



**Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Bolesławcu <sup>Q</sup>**

**Sekcja Zamówień Publicznych  
„Dzień po dniu bliżej potrzeb pacjenta”**

ZOZ/NZP/ /2018

Bolesławiec, dnia 05 grudnia 2018r.

**Wszyscy uczestnicy postępowania**

**Dotyczy: Zapytań do treści specyfikacji w postępowaniu przetargowym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „Sukcesywne dostawy materiałów opatrunkowych i rękawic medycznych” (znak sprawy 17/ laboratorium/ 18).**

**Pytanie 1**

**1. Zadanie 25, poz. 1,2,3**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenia opatrunków w opakowaniach a`10szt, z przeliczeniem zamawianej ilości, tj. 20 opakowań a`10szt.

**2. Zadanie 25, poz. 4,5**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenia opatrunków w opakowaniach a`5szt, z przeliczeniem zamawianej ilości, tj. 40 opakowań a`5szt.

3. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na usunięcie z Formularza Ofertowego pakietów, na które Wykonawca nie składa oferty?

4. W celu przyspieszenia kontaktu, prosimy o dopisanie do umowy adresu mailowego przedstawiciela/osoby odpowiedzialnej za realizację umowy po stronie Zamawiającego.

**Pytanie 2**

**1. Zadanie nr 6 poz. 1-3**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie opaski gipsowej o czasie modelowania 2-3 minuty?

Forma prawna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej



ISO 9001 :2015

Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec

NIP: 612-15-42-507  
REGON: 000310338  
KRS: 0000024307  
Nr w rej. ZOZ:  
00000000 1137

tel.75-738 02 25  
fax.75-738 00 13  
e-mail:  
lklimowski@zozbol.eu  
<http://www.zozbol.eu>



## **2. Zadanie nr 10 poz. 2**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie opatrunku parafinowego w rozmiarze 10 x 20 cm?

## **3. Zadanie nr 10 poz. 3**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie opatrunku parafinowego w rozmiarze 10 x 30 cm?

### **Pytanie 3**

#### **1. Zadanie 8**

Czy w trosce o dobro i zdrowie pacjenta Zamawiający wymaga, aby gąbki hemostatyczne posiadały w instrukcji użytkowania wskazanie do stosowania w neurochirurgii?

Czy Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą instrukcji użytkowania produktu w celu potwierdzenia, że zaoferowany asortyment spełnia wymogi Zamawiającego?

#### **2. Zadanie 1**

Czy w trosce o dobro i zdrowie pacjenta Zamawiający wymaga, aby gaza hemostatyczna posiadała w instrukcji użytkowania potwierdzenia bakteriobójczości na szczepy MRSA, MRSE, VRE , PRSP, Ecoli oraz Klebsiella pneumonie, która jest przyczyną około 8% zakażeń szpitalnych? Potwierdzenie różnego rodzaju parametrów w instrukcji użytkowania jest istotne z tego względu, że treść instrukcji jest aprobowana przez jednostkę certyfikującą, która prowadzi nadzór nad produktem i przyznaje znak CE.

Czy Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą instrukcji użytkowania produktu w celu potwierdzenia, że zaoferowany asortyment spełnia wymogi Zamawiającego?

### **Pytanie 4**

#### **1. Zadanie 2, poz. 1-3**

Czy Zamawiający dopuści wycenę za opakowanie zawierające 1 mb siatki opatrunkowej w stanie swobodnym ?

#### **2. Zadanie 2, poz. 1-3**

Czy w związku z komfortem użytkowania siatek oraz wysoką przepuszczalnością zamawiający wymaga poniższej wielkości oczek?

---

Forma prawna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej



Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec

NIP: 612-15-42-507  
REGON: 000310338  
KRS: 0000024307  
Nr w rej. ZOZ:  
00000000 1137

tel.75-738 02 25  
fax.75-738 00 13  
e-mail:  
lklimowski@zozbol.eu  
<http://www.zozbol.eu>



Rozmiar 1 - 9mm x 10mm

Rozmiar 2 – 13mm x 15mm

Rozmiar 3 - 13mm x 15mm

Rozmiar 4 - 13mm x 15mm

Rozmiar 6 - 13mm x 15mm

Rozmiar 8 - 13mm x 15mm

Rozmiar 10 - 13mm x 15mm

Rozmiar 14 - 13mm x 15mm

### 3. Zadanie 2, poz. 1-3

Czy zamawiający wymaga siatek o rozmiarach odpowiadającym poszczególnym częściom ciała, rozmiary przedstawione poniżej – szerokość w milimetrach w stanie swobodnym?

Rozmiar 1- palec – do 15 mm szer. w stanie spoczynku

Rozmiar 2- dłoń, palec – 10-25 mm j.w.

Rozmiar 3-dłoń, stopa – 15-35 mm j.w.

Rozmiar 4- podudzie, kolano, ramię, stopa, łokieć – 25-45 mm j.w.

Rozmiar 6-głowa, ramię, podudzie, kolano – 40-65 mm j.w.

Rozmiar 8 – udo, głowa, biodra – 50-95 mm, j.w.

Rozmiar 10 – biodra, brzuch – 65-135 mm. J.w.

Rozmiar 14 – klatka piersiowa, brzuch – 80-140 mm, j.w.

### 4. Zadanie 5, poz. 1-3

Czy zamawiający dopuści opaskę dzianą podtrzymującą wykonaną z przędzy poliestrowej 100%, gdyż włókna wiskozowe stosowane jako zamiennik poliestru są niezbyt wytrzymałe, gniotą się oraz elektryzują, co wpływa niekorzystnie na komfort pacjenta?

### Pytanie 5

1. Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 10 ust. 1:

---

Forma prawna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej



ISO 9001 :2015

Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec

NIP: 612-15-42-507  
REGON: 000310338  
KRS: 0000024307  
Nr w rej. ZOZ:  
00000000 1137

tel.75-738 02 25  
fax.75-738 00 13  
e-mail:  
lklimowski@zozbol.eu  
<http://www.zozbol.eu>



Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne za:

a) opóźnienie w dostarczeniu partii towaru w wysokości 0,2 % wartości brutto nie dostarczonej partii towaru za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, jeśli opóźnienie trwało nie dłużej niż 7 dni i 0,4 % wartości brutto nie dostarczonej partii towaru za każdy następny dzień opóźnienia, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto nie dostarczonej partii towaru.**

Przy czym w przypadku, gdyby wysokość kary była niższa niż 10 zł, to należna kara będzie wynosić 10 zł. Jeżeli opóźnienie będzie trwało dłużej niż 14 dni, to Zamawiający ma prawo do wypowiedzenia umowy w trybie natychmiastowym z winy Wykonawcy i zastosowania kary wynikającej z zapisu § 10 ust. 1 lit. c). Przed wypowiedzeniem umowy Zamawiający pisemnie wezwie Wykonawcę do należytego wykonania umowy.

b) za opóźnienie w rozpatrzeniu reklamacji w wysokości 0,2% od wartości brutto reklamowanego towaru za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, jeśli opóźnienie trwało nie dłużej niż 7 dni i 0,4 % wartości brutto reklamowanego towaru za każdy następny dzień opóźnienia. przy czym w przypadku, gdyby wysokość kary była niższa niż 10 zł, to należna kara będzie wynosić 10 zł, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto reklamowanego towaru.**

c) odstąpienie lub wypowiedzenie przez Zamawiającego umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca w wysokości 5 % wynagrodzenia **niezrealizowanej części umowy.**

## Pytanie 6

### 1. Zadanie 15, poz. 3

Czy Zamawiający wydzieli pozycję z pakietu? Podział pakietu zwiększy konkurencyjność postępowania, umożliwi również złożenie ofert większej liczbie wykonawców a Państwu pozyskanie rzeczywiście korzystnych ofert jakościowych i cenowych.

### 2. Zadanie 15, poz. 3

Proszę o dopuszczenie opatrunki: OPATRUNEK WŁÓKNINOWY JAŁOWY DO MOCOWANIA WKŁUĆ OBWODOWYCH 6CMX8CM,

Forma prawna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej



Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec

NIP: 612-15-42-507  
REGON: 000310338  
KRS: 0000024307  
Nr w rej. ZOZ:  
00000000 1137

tel.75-738 02 25  
fax.75-738 00 13  
e-mail:  
lklimowski@zozbol.eu  
<http://www.zozbol.eu>



Opatrunek jałowy wykonany z włókniny o gramaturze 30-35 g/m.kw. Z centralną warstwą chłonną zabezpieczoną przed przywieraniem do rany, klej akrylowy bez zawartości tlenku cynku naniesiony na całej powierzchni przylepnej, przecięcie warstwy papierowej umożliwiające umocowanie osobno każdego skrzydełka kaniuli, zagięcie papieru umożliwiające aplikację opatrunku w rękawiczkach, dodatkowa warstwa chłonna **2,2cm x 2,0 cm** ( $\pm 2$ mm) jednostronnie zabezpieczona przed przywieraniem warstwą mikroperforowanej folii, opatrunek pakowany indywidualnie w torebkę **papierowo-papierową** z nadrukiem zawierającym wszystkie informacje identyfikujące produkt.

### 3. Zadanie 15, poz. 3

Czy Zamawiający dopuszcza możliwość podania ceny za op. 100 sztuk z jednoczesnym przeliczeniem ilości w formularzu cenowym?

### 4. Zadanie 15, poz. 4, 5, 13

Czy Zamawiający wydzieli pozycję z pakietu? Podział pakietu zwiększy konkurencyjność postępowania, umożliwi również złożenie ofert większej liczbie wykonawców a Państwu pozyskanie rzeczywiście korzystnych ofert jakościowych i cenowych.

### 5. Zadanie 15, poz. 4

Proszę o dopuszczenie opatrunku pakowanego indywidualnie w torebkę papierowo-papierową, bezpyłową. Pozostałe parametry zgodne z SIWZ.

### 6. Zadanie 15, poz. 5

Proszę o dopuszczenie opatrunku z przecięciem warstwy papierowej wzdłuż dłuższej krawędzi opatrunki. Pozostałe parametry zgodne z SIWZ.

### 7. Zadanie 15, poz. 5

Proszę o dopuszczenie opatrunku w rozmiarze 10 cm x 10 cm. Pozostałe parametry zgodne z SIWZ.

### Pytanie 7

#### 1. Zadanie nr 2, pozycja 1- 3

Czy Zamawiający dopuści elastyczny rękaw opatrunkowy o długości 1 mb lub 10 mb w stanie spoczynku z przeliczeniem podanych ilości do pełnych opakowań w górę?

---

Forma prawna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej



Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Boleśławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Boleśławiec

NIP: 612-15-42-507  
REGON: 000310338  
KRS: 0000024307  
Nr w rej. ZOZ:  
00000000 1137

tel.75-738 02 25  
fax.75-738 00 13  
e-mail:  
lklimowski@zozbol.eu  
<http://www.zozbol.eu>



## **2. Zadanie nr 4, pozycja 1- 3**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 1- 3 z zadania 4 i utworzenie z niej odrębnego zadania. Podział zadania zwiększy konkurencyjność postępowania, umożliwi również złożenie ofert większej ilości wykonawców a państwu rzeczywiście korzystnych ofert.

## **3. Zadanie nr 6, pozycja 1- 3**

Czy Zamawiający dopuści opaski gipsowe szybkowiązące nawinięte na plastikowy trzpień/ krzyżak spełniające pozostałe wymagania SIWZ?

## **4. Zadanie 10, pozycja 1- 3**

Czy Zamawiający dopuści opatrunek pokryty miękką parafiną bez zawartości wazeliny białej, kwasów tłuszczowych oraz wosku?

## **5. Zadanie 15, pozycja 1- 2**

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu badań wykonanych w niezależnym akredytowanym laboratorium?

## **6. Zadanie 15, pozycja 1- 2**

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu dodatkowego opakowania foliowego zawartości kartonu zbiorczego?

## **7. Zadanie 15, pozycja 1- 4**

Czy Zamawiający dopuści opatrunki w opakowaniu papierowym foliowanym od środka?

## **8. Zadanie 15, pozycja 2**

Czy Zamawiający dopuści opatrunek w zbiorczy kartoniku a'100szt?

## **9. Zadanie 15, pozycja 3**

Czy Zamawiający dopuści opatrunek z dodatkową warstwą chłonną o wymiarach 1,5cm x 1,5 cm?

## **10. Zadanie 15, pozycja 3-5**

Czy Zamawiający dopuści opatrunek o wadze 50g/ m2?

## **11. Zadanie 15, pozycja 6-11**

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu dodatkowego opakowania foliowego zawartości kartonu zbiorczego?

Forma prawna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej



Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec

NIP: 612-15-42-507  
REGON: 000310338  
KRS: 0000024307  
Nr w rej. ZOZ:  
00000000 1137

tel. 75-738 02 25  
fax. 75-738 00 13  
e-mail:  
lklimowski@zozbol.eu  
<http://www.zozbol.eu>



**12.Zadanie 15, pozycja 7- 9**

Czy Zamawiający dopuści przylepiec na tkaninie bawełnianej z ząbkowanym brzegiem?

**13.Zadanie 15, pozycja 7- 9**

Czy Zamawiający dopuści przylepiec włókninowy?

**14.Zadanie 15, pozycja 7- 9**

Czy Zamawiający dopuści przylepiec na kleju akrylowym?

**15.Zadanie 15, pozycja 12**

Czy Zamawiający dopuści taśmę włókninową z warstwą papierową z prostym rozcięciem z podziałką?

**16.Zadanie 15, pozycja 12**

Czy Zamawiający dopuści taśmę włókninową z warstwą papierową z falistym rozcięciem z podziałką?

**17.Zadanie 15, pozycja 13**

Czy Zamawiający dopuści opatrunek rozmiarze 9 x 15 cm?

**18.Zadanie 15, pozycja 14- 16**

Czy Zamawiający dopuści podkład syntetyczny pakowany a'1 szt. w osłonkę papierową, zbiorczo a'12 szt. w worek foliowy?

**19.Zadanie 15, pozycja 15**

Czy Zamawiający dopuści podkład syntetyczny pakowany a'1 szt. w osłonkę papierową, zbiorczo a'6 szt. w worek foliowy?

**20.Zadanie 15, pozycja 17- 18**

Czy Zamawiający dopuści paski do zamykania ran wzmocnione włóknami poliestrowymi?

**21.Zadanie 15, pozycja 19**

Czy Zamawiający dopuści przylepiec w kolorze cielistym?

**22.Zadanie 15, pozycja 19**

Czy Zamawiający dopuści przylepiec włókninowy?

---

Forma prawna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej



ISO 9001 :2015

Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec

NIP: 612-15-42-507  
REGON: 000310338  
KRS: 0000024307  
Nr w rej. ZOZ:  
00000000 1137

tel.75-738 02 25  
fax.75-738 00 13  
e-mail:  
lklimowski@zozbol.eu  
<http://www.zozbol.eu>



### **23. Zadanie 15, pozycja 20**

Czy Zamawiający dopuści przyklepieć pakowany w kartonik a'12 szt. z przeliczeniem podanych ilości?

### **24. Zadanie 20, pozycja 1- 3**

Czy Zamawiający dopuści podkłady podgipsowe niesterylne, spełniające pozostałe wymagania SIWZ ?

### **Pytanie 8**

#### **1. Zadanie nr 4**

**Poz. nr 1-3** – zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wyłączenie poz. nr 1-3 z Zadania nr 4 i utworzenie z niej odrębnej części zamówienia. Proponowane przez nas rozwiązanie zwiększy konkurencyjność postępowania, a Państwu umożliwi wybór rzeczywiście najkorzystniejszej oferty w zakresie dostaw niejałowych kompresów z gazy.

#### **2. Zadanie nr 6**

**Poz. nr 1-3** – czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania opaski gipsowej nawiniętej na tekturowy rulonik (ulegający biodegradacji) ułatwiający modelowanie i nakładanie opaski? Pozostałe parametry zgodnie z SIWZ.

**Poz. nr 3** – czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania opaski gipsowej w roz. 3m x 14cm?

#### **3. Zadanie nr 24**

**Poz. nr 1** – czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania tupferów niejałowych spełniających wymagania SIWZ w rozmiarze 13 x 13 cm pakowanych w opakowania a' 1000 szt. z odpowiednim przeleczeniem zamawianych ilości.

### **Pytanie 9**

1. Czy Zamawiający wymaga w przedmiocie zamówienia (zadanie 7): przedłożenie kart produktowych / kart technicznych, wystawionych przez producenta, które będą jawne dla Zamawiającego oraz innych ewentualnych wykonawców i staną się potwierdzeniem wymogów zawartych w SIWZ? Należy nadmienić, że karta produktowa / techniczna stwierdza obecność wszystkich elementów składowych produktu, jak również posiada zapis mówiący o poziomie chłonności produktu, zbadany według standardów normy ISO 11948.

Forma prawna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej



Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec

NIP: 612-15-42-507  
REGON: 000310338  
KRS: 0000024307  
Nr w rej. ZOZ:  
00000000 1137

tel.75-738 02 25  
fax.75-738 00 13  
e-mail:  
lklimowski@zozbol.eu  
<http://www.zozbol.eu>





2. Czy Zamawiający wymaga w przedmiocie zamówienia (zadanie 7, pozycje: 6, 7): pieluchomajtek dla dorosłych wykonanych z delikatnego materiału w 100% oddychającego na całej powierzchni produktu oraz po wewnętrznej stronie części chłonnej, posiadających co najmniej jeden ściągacz taliowy, przyłepcorzepy wielokrotnego użytku, wskaźnik zużycia produktu w postaci jednego żółtego paska zmieniającego kolor pod wpływem moczu oraz system szybkiego wchłaniania Feel Dry lub EDS, który utrzymuje wilgoć z dala od skóry? Należy podkreślić, że powyższe rozwiązania technologiczne charakteryzują produkty o wysokich standardach jakościowych i zapewniają pacjentom maksymalną ochronę. Dodatkowo korzystnie wpływają na finanse Zamawiającego, gdyż ograniczają zużycie produktów chłonnych jak również ilość prania pościeli.
3. Czy Zamawiający dopuści w przedmiocie zamówienia (zadanie 7, pozycje: 6, 7): pieluchomajtki dla dorosłych, które nie posiadają w swej budowie ściągaczy taliowych? Mamy świadomość oraz informację, że w ostatnim czasie na rynku pojawiły się produkty chłonne, które są rekomendowane dla osób z ciężkim NTM, a w praktyce są to tylko odpowiedniki imitujące produkty o najwyższych standardach: brak ściągacza taliowego, obniżony poziom chłonności. Posiadamy również informację z Instytucji, które zgodziły się na dostawę tego rodzaju produktów, że produkty te w żaden sposób nie sprawdzają się w warunkach szpitalnych. Brak podstawowych systemów zabezpieczeń (ściągaczy taliowych) oraz poziomu chłonności uniemożliwiają skuteczne zabezpieczenie chorego. **Nie dopuszczenie powyższego rozwiązania jest zgodne z prawem PZP.** Co najmniej dwóch producentów (TZMO- Seni, Essity- TENA) na rynku polskim oferuje pieluchomajtki posiadające ściągacze taliowe. Jednocześnie gwarantuje to Państwu dostarczenie przez ewentualnego wykonawcę produktów o wysokiej jakości i zapewnienie choremu odpowiedniego standardu opieki.
4. Czy Zamawiający wymaga w przedmiocie zamówienia (zadanie 7, pozycja: 6): pieluchomajtek dla dorosłych w rozmiarze S o maksymalnym obwodzie produktu co najmniej 80cm?
5. Czy Zamawiający wymaga w przedmiocie zamówienia (zadanie 7, pozycja: 6): pieluchomajtek o poziomie chłonności co najmniej 1750g (wg normy ISO 11948-1)?
6. Czy Zamawiający dopuści w przedmiocie zamówienia (zadanie 7, pozycja: 7) złożenie oferty na pieluchomajtki dla dorosłych o chłonności co najmniej 3070 ml? Znikoma różnica pomiędzy oczekiwaną przez zamawiającego chłonnością wyrobu tj. 3200 ml, a chłonnością oferowanego produktu tj. 3070 ml w żaden sposób nie wpływa na komfort oraz funkcjonalność użytkowania wyrobu oraz nie zwiększa ilości używanych produktów. Chcielibyśmy również nadmienić, iż wg. międzynarodowego standardu ISO 15621 pkt 7.5.4 na podstawie niepublikowanych badań

Forma prawna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej



ISO 9001 :2015

Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec

NIP: 612-15-42-507  
REGON: 000310338  
KRS: 0000024307  
Nr w rej. ZOZ:  
00000000 1137

tel.75-738 02 25  
fax.75-738 00 13  
e-mail:  
lklimowski@zozbol.eu  
<http://www.zozbol.eu>



przeprowadzonych w Szpitalach wynika, że użytkownik nie jest w stanie zauważyć różnicy w zdolności pochłaniania mniejszej niż 30%, przy wykonywaniu pomiaru zgodnie z metodą badań przedstawioną w ISO 11948 - czyli w tym przypadku dla pacjenta niezauważalna jest różnica: 130 ml.

7. Czy Zamawiający dopuści w przedmiocie zamówienia (zadanie 7, pozycja: 2): pieluchomajtki dla dzieci w rozmiarze 12-22kg?
8. Czy Zamawiający dopuści w przedmiocie zamówienia (zadanie 7, pozycja: 3): pieluchomajtki dla dzieci w rozmiarze 4-9kg?
9. Czy Zamawiający dopuści w przedmiocie zamówienia (zadanie 7, pozycja: 4): pieluchomajtki dla dzieci w rozmiarze 10-16kg?
10. Czy Zamawiający dopuści w przedmiocie zamówienia (zadanie 7, pozycja: 4): pieluchomajtki dla dzieci w rozmiarze 7-14kg?
11. Czy Zamawiający dopuści w przedmiocie zamówienia (zadanie 7, pozycje: 1, 2, 3, 4): możliwość przedstawienia dokumentów potwierdzających jakość produktów dla dzieci- wystawionych przez producenta- które są równoznaczne z dokumentami typu: PZH, IMiD?
12. Czy Zamawiający wymaga w przedmiocie zamówienia (zadanie 7, pozycja: 5): podpasek chłonnych o chłonności co najmniej 350g i wymiarach co najmniej 27 x 10 cm?

## Pytanie 10

### 1. Dotyczy: 17/opatrunki i rękawice/18, Pakiet 25, pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści do postępowania opatrunek Superasorbent (rozmiar 10cm x 10cm) zapobiegający infekcjom bakteryjnym. Opatrunki są odpowiednie dla różnych rodzajów ran, ponieważ nie uwalniają żadnej substancji do środowiska rany. Wykorzystują naturalny mechanizm wiązania mikroorganizmów do powierzchni opatrunku, dlatego wraz z jego zmianą zmniejszana jest ilość mikroorganizmów oraz patogenów często występujących w ranie takich jak: Staphylococcus aureus, Streptococcus species, Escherichia coli, Pseudomonas aeruginosa i Candida albicans. Opatrunek działa również wobec szczepów MRSA (oporny na metycylinę Staphylococcus aureus) i VRE. Opatrunki dzięki swej innowacyjnej technologii mogą być stosowane jako profilaktyczna ochrona przed infekcją u wszystkich pacjentów- włączając dzieci oraz kobiety ciężarne. Mogą być również stosowane by bezpiecznie zmniejszać obciążenie biologiczne w krótko- i długoterminowym leczeniu zainfekowanych ran.

Forma prawna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej



ISO 9001 :2015

Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec

NIP: 612-15-42-507  
REGON: 000310338  
KRS: 0000024307  
Nr w rej. ZOZ:  
00000000 1137

tel.75-738 02 25  
fax.75-738 00 13  
e-mail:  
lklimowski@zozbol.eu  
<http://www.zozbol.eu>



## 2. Dotyczy: 17/opatrunki i rękawice/18, Pakiet 25, pozycja 2

Czy Zamawiający dopuści do postępowania opatrunek Superasorbent (rozmiar 20cm x 20cm) zapobiegający infekcjom bakteryjnym. Opatrunki są odpowiednie dla różnych rodzajów ran, ponieważ nie uwalniają żadnej substancji do środowiska rany. Wykorzystują naturalny mechanizm wiązania mikroorganizmów do powierzchni opatrunku, dlatego wraz z jego zmianą zmniejszana jest ilość mikroorganizmów oraz patogenów często występujących w ranie takich jak: Staphylococcus aureus, Streptococcus species, Escherichia coli, Pseudomonas aeruginosa i Candida albicans. Opatrunek działa również wobec szczepów MRSA (oporny na metycylinę Staphylococcus aureus) i VRE. Opatrunki dzięki swej innowacyjnej technologii mogą być stosowane jako profilaktyczna ochrona przed infekcją u wszystkich pacjentów- włączając dzieci oraz kobiety ciężarne. Mogą być również stosowane by bezpiecznie zmniejszać obciążenie biologiczne w krótko- i długoterminowym leczeniu zainfekowanych ran.

## 3. Dotyczy: 17/opatrunki i rękawice/18, Pakiet 25, pozycja 3

Czy Zamawiający dopuści do postępowania opatrunek Superasorbent (rozmiar 10cm x 10cm) zapobiegający infekcjom bakteryjnym. Opatrunki są odpowiednie dla różnych rodzajów ran, ponieważ nie uwalniają żadnej substancji do środowiska rany. Wykorzystują naturalny mechanizm wiązania mikroorganizmów do powierzchni opatrunku, dlatego wraz z jego zmianą zmniejszana jest ilość mikroorganizmów oraz patogenów często występujących w ranie takich jak: Staphylococcus aureus, Streptococcus species, Escherichia coli, Pseudomonas aeruginosa i Candida albicans. Opatrunek działa również wobec szczepów MRSA (oporny na metycylinę Staphylococcus aureus) i VRE. Opatrunki dzięki swej innowacyjnej technologii mogą być stosowane jako profilaktyczna ochrona przed infekcją u wszystkich pacjentów- włączając dzieci oraz kobiety ciężarne. Mogą być również stosowane by bezpiecznie zmniejszać obciążenie biologiczne w krótko- i długoterminowym leczeniu zainfekowanych ran.

## 4. Dotyczy: 17/opatrunki i rękawice/18, Pakiet 25, pozycja 4

Czy Zamawiający dopuści do postępowania opatrunek Superasorbent (rozmiar 20cm x 20cm) zapobiegający infekcjom bakteryjnym. Opatrunki są odpowiednie dla różnych rodzajów ran, ponieważ nie uwalniają żadnej substancji do środowiska rany. Wykorzystują naturalny mechanizm wiązania mikroorganizmów do powierzchni opatrunku, dlatego wraz z jego zmianą zmniejszana jest ilość mikroorganizmów oraz patogenów często występujących w ranie takich jak: Staphylococcus aureus, Streptococcus species, Escherichia coli, Pseudomonas aeruginosa

---

Forma prawna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej



ISO 9001 :2015

Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec

NIP: 612-15-42-507  
REGON: 000310338  
KRS: 0000024307  
Nr w rej. ZOZ:  
00000000 1137

tel.75-738 02 25  
fax.75-738 00 13  
e-mail:  
lklimowski@zozbol.eu  
<http://www.zozbol.eu>



i *Candida albicans*. Opatrunek działa również wobec szczepów MRSA (oporny na metycylinę *Staphylococcus aureus*) i VRE. Opatrunki dzięki swej innowacyjnej technologii mogą być stosowane jako profilaktyczna ochrona przed infekcją u wszystkich pacjentów- włączając dzieci oraz kobiety ciężarne. Mogą być również stosowane by bezpiecznie zmniejszać obciążenie biologiczne w krótko- i długoterminowym leczeniu zainfekowanych ran.

#### **5. Dotyczy: 17/opatrunki i rękawice/18, Pakiet 25, pozycja 5**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania opatrunek taśma z gazy (rozmiar 2cm x 50cm) zapobiegający infekcjom bakteryjnym. Opatrunki są odpowiednie dla różnych rodzajów ran, ponieważ nie uwalniają żadnej substancji do środowiska rany. Wykorzystują naturalny mechanizm wiązania mikroorganizmów do powierzchni opatrunku, dlatego wraz z jego zmianą zmniejszana jest ilość mikroorganizmów oraz patogenów często występujących w ranie takich jak: *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus species*, *Escherichia coli*, *Pseudomonas aeruginosa* i *Candida albicans*. Opatrunek działa również wobec szczepów MRSA (oporny na metycylinę *Staphylococcus aureus*) i VRE. Opatrunki dzięki swej innowacyjnej technologii mogą być stosowane jako profilaktyczna ochrona przed infekcją u wszystkich pacjentów- włączając dzieci oraz kobiety ciężarne. Mogą być również stosowane by bezpiecznie zmniejszać obciążenie biologiczne w krótko- i długoterminowym leczeniu zainfekowanych ran.

#### **Pytanie 11**

##### **1. Zadanie 2 poz. 1- 3:**

Czy Zamawiający dopuści elastyczną siatkę opatrunkową o długości 10 m w stanie swobodnym, pozostałe parametry zgodnie z SIWZ?

##### **2. Zadanie 3 poz. 1,2:**

Czy Zamawiający dopuści gazę pakowaną podwójnie, wewnątrznie pakowaną w papier medyczny oraz opakowanie zewnętrzne zapewniające sterylność? Rozwiązanie takie pozwala użytkownikowi uniknąć przypadkowego kontaktu z jałowym wyrobem oraz zmniejsza ryzyko jego przypadkowego zanieczyszczenia, pozostałe parametry zgodnie z SIWZ?

##### **3. Zadanie 4 poz. 4- 9:**

Czy Zamawiający dopuści kompresy przewiązane nitką, pozostałe parametry zgodnie z SIWZ?

---

Forma prawna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej



ISO 9001 :2015

Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec

NIP: 612-15-42-507  
REGON: 000310338  
KRS: 0000024307  
Nr w rej. ZOZ:  
00000000 1137

tel.75-738 02 25  
fax.75-738 00 13  
e-mail:  
lklimowski@zozbol.eu  
<http://www.zozbol.eu>



**4. Zadanie 4 poz. 4:**

Czy Zamawiający dopuści kompresy z nitką RTG, pozostałe parametry zgodnie z SIWZ?

**5. Zadanie 4 poz. 8:**

Czy Zamawiający dopuści kompresy a'10 sztuk w opakowaniu, pozostałe parametry zgodnie z SIWZ?

**6. Zadanie 4 poz. 10:**

Czy Zamawiający dopuści serwetę z nitką RTG pakowaną w torebkę papierowo- foliową, pozostałe parametry zgodnie z SIWZ?

**7. Zadanie 5 poz. 1-3**

Czy Zamawiający dopuści opaskę dzianą poliestrową, pozostałe parametry zgodnie z SIWZ?

**8. Zadanie 7 poz. 1- 4:**

- a) Czy ze względu na fakt, iż pieluchomajtki dla dzieci nie są wyrobem medycznym, Zamawiający wymaga, aby oferowane pieluchomajtki posiadały świadectwo jakości PZH, które potwierdza i dokumentuje, iż wyrób nie stanowi zagrożenia dla zdrowia człowieka oraz jest przeznaczony dla dzieci? Czy Zamawiający wymaga załączenia tego dokumentu do oferty?
- b) Czy dla potwierdzenia bezpieczeństwa i jakości wyrobu, Zamawiający wymaga, aby pieluchomajtki posiadały udokumentowaną pozytywną opinię użytkowników w postaci Opinii Instytutu Matki i Dziecka? Czy Zamawiający wymaga załączenia tego dokumentu do oferty?

**9. Zadanie 20 poz. 1- 3:**

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania podkładów podpisowych syntetycznych?

**Pytanie 12**

**1. Pytanie nr 1 dotyczy Zadania nr 4 poz. 10**

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie w ww. pozycji serwet operacyjnych sterylizowanych parą wodną, w opakowaniach jednostkowych foliowo-papierowych.

Pozostałe wymagania zgodnie z SIWZ.

---

Forma prawna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej



Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec

NIP: 612-15-42-507  
REGON: 000310338  
KRS: 0000024307  
Nr w rej. ZOZ:  
00000000 1137

tel.75-738 02 25  
fax.75-738 00 13  
e-mail:  
lklimowski@zozbol.eu  
<http://www.zozbol.eu>



## **2. Pytanie nr 2 dotyczy Zadania nr 17 poz. 1**

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o potwierdzenie, czy Zamawiający w ww. pozycji wymaga zaoferowania rękawic chirurgicznych, posiadających grubość na palcu min. 0,23 mm.

Pozostałe wymagania zgodnie z SIWZ.

## **3. Pytanie nr 3 dotyczy Zadania nr 17 poz. 2**

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie w ww. pozycji rękawic diagnostycznych posiadających grubość na mankiecie min. 0,09 mm.

Pozostałe wymagania zgodnie z SIWZ.

Wypełniając dyspozycję art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29.01.2004 Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 t.j. z późn. zm.) w odpowiedzi wyjaśniam co następuje:

### **Pytanie 1, Odpowiedź**

#### **1. Zadanie 25, poz. 1,2,3**

Zamawiający dopuszcza opatrunki w opakowaniach a`10szt, z przeliczeniem zamawianej ilości, tj. 20 opakowań a`10szt.

#### **2. Zadanie 25, poz. 4,5**

Zamawiający dopuszcza opatrunki w opakowaniach a`5szt, z przeliczeniem zamawianej ilości, tj. 40 opakowań a`5szt.

3. Zamawiający wyraża zgodę na usunięcie z Formularza Ofertowego pakietów, na które Wykonawca nie składa oferty

4. W celu przyspieszenia kontaktu, Zamawiający dopisze do umowy adres mailowy przedstawiciela/osoby odpowiedzialnej za realizację umowy po stronie Zamawiającego.

### **Pytanie 2, Odpowiedź**

#### **1. Zadanie nr 6 poz. 1-3**

Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie opaski gipsowej o czasie modelowania 2-3 minuty

---

Forma prawna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej



ISO 9001 :2015

Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec

NIP: 612-15-42-507  
REGON: 000310338  
KRS: 0000024307  
Nr w rej. ZOZ:  
00000000 1137

tel.75-738 02 25  
fax.75-738 00 13  
e-mail:  
lklimowski@zozbol.eu  
<http://www.zozbol.eu>



## **2. Zadanie nr 10 poz. 2**

Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie opatrunku parafinowego w rozmiarze 10 x 20 cm

## **3. Zadanie nr 10 poz. 3**

Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie opatrunku parafinowego w rozmiarze 10 x 30 cm

### **Pytanie 3, Odpowiedź**

#### **1. Zadanie 8**

Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą instrukcji użytkowania produktu w celu potwierdzenia, że zaoferowany asortyment spełnia wymogi Zamawiającego.

#### **2. Zadanie 1**

Zamawiający wymaga, aby gaza hemostatyczna posiadała w instrukcji użytkowania potwierdzenia bakteriobójczości na szczepy MRSA, MRSE, VRE , PRSP, Ecoli oraz Klebsiella pneumonie. Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą instrukcji użytkowania produktu w celu potwierdzenia, że zaoferowany asortyment spełnia wymogi Zamawiającego

### **Pytanie 4, Odpowiedź**

#### **1. Zadanie 2, poz. 1-3**

Zamawiający dopuści wycenę za opakowanie zawierające 1 mb siatki opatrunkowej w stanie swobodnym.

#### **2. Zadanie 2, poz. 1-3**

Zamawiający nie wymaga dla wskazanych w pytaniu rozmiarów wielkości oczek ale jednocześnie dopuszcza takie rozmiary.

#### **3. Zadanie 2, poz. 1-3**

Zamawiający nie wymaga siatek o rozmiarach odpowiadającym poszczególnym częściom ciała, rozmiary przedstawione w zapytaniu– szerokość w milimetrach w stanie swobodnym ale jednocześnie dopuszcza takie rozmiary

#### **4. Zadanie 5, poz. 1-3**

Zamawiający dopuszcza opaskę dzianą podtrzymującą wykonaną z przędzy poliestrowej 100%.

---

Forma prawna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej



Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec

NIP: 612-15-42-507  
REGON: 000310338  
KRS: 0000024307  
Nr w rej. ZOZ:  
00000000 1137

tel.75-738 02 25  
fax.75-738 00 13  
e-mail:  
lklimowski@zozbol.eu  
<http://www.zozbol.eu>





## Pytanie 5, Odpowiedź

Zamawiający nie dopuszcza zmian w zakresie kar umownych.

## Pytanie 6, Odpowiedź

### 1. Zadanie 15, poz. 3

Czy Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie pozycji z pakietu

### 2. Zadanie 15, poz. 3

Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie opatrunku: Opatrunek włókninowy jałowy do mocowania wkluć obwodowych 6cm x 8cm,

Opatrunek jałowy wykonany z włókniny o gramaturze 30-35 g/m.kw. Z centralną warstwą chłonną zabezpieczoną przed przywieraniem do rany, klej akrylowy bez zawartości tlenku cynku naniesiony na całej powierzchni przylepnej, przecięcie warstwy papierowej umożliwiające umocowanie osobno każdego skrzydełka kaniuli, zagięcie papieru umożliwiające aplikacje opatrunku w rękawiczkach, dodatkowa warstwa chłonna **2,2cm x 2,0 cm** ( $\pm 2$ mm) jednostronnie zabezpieczona przed przywieraniem warstwą mikroperforowanej folii, opatrunek pakowany indywidualnie w torebkę **papierowo-papierową** z nadrukiem zawierającym wszystkie informacje identyfikujące produkt.

### 3. Zadanie 15, poz. 3

Zamawiający dopuszcza możliwość podania ceny za op. 100 sztuk z jednoczesnym przeliczeniem ilości w formularzu cenowym

### 4. Zadanie 15, poz. 4, 5, 13

Czy Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie pozycji z pakietu

### 5. Zadanie 15, poz. 4

Zamawiający dopuszcza zaoferowanie opatrunku pakowanego indywidualnie w torebkę papierowo-papierową, bezpyłową pod warunkiem zachowania parametrów wskazanych w SIWZ.

### 6. Zadanie 15, poz. 5

Zamawiający nie dopuszcza opatrunku z przecięciem warstwy papierowej wzdłuż dłuższej krawędzi opatrunki.

---

Forma prawna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej



Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec

NIP: 612-15-42-507  
REGON: 000310338  
KRS: 0000024307  
Nr w rej. ZOZ:  
00000000 1137

tel.75-738 02 25  
fax.75-738 00 13  
e-mail:  
lklimowski@zozbol.eu  
<http://www.zozbol.eu>





## **7. Zadanie 15, poz. 5**

Zamawiający nie dopuszcza opatrunku w rozmiarze 10 cm x 10 cm.

## **Pytanie 7, Odpowiedź**

### **1. Zadanie nr 2, pozycja 1- 3**

Zamawiający dopuści elastyczny rękaw opatrunkowy o długości 1 mb lub 10 mb w stanie spoczynku z przeliczeniem podanych ilości do pełnych opakowań w górę pod warunkiem zachowania parametrów wskazanych w SIWZ

### **2. Zadanie nr 4, pozycja 1- 3**

Czy Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie pozycji z pakietu

### **3. Zadanie nr 6, pozycja 1- 3**

Zamawiający dopuści opaski gipsowe szybkowiązące nawinięte na plastikowy trzpień/ krzyżak spełniające pozostałe wymagania SIWZ

### **4. Zadanie 10, pozycja 1- 3**

Zamawiający dopuści opatrunek pokryty miękką parafiną bez zawartości wazeliny białej, kwasów tłuszczowych oraz wosku

### **5. Zadanie 15, pozycja 1- 2**

Zamawiający nie odstąpi od wymogu badań wykonanych w niezależnym akredytowanym laboratorium

### **6. Zadanie 15, pozycja 1- 2**

Zamawiający nie odstąpi od wymogu dodatkowego opakowania foliowego zawartości kartonu zbiorczego

### **7. Zadanie 15, pozycja 1- 4**

Zamawiający dopuści opatrunki w opakowaniu papierowym foliowanym od środka spełniające pozostałe wymagania SIWZ

### **8. Zadanie 15, pozycja 2**

Zamawiający dopuści opatrunek w zbiorczy kartoniku a'100szt

---

Forma prawna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej



Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Boleśławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Boleśławiec

NIP: 612-15-42-507  
REGON: 000310338  
KRS: 0000024307  
Nr w rej. ZOZ:  
00000000 1137

tel.75-738 02 25  
fax.75-738 00 13  
e-mail:  
lklimowski@zozbol.eu  
<http://www.zozbol.eu>



**9. Zadanie 15, pozycja 3**

Zamawiający nie dopuszcza opatrunków z dodatkową warstwą chłonną o wymiarach 1,5cmx1,5cm

**10. Zadanie 15, pozycja 3-5**

Zamawiający nie dopuszcza opatrunków o wadze 50g/ m<sup>2</sup>

**11. Zadanie 15, pozycja 6-11**

Zamawiający nie odstąpi od wymogu dodatkowego opakowania foliowego zawartości kartonu zbiorczego

**12. Zadanie 15, pozycja 7- 9**

Zamawiający nie dopuszcza przylepców na tkaninie bawełnianej z ząbkowanym brzegiem

**13. Zadanie 15, pozycja 7- 9**

Zamawiający dopuści przylepiec włókninowy

**14. Zadanie 15, pozycja 7- 9**

Zamawiający nie dopuszcza przylepców na kleju akrylowym

**15. Zadanie 15, pozycja 12**

Zamawiający dopuści taśmę włókninową z warstwą papierową z prostym rozcięciem z podziałką

**16. Zadanie 15, pozycja 12**

Zamawiający nie dopuszcza taśm włókninowych z warstwą papierową z falistym rozcięciem z podziałką

**17. Zadanie 15, pozycja 13**

Zamawiający dopuści opatrunek rozmiarze 9 x 15 cm spełniające pozostałe wymagania SIWZ

**18. Zadanie 15, pozycja 14- 16**

Zamawiający dopuści podkład syntetyczny pakowany a'1 szt. w osłonkę papierową, zbiorczo a'12 szt. w worek foliowy spełniające pozostałe wymagania SIWZ

**19. Zadanie 15, pozycja 15**

Zamawiający dopuści podkład syntetyczny pakowany a'1 szt. w osłonkę papierową, zbiorczo a'6 szt. w worek foliowy spełniające pozostałe wymagania SIWZ

---

Forma prawna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej



ISO 9001 :2015

Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec

NIP: 612-15-42-507  
REGON: 000310338  
KRS: 0000024307  
Nr w rej. ZOZ:  
00000000 1137

tel.75-738 02 25  
fax.75-738 00 13  
e-mail:  
lklimowski@zozbol.eu  
<http://www.zozbol.eu>



## **20.Zadanie 15, pozycja 17- 18**

Zamawiający dopuści paski do zamykania ran wzmocnione włóknami poliestrowymi

## **21.Zadanie 15, pozycja 19**

Zamawiający dopuści przylepiec w kolorze cielestym spełniające pozostałe wymagania SIWZ

## **22.Zadanie 15, pozycja 19**

Zamawiający dopuści przylepiec włókninowy

## **23.Zadanie 15, pozycja 20**

Zamawiający dopuści przylepiec pakowany w kartonik a'12 szt. z przeliczeniem podanych ilości

## **24.Zadanie 20, pozycja 1- 3**

Zamawiający nie dopuszcza podkładów podgipsowych niesterylnych

### **Pytanie 8, Odpowiedź**

#### **1. Zadanie nr 4, pozycja 1- 3**

Czy Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie pozycji z pakietu

#### **2. Zadanie nr 6**

**Poz. nr 1-3** – Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania opaski gipsowej nawiniętej na tekturowy rulonik (ulegający biodegradacji) ułatwiający modelowanie i nakładanie opaski  
Pozostałe parametry zgodnie z SIWZ.

**Poz. nr 3** – Zamawiający nie dopuszcza możliwość zaoferowania opaski gipsowej w rozmiarze 3m x 14cm

#### **3. Zadanie nr 24, pozycja nr 1**

Zamawiający nie dopuszcza możliwość zaoferowania tupferów niejałowych rozmiarze 13x13 cm pakowanych w opakowania a'1000 szt. z odpowiednim przeleczeniem zamawianych ilości.

### **Pytanie 9, Odpowiedzi**

1. **Tak**, Zamawiający wymaga w przedmiocie zamówienia (zadanie 7): przedłożenie kart produktowych / kart technicznych, wystawionych przez producenta, które będą jawne dla Zamawiającego oraz innych ewentualnych wykonawców i staną się potwierdzeniem wymogów zawartych w SIWZ.

---

Forma prawna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej



Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec

NIP: 612-15-42-507  
REGON: 000310338  
KRS: 0000024307  
Nr w rej. ZOZ:  
00000000 1137

tel.75-738 02 25  
fax.75-738 00 13  
e-mail:  
lklimowski@zozbol.eu  
<http://www.zozbol.eu>



2. **Tak**, Zamawiający wymaga w przedmiocie zamówienia (zadanie 7, pozycje: 6, 7): pieluchomajtek dla dorosłych wykonanych z delikatnego materiału w 100% oddychającego na całej powierzchni produktu oraz po wewnętrznej stronie części chłonnej, posiadających co najmniej jeden ściągacz taliowy, przylepcorzepy wielokrotnego użytku, wskaźnik zużycia produktu w postaci jednego żółtego paska zmieniającego kolor pod wpływem moczu oraz system szybkiego wchłaniania Feel Dry lub EDS, który utrzymuje wilgoć z dala od skóry.
3. **Nie**, Zamawiający nie dopuszcza w przedmiocie zamówienia (zadanie 7, pozycje: 6, 7): pieluchomajtek dla dorosłych, które nie posiadają w swej budowie ściągaczy taliowych.
4. **Tak**, Zamawiający wymaga w przedmiocie zamówienia (zadanie 7, pozycja: 6): pieluchomajtek dla dorosłych w rozmiarze S o maksymalnym obwodzie produktu co najmniej 80cm.
5. **Tak**, Zamawiający wymaga w przedmiocie zamówienia (zadanie 7, pozycja: 6): pieluchomajtek o poziomie chłonności co najmniej 1750g (wg normy ISO 11948-1)
6. **Nie**, Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania w przedmiocie zamówienia (zadanie 7, pozycja: 7) złożenie oferty na pieluchomajtki dla dorosłych o chłonności co najmniej 3070 ml.
7. **Tak**, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie w przedmiocie zamówienia (zadanie 7, pozycja: 2): pieluchomajtek dla dzieci w rozmiarze 12-22kg
8. **Tak**, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie w przedmiocie zamówienia (zadanie 7, pozycja: 3): pieluchomajtek dla dzieci w rozmiarze 4-9kg
9. **Tak**, Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie w przedmiocie zamówienia (zadanie 7, pozycja: 4): pieluchomajtek dla dzieci w rozmiarze 10-16kg
10. **Nie**, Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania w przedmiocie zamówienia (zadanie 7, pozycja: 4): pieluchomajtki dla dzieci w rozmiarze 7-14kg
11. **Nie**, Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania w przedmiocie zamówienia (zadanie 7, pozycje: 1, 2, 3, 4): możliwość przedstawienia dokumentów potwierdzających jakość produktów dla dzieci- wystawionych przez producenta- które są równoznaczne z dokumentami typu: PZH, IMiD
12. **Tak**, Zamawiający wymaga w przedmiocie zamówienia (zadanie 7, pozycja: 5): podpasek chłonnych o chłonności co najmniej 350g i wymiarach co najmniej 27 x 10 cm

---

Forma prawna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej



Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec

NIP: 612-15-42-507  
REGON: 000310338  
KRS: 0000024307  
Nr w rej. ZOZ:  
00000000 1137

tel.75-738 02 25  
fax.75-738 00 13  
e-mail:  
lklimowski@zozbol.eu  
<http://www.zozbol.eu>



## **Pytanie 10, Odpowiedzi**

### **1. Dotyczy: 17/opatrunki i rękawice/18, Pakiet 25, pozycja 1**

**Tak**, Zamawiający dopuści do postępowania opatrunek Superasorbent (rozmiar 10cm x 10cm) zapobiegający infekcjom bakteryjnym.

### **2. Dotyczy: 17/opatrunki i rękawice/18, Pakiet 25, pozycja 2**

**Tak**, Zamawiający dopuści do postępowania opatrunek Superasorbent (rozmiar 20cm x 20cm) zapobiegający infekcjom bakteryjnym.

### **3. Dotyczy: 17/opatrunki i rękawice/18, Pakiet 25, pozycja 3**

**Tak**, Zamawiający dopuści do postępowania opatrunek Superasorbent (rozmiar 10cm x 10cm) zapobiegający infekcjom bakteryjnym.

### **4. Dotyczy: 17/opatrunki i rękawice/18, Pakiet 25, pozycja 4**

**Tak**, Zamawiający dopuści do postępowania opatrunek Superasorbent (rozmiar 20cm x 20cm) zapobiegający infekcjom bakteryjnym.

### **5. Dotyczy: 17/opatrunki i rękawice/18, Pakiet 25, pozycja 5**

**Nie**, Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania opatrunku taśma z gazy (rozmiar 2cm x 50cm) zapobiegający infekcjom bakteryjnym.

## **Pytanie 11, Odpowiedzi**

### **1. Zadanie 2 poz. 1- 3:**

**Tak**, Zamawiający dopuści elastyczną siatkę opatrunkową o długości 10 m w stanie swobodnym, pozostałe parametry zgodnie z SIWZ

### **2. Zadanie 3 poz. 1,2:**

**Tak**, Zamawiający dopuści gazę pakowaną podwójnie, wewnętrznie pakowaną w papier medyczny oraz opakowanie zewnętrzne zapewniające sterylność, pozostałe parametry zgodnie z SIWZ.

### **3. Zadanie 4 poz. 4- 9:**

**Nie**, Zamawiający nie dopuszcza kompresów przewiązanych nitką.

---

Forma prawna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej



Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec

NIP: 612-15-42-507  
REGON: 000310338  
KRS: 0000024307  
Nr w rej. ZOZ:  
00000000 1137

tel.75-738 02 25  
fax.75-738 00 13  
e-mail:  
lklimowski@zozbol.eu  
<http://www.zozbol.eu>



**4. Zadanie 4 poz. 4:**

Nie, Zamawiający nie dopuszcza kompresów z nitką RTG.

**5. Zadanie 4 poz. 8:**

**Tak,** Zamawiający dopuści kompresy a'10 sztuk w opakowaniu, pozostałe parametry zgodnie z SIWZ.

**6. Zadanie 4 poz. 10:**

**Tak,** Zamawiający dopuści serwetę z nitką RTG pakowaną w torebkę papierowo- foliową, pozostałe parametry zgodnie z SIWZ.

**7. Zadanie 5 poz. 1-3**

**Tak,** Zamawiający dopuści opaskę dzianą poliestrową, pozostałe parametry zgodnie z SIWZ.

**8. Zadanie 7 poz. 1- 4:**

- a) **Tak,** Zamawiający wymaga, aby oferowane pieluchomajtki posiadały świadectwo jakości PZH, które potwierdza i dokumentuje, iż wyrób nie stanowi zagrożenia dla zdrowia człowieka oraz jest przeznaczony dla dzieci. Zamawiający wymaga załączenia tego dokumentu do oferty.
- b) **Tak,** Zamawiający wymaga, aby pieluchomajtki posiadały udokumentowaną pozytywną opinię użytkowników w postaci Opinii Instytutu Matki i Dziecka. Zamawiający wymaga załączenia tego dokumentu do oferty.

**9. Zadanie 20 poz. 1- 3:**

**Tak,** Zamawiający wymaga zaoferowania podkładów podpisowych syntetycznych.

**Pytanie 12, Odpowiedzi**

**1. Pytanie nr 1 dotyczy Zadania nr 4 poz. 10**

**Tak,** Zamawiający dopuści w ww. pozycji serwet operacyjnych sterylizowanych parą wodną, w opakowaniach jednostkowych foliowo-papierowych. Pozostałe wymagania zgodnie z SIWZ.

**2. Pytanie nr 2 dotyczy Zadania nr 17 poz. 1**

**Tak,** Zamawiający w ww. pozycji wymaga zaoferowania rękawic chirurgicznych, posiadających grubość na palcu min. 0,23 mm.

---

Forma prawna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej



Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec

NIP: 612-15-42-507  
REGON: 000310338  
KRS: 0000024307  
Nr w rej. ZOZ:  
00000000 1137

tel.75-738 02 25  
fax.75-738 00 13  
e-mail:  
lklimowski@zozbol.eu  
<http://www.zozbol.eu>



### 3. Pytanie nr 3 dotyczy Zadania nr 17 poz. 2

**Tak**, Zamawiający dopuści w ww. pozycji rękawic diagnostycznych posiadających grubość na mankiecie min. 0,09 mm. Pozostałe wymagania zgodnie z SIWZ.

W związku z otrzymanymi pytaniami Zamawiający modyfikuje treść siwz i załączników w powyższych zapisach kolorem zielonym. Modyfikacja siwz jest dostępna na stronie internetowej Zamawiającego [www.zozbol.eu](http://www.zozbol.eu).

**Ponadto w związku z wprowadzonymi zmianami Zamawiający przedłuża termin składania ofert do dnia 14.12.2018 do godz. 09:00 oraz wyznacza nowy termin otwarcia ofert na dzień 14.12.2018 godz. 09:30**

Z poważaniem

**DYREKTOR**

  
**Adam Zdaniuk**

---

Forma prawna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej



ISO 9001 :2015

Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec

NIP: 612-15-42-507  
REGON: 000310338  
KRS: 0000024307  
Nr w rej. ZOZ:  
00000000 1137

tel.75-738 02 25  
fax.75-738 00 13  
e-mail:  
[lklimowski@zozbol.eu](mailto:lklimowski@zozbol.eu)  
<http://www.zozbol.eu>

