



Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii
i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi ^(A)

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

tel. 042 689 5819, 042 689 5911

fax.: 042 689 5409

e-mail: przetargi@kopernik.lodz.pl

EZ.28.68. 1424.2022.KJB

Łódź, dnia 04.08.2022r.
Numer sprawy: **EZ.28.68.2022**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 10 000 000 euro **na dostawę sprzętu medycznego** dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi

Zgodnie z dyspozycją **art. 135 ust. 2, 5, 6** oraz **art. 137 ust. 1, 2** ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 1129 ze zm.) przekazujemy Państwu odpowiedzi na pytania oraz zmiany treści SWZ w postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego.

I. W toku postępowania zostały zadane następujące pytania:

Pytanie nr 1

Pakiet 1

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rękawic diagnostycznych nitylowych pakowanych po 100 sztuk dla rozmiaru XS – L, 90 sztuk dla rozmiaru XL. Pozostałość zgodnie z SWZ.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający dopuszcza opakowania po 100 sztuk dla rozmiaru XS – L, 90 sztuk dla rozmiaru XL z odpowiednim przeliczeniem ilości zamawianej przez Zamawiającego. Wykonawca poda wielkość oferowanego opakowania, aby zaoferowana ilość opakowań była po przeliczeniu tożsama z wymaganą ilością podaną przez Zamawiającego. Pozostałe wymagania zgodne z SWZ.

Zamawiający dokonuje modyfikacji załącznika nr 2 do SWZ „Formularz asortymentowo - cenowy” – zmodyfikowany załącznik nr 2 do niniejszego pisma.

Pytanie nr 2

Pakiet 1

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rękawic diagnostycznych nitylowych pakowanych po 250 sztuk dla rozmiaru XS-L, 230 sztuk dla rozmiaru XL, o kolorze jasnozielonym, z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań. Pozostałość zgodnie z SWZ.

ODPOWIEDŹ

Zamawiający dopuszcza opakowania po 250 sztuk dla rozmiaru XS-L, 230 sztuk dla rozmiaru XL, o kolorze jasnozielonym z odpowiednim przeliczeniem ilości zamawianej przez Zamawiającego. Wykonawca poda wielkość oferowanego opakowania, aby zaoferowana ilość opakowań była po przeliczeniu tożsama z wymaganą ilością podaną przez Zamawiającego. Pozostałe wymagania zgodne z SWZ.

Zamawiający dokonuje modyfikacji załącznika nr 2 do SWZ „Formularz asortymentowo - cenowy” – zmodyfikowany załącznik nr 2 do niniejszego pisma.

Pytanie nr 3

Pakiet 1,2,6

Prosimy Zamawiającego o odpowiedź, czy w związku z tym, że Zamawiający w kryterium jakości ocenia posiadanie Certyfikatów producenta potwierdzających zgodność z normą ISO 9001; ISO 13485; ISO 14001; OHSAS 18001 należy załączyć je do oferty?

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



ODPOWIEDŹ

Zamawiający modyfikuje w tym zakresie Rozdział VI Przedmiotowe środki dowodowe, który otrzymuje następujące brzmienie:

Rozdział VI. Przedmiotowe środki dowodowe

1. W celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw:

- 1.1. Z wymaganiami określonymi w OPZ – **WYKONAWCA ZŁOŻY WZORY (PRÓBKI) wraz z ofertą**, oferowanych produktów w zakresie niezbędnym do oceny parametrów bezwzględnie wymaganych opisanych w **załączniku nr 2A do SWZ**.
- 1.2. W zakresie niezbędnym do oceny parametrów ocenianych w kryterium **JAKOŚĆ/FUNKCJONALNOŚĆ/PARAMETRY TECHNICZNE**, szczególnie opisanych w rozdziale **XXVII SWZ**, Wykonawca **dostarczy próbki wraz z ofertą**.
 - 1.2.1. Ocena w kryterium **JAKOŚĆ/FUNKCJONALNOŚĆ/PARAMETRY TECHNICZNE** zostanie dokonana w oparciu o przedstawione próbki. Punktem wyjścia dla oceny całego pakietu będzie próbka wzorcowa tj. próbka (wzór) z wybranego pakietu.
 - 1.2.2. W przypadku nie dostarczenia próbek **Wykonawca otrzyma - 0 pkt w kryterium JAKOŚĆ/FUNKCJONALNOŚĆ/PARAMETRY TECHNICZNE w danym pakiecie**.
- 1.3. Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą następującej ilości próbek:

Nr pakietu	Ilość próbek
1	4 opakowania po 100 szt. roz. M
2	4 opakowania po 100 szt. roz. M
3	po 20 par z każdego rozmiaru (6; 6.5; 7; 7.5; 8; 8.5) – łącznie 120 par
4	po 20 par z każdego rozmiaru (6; 6.5; 7; 7.5; 8; 8.5) – łącznie 120 par
5	4 opakowania po 100 szt. roz. M
6	4 opakowania po 100 szt. roz. M

Uwaga! Na opakowaniach wzorów (próbek), na ich pojedynczych egzemplarzach oraz na materiałach informacyjnych należy zaznaczyć, której pozycji w pakiecie dotyczy.

Próbki (wzory) jako element zużywalny nie podlegają zwrotowi.

- 1.4. Wzory należy dostarczać do **Siedziby Zamawiającego - KANCELARIA SZPITALA**, zaznaczając na opakowaniu **dokładną nazwę i adres Wykonawcy oraz nazwę i numer przetargu** z napisem **„WZORY (PRÓBKI)”**. Wewnątrz opakowania należy umieścić dokładny spis załączonych wzorów.
 - 1.5. Zamawiający informuje, że ww. wzory wyrobów (próbki) stanowią integralną treść oferty. Próbki posłużą do przyznania punktacji jak i oceny zgodności z SWZ- w zakresie przyznania punktacji poza cenowej - próbka nie podlega uzupełnieniu.
2. Zamawiający żąda złożenia, **wraz z ofertą**, następujących przedmiotowych środków dowodowych:
- 2.1. **OŚWIADCZENIE O WYROBACH MEDYCZNYCH – Załącznik nr 6 do SWZ.**
 - 2.2. **Oryginalne ulotki producenta, katalogi, ulotki o produkcie, karty danych technicznych w języku polskim potwierdzających wymagane parametry oferowanego przedmiotu zamówienia** (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż język polski to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) – w zakresie niezbędnym do oceny parametrów bezwzględnie wymaganych określonych w **załączniku nr 2A do SWZ**.

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



W przypadku gdyby któryś z parametrów nie był potwierdzony w dokumentach jak wyżej Wykonawca przedłoży oświadczenie producenta lub autoryzowanego przedstawiciela /dystrybutora producenta dotyczącego spełniania tego parametru.

2.3. **Parametry bezwzględnie wymagane – Załącznik nr 2A do SWZ.**

2.4. **Raport z badań producenta i/lub raport jednostki niezależnej w zakresie niezbędnym do oceny parametrów ocenianych w kryterium jakości /funkcjonalność/parametry techniczne, szczegółowo opisanych w rozdziale XXVII SWZ – z podaniem numeru pakietu, którego dotyczy w zakresie:**

2.4.1. raport z badań rękawic na przenikalność substancji chemicznych zgodnie z normą PN-EN 374-3 (z wyłączeniem pkt. 5.3.2) lub normą EN 16523-1 (**dotyczy pak. 1, 2, 6**)

2.4.2. raport z badań rękawic na przenikalność cytostatyków (**dotyczy pak. 1, 2, 6**)

2.4.3. raport z badań rękawic na przenikalność wirusów zgodnie z normą ASTM F 1671 lub ISO 16604 (**dotyczy pak. 5**)

2.5. **Certyfikat Systemu Zarządzania Jakością**

2.5.1. Certyfikat ISO 9001 (**dotyczy pak. 1, 2, 5, 6**)

2.5.2. Certyfikat ISO 13485 (**dotyczy pak. 1, 2, 6**)

2.5.3. Certyfikat ISO 14001 (**dotyczy pak. 1, 2, 6**)

2.6. **Certyfikat Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem i Higieną Pracy**

2.6.1. Certyfikat OHSAS 18001 (**dotyczy pak. 1, 2, 6**)

3. Zgodnie z art. 107 ust. 2, jeżeli Wykonawca nie złoży dokumentów wskazanych w pkt. VI. 2 wraz z ofertą lub złożone dokumenty są niekompletne **Zamawiający wezwie jednokrotnie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym przez siebie terminie.**

4. Zamawiający informuje, że pomimo przewidzenia wezwania, **nie wezwie** do złożenia lub uzupełnienia przedmiotowych środków dowodowych, jeżeli:

4.1 przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert;

4.2 mimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego **oferta podlega odrzuceniu;**

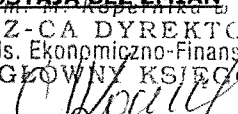
4.3 zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

5. Zamawiający **akceptuje równoważne przedmiotowe środki dowodowe**, jeśli potwierdzają, że oferowane dostawy spełniają określone przez zamawiającego wymagania.

II. Modyfikacja Specyfikacji Warunków Zamówienia

1. Zamawiający dokonuje modyfikacji **załącznika nr 2 do SWZ „Formularz asortymentowo - cenowy”** – zmodyfikowany załącznik nr 2 do niniejszego pisma. Zamawiający wymaga zgodnie ze zmianą.

POZOSTAŁE POSTANOWIENIA SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA POZOSTAJĄ BEZ ZMIAN

Z up. DYREKTORA
Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego
Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi
Z-CA DYREKTORA
ds. Ekonomiczno-Finansowych
GŁÓWNY KSIĘGOWY

mgr. Agnieszka Kociuszewska

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957

