o stężeniu roztworu roboczego 0,5% i w opakowaniach 2 litrowych.?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z postanowieniami SIWZ.

16) Pytanie:

Pakiet nr 16

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu równoważnego w opakowaniach 5kg. Prosimy o podanie czy do wyliczeń przyjmując 5kg= 5l, czy wyliczyć ilość opakowań z gęstości?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę.

17) Pytanie:

Pakiet nr 18 poz.1

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu równoważnego do chirurgicznej i higienicznej dezynfekcji rąk oparty na bazie 1 -propanolu, 2- propanolu i kwasu mlekowego o spektrum działania B, Tbc, F, V (w tym Rota, HIV, HBy, HCy, Herpes simplex, Vaccinia), spełniającego pozostałe wymagania SIWZ?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z postanowieniami SIWZ.

18) Pytanie:

Pakiet nr 18 poz.1

Czy Zamawiający w tej pozycji dopuści preparat zawierający w swoim składzie 3 alkohole?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z postanowieniami SIWZ.

Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

ul. 30-go Stycznia 58, 83-110 Tczew, tel./fax. +48 58 531-38-30, tel. 777-66-73, www.nzoztczew.pl, sekretariat@nzoztczew.pl

Konto: Nordea Bank Polska S.A. w Gdyni, nr: 92 1440 1101 0000 0000 0782 0453

Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, KRS 0000306925

NIP: 5932526795, REGON 220620689, Kapitał zakładowy/wpłacony 19.422.350,00 zł.



19) Pytanie:

Prosimy o określenie ilości opakowań, które należy wyliczyć. Czy wyliczyć ułamkową ilość opakowań, czy zaokrąglić w górę, bądź zgodnie z zasadami matematyki (do 0,5 w dół, a powyżej 0,5 w górę)?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż należy wyliczyć ilości opakowań zgodnie z zasadami matematyki..

I N S P E K T O R
ds. zamówień publicznych

Stawomir Kłos

Tczewskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

ul. 30-go Stycznia 58, 83-110 Tczew, tel./fax. +48 58 531-38-30, tel. 777-66-73, www.nzoztzew.pl, sekretariat@nzoztzew.pl
Konto: Nordea Bank Polska S.A. w Gdyni, nr: 92 1440 1101 0000 0000 0782 0453
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, KRS 0000306925
NIP: 5932526795, REGON 220620689, Kapitał zakładowy/wpłacony 19.422.350,00 zł.