

Zamość, dnia 12 marca 2020 r.



AG.ZP.3320.14. .20

Dotyczy: Wyjaśnienia treści SIWZ



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10, zgodnie z art. 38 ust. 1, 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, informuje, że wpłynął wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia opracowanej do przetargu nieograniczonego **na dostawę aparatów do krążenia pozaustrojowego i aparatu do autotransfuzji**. Poniżej podajemy treść pytań i wyjaśnienie:

Certyfikat nr 51705/B/0001/LK/Po

ISO 9001:2015

Certyfikat nr 51705/A/0001/LK/Po

ISO 14001:2015

Certyfikat nr 51705/X/0001/LK/Po

PN-N 18001:2004

Certyfikat nr 51705/C/0001/LK/Po

OHSAS 18001:2007

Certyfikat nr 51705/D/0001/LK/Po

ISO 27001:2013

Certyfikat nr 64151/A/0001/LK/Po

ISO 22000:2005

**Pytanie dot. zadania 2:**

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o dopuszczenie w zad. nr 2, pkt. 12: czasu trwania 1 pełnego cyklu max do 5 min.

**Wyjaśnienie:** Tak.

**Pytanie dot. zadania 2:**

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o dopuszczenie w zad. nr 2, pkt 14: tryb „emergency” – czas trwania ok. 3 min.

**Wyjaśnienie:** Zgodnie z SIWZ. Zamawiający informuje, że jest to parametr punktowany.

**Pytanie dot. zadania 2:**

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o dopuszczenie w zad. nr 2, pkt 15: uzyskiwanego hematokrytu w przedziale 50%-70% w zależności od hematokrytu wyjściowego i od wybranego trybu pracy.

**Wyjaśnienie:** Tak.

**Pytanie dot. zadania 2:**

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o dopuszczenie w zad. nr 2, pkt 16: możliwość ustawienia użycia soli fizjologicznej (w pożądanym, szerszym zakresie) od 200ml do 3500ml, w każdym jednym pełnym cyklu płukania.

**Wyjaśnienie:** Zgodnie z SIWZ. Zamawiający informuje, że jest to parametr punktowany.

**Pytanie dot. zadania 2:**

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o dopuszczenie w zad. nr 2, pkt 20: urządzenia do autotransfuzji krwi, które posiada odłączalną od urządzenia głównego pompę próżniową, którą można stosować jako oddzielne urządzenie.

**Wyjaśnienie:** Tak.

**Pytanie dot. zadania 2:**

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o dopuszczenie w zad. nr 2, pkt 24: zakresu pracy pompy perystaltycznej mieszczącego się w przedziale: 25\*1000 ml/min.



KOMITET  
UPOWSZECZNIANIA  
KARMIEŃIA  
PIERSIĄ



tel. centrala:  
84 677 33 33

tel. sekretariat:  
84 677 33 00

fax:  
84 638 66 69

www.szpital.zam.pl

e-mail:  
szpital@szpital.zam.pl

NIP: 922-22-92-491

REGON: 006050134

KRS: 0000021024

PEKAO S.A. | Oddział  
w Zamościu



Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



**Wyjaśnienie:** Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie dot. zadania 2:**

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wyjaśnienie w zad. nr 2, pkt 25:  
czy Zamawiający miał na myśli zakres regulacji pracy wirówki? Jeśli tak, to czy dopuści regulację w zakresie 1500-5600 rpm?

**Wyjaśnienie:** Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie dot. zadania 2:**

Czy Zamawiający dopuści mobilny system do autotransfuzji krwi o wadze:  
urządzenie do autotransfuzji 37 kg + wózek 22,5 kg, pompa próżniowa 15kg, total 74,50 kg?

**Wyjaśnienie:** Tak.

**Pytanie dot. zadania 2:**

Czy Zamawiający dopuści w zad. nr 2, pkt 27:  
urządzenie ze zintegrowanym/wbudowanym czytnikiem kodów produktów, tzw. optyczny?

**Wyjaśnienie:** Tak.

Zastępca Dyrektora ds. Administracyjno – Technicznych  
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
mgr Andrzej Szewczuk