



Podmiot leczniczy  
**MED HOLDING SPÓŁKA AKCYJNA**  
ul. Strzelecka 9 ♦ 40-073 Katowice



NZOZ Szpital Specjalistyczny im. Prof. E. Michałowskiego  
Specjalistyczna Poradnia Urologiczna  
Poradnia Medycyny Pracy

tel.: 32 602 70 00  
tel.: 32 205 08 98  
tel.: 32 602 71 71

Centrala: tel. 32 602 70 00  
Sekretariat: tel. 32 602 71 01

Kierownik obiektu: tel. 32 602 70 03  
Kadry i Płace: tel. 32 602 70 04

Księgowość: tel. 32 602 70 05  
Zaopatrzenie: tel. 32 602 70 26

Katowice, dnia 07.09.2022 r.

L.dz. 1129/09/2022

### Uczestnicy postępowania

Dotyczy: Dostawa i montaż urządzeń do Centralnej Sterylizatorni w ramach projektu nr WND-RPSL.10.01.00-24-0166/21 pn. „Kompleksowa modernizacja i rozbudowa wraz z wymianą urządzeń Centralnej Sterylizacji Szpitala Specjalistycznego im. Prof. E. Michałowskiego w Katowicach” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa X Rewitalizacja oraz infrastruktura społeczna i zdrowotna, Działanie 10.1. Infrastruktura ochrony zdrowia, typ projektu: Wsparcie zakupu niezbędnego sprzętu i wyposażenia oraz adaptacji pomieszczeń, w tym budowa obiektów kubaturowych w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa śląskiego.

Nr sprawy: ZP/UE-CS/2/2022

### WYJAŚNIENIA I ZMIANA TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO ORAZ ZMIANA TEMINU SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Zamawiający udziela odpowiedzi na pytania, które wpłynęły od Wykonawców:

#### Pytanie nr 1:

Prosimy o zmianę par. 4 ust. 4 wzoru umowy na następujący:

„4. Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii przez Zamawiającego lub 10 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części z poza RP. Wymagany czas reakcji na zgłoszenie 48 godzin.”

Podkreślenia wymaga, że w przypadku oferowanego sprzętu specjalistycznego (wyrobów medycznych) pewne części zamienne są produkowane wyłącznie poza granicami Polski, wobec czego łańcuch dostaw





**Podmiot leczniczy**  
**MED HOLDING SPÓŁKA AKCYJNA**  
ul. Strzelecka 9 ♦ 40-073 Katowice



**NZOZ Szpital Specjalistyczny im. Prof. E. Michałowskiego**  
**Specjalistyczna Poradnia Urologiczna**  
**Poradnia Medycyny Pracy**

tel.: 32 602 70 00  
tel.: 32 205 08 98  
tel.: 32 602 71 71

Centrala: tel. 32 602 70 00  
Sekretariat: tel. 32 602 71 01

Kierownik obiektu: tel. 32 602 70 03  
Kadry i Płace: tel. 32 602 70 04

Księgowość: tel. 32 602 70 05  
Zaopatrzenie: tel. 32 602 70 26

ulega wydłużeniu, zatem czas przeznaczony na naprawę urządzenia w ramach gwarancji winien zostać wydłużony o czas niezbędny na sprowadzenie tychże części.

Wykonawca pragnie wskazać przy tym na treść art. 580 § 2 kc, w którym ustawodawca założył nie dłuższy niż 14-dniowy termin realizacji uprawnień gwarancyjnych. Rygoryzm krótkiego terminu złagodzony jest przez możliwość samodzielnego ustalenia przez gwaranta terminu usunięcia wady w oświadczeniu gwarancyjnym. Gwarant, jako profesjonalista, powinien zadbać o ustalenie terminu realizacji uprawnień gwarancyjnych w taki sposób, aby móc ten termin zachować, przy uwzględnieniu możliwości, jakimi dysponuje jego przedsiębiorstwo. Powinien ponadto posiadać wiedzę odnośnie do tego, ile czasu technologicznie i logistycznie powinno trwać przywrócenie rzeczy odpowiednich właściwości, jednak zakres wad, jakie mogą wystąpić w rzeczach skomplikowanych technicznie, może uniemożliwić ustalenie uniwersalnego terminu usunięcia wadliwości.

Intencją zatem ustawodawcy było umożliwienie gwarantowi (wykonawcy) ewentualne wydłużenie tego terminu w oświadczeniu gwarancyjnym, nie zaś jego maksymalne skrócenie (jak oczekuje Zamawiający). W związku z powyższym wykonawca wnosi o zmianę warunków SWZ (wzoru umowy) na zaproponowany.

### **Odpowiedź nr 1:**

Zamawiający dokonuje zmiany zapisu paragraf 4 ust. 4 wzoru umowy i nadaje mu brzmienie:

„Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii przez zamawiającego lub 10 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza RP. Wymagany czas reakcji na zgłoszenie 24 h”.

### **Pytanie nr 2:**

Prosimy o wykreślenie par. 4 ust. 7 wzoru umowy. Taki zapis oznacza wymianę całego urządzenia po 5 naprawach niezależnie od ich zakresu.

Wskazany wymóg znacznie rozszerza odpowiedzialność gwaranta określonej w art. 577 § 2 kc.

Celem gwarancji jest bowiem przywrócenie rzeczy do stanu zapewniającego kupującemu możliwość normalnego korzystania z niej, zgodnego z treścią zapewnienia gwarancyjnego. Czynności podejmowane przez gwaranta powinny zatem zapewnić realizację tego celu. Dodatkowo – Zamawiający zastrzegł konieczność wymiany urządzenia na nowe po 5 kolejnych awariach urządzenia, przy czym nie zastrzega,



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego





**Podmiot leczniczy**  
**MED HOLDING SPÓŁKA AKCYJNA**  
ul. Strzelecka 9 ♦ 40-073 Katowice



**NZOZ Szpital Specjalistyczny im. Prof. E. Michałowskiego**  
**Specjalistyczna Poradnia Urologiczna**  
**Poradnia Medycyny Pracy**

tel.: 32 602 70 00  
tel.: 32 205 08 98  
tel.: 32 602 71 71

Centrala: tel. 32 602 70 00  
Sekretariat: tel. 32 602 71 01

Kierownik obiektu: tel. 32 602 70 03  
Kadry i Płace: tel. 32 602 70 04

Księgowość: tel. 32 602 70 05  
Zaopatrzenie: tel. 32 602 70 26

że mają być to awarie tego samego podzespołu/tej samej części. Dlatego też w ocenie wykonawcy postanowienia umowy zaproponowane przez Zamawiającego przenoszą w zasadzie całość ryzyka kontraktowego na wykonawcę.

**Odpowiedź nr 2:**

Zamawiający dokonuje zmiany zapisu paragraf 4 ust. 7 wzoru umowy i nadaje mu brzmienie:  
„Obligatoryjna wymiana urządzenia na nowe nastąpi w przypadku wystąpienia 5 kolejnych awarii tego samego elementu/podzespołu”.

**Pytanie nr 3:**

Prosimy o zmianę wysokości kar umownych określonych we wzorze umowy w par. 5 ust. pkt 1.1 i 1.2 na 0,1% wartości umowy brutto za każdy dzień zwłoki.

**Odpowiedź nr 3:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy Zapytania ofertowego.

**Pytanie nr 4:**

Prosimy o dopisanie we wzorze umowy w par. 5 zapisu:

„Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić strony wynosi 15% wartości brutto umowy.”

**Odpowiedź nr 4:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy Zapytania ofertowego.

**Pytanie nr 5:**

Czy Zamawiający wymaga, aby Oferent posiadał certyfikat systemu zarządzania jakością ISO 9001:2015 dotyczącą sprzedaży wyposażenia i sprzętu medycznego, sprzedaży materiałów eksploatacyjnych i środków do sterylizacji, projektowania, rozwoju, serwisu, walidacji oraz sprzedaży oprogramowania IT i pracami projektowymi i budowlanymi? Zamawiający zyskuje pewność, że oferowane wyroby produkowane są zgodnie z obowiązującymi wymaganiami i normami.

**Odpowiedź nr 5:**

Zamawiający nie wymaga certyfikatu ISO.





**Podmiot leczniczy**  
**MED HOLDING SPÓŁKA AKCYJNA**  
ul. Strzelecka 9 ♦ 40-073 Katowice



**NZOZ Szpital Specjalistyczny im. Prof. E. Michałowskiego**  
**Specjalistyczna Poradnia Urologiczna**  
**Poradnia Medycyny Pracy**

tel.: 32 602 70 00  
tel.: 32 205 08 98  
tel.: 32 602 71 71

Centrala: tel. 32 602 70 00  
Sekretariat: tel. 32 602 71 01

Kierownik obiektu: tel. 32 602 70 03  
Kadry i Płace: tel. 32 602 70 04

Księgowość: tel. 32 602 70 05  
Zaopatrzenie: tel. 32 602 70 26

### **Dotyczy Umowy:**

#### **Pytanie nr 6:**

§1 ust. 1 Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający przygotuje miejsce montażu zgodnie z wytycznymi otrzymanymi od Wykonawcy

#### **Odpowiedź nr 6:**

Zamawiający potwierdza, iż przygotuje miejsce montażu zgodnie z wytycznymi otrzymanymi od Wykonawcy z zastrzeżeniem, iż wytyczne zostaną dostarczone Zamawiającemu przez Wykonawcę. w terminie 7 dni od dnia podpisania umowy.

#### **Pytanie nr 7:**

§3 ust. 5 Czy Zamawiający przewiduje możliwość wykonywania montażu myjki oraz instruktażu po godzinie 13.00?

Tak znaczne ograniczenie godzin pracy dwukrotnie wydłuży czas wykonywania montażu, co może mieć niekorzystny wpływ na termin realizacji.

#### **Odpowiedź nr 7:**

Zamawiający dokonuje zmiany zapisu paragrafu 2 ust. 2 wzoru umowy i nadaje mu brzmienie:  
„O terminie dostawy Wykonawca powiadomi Zamawiającego co najmniej z jednodniowym wyprzedzeniem. Zamawiający zastrzega, że dostawa musi odbyć się w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 15:00. Za dzień wykonania dostawy uważa się dzień, w którym zostanie podpisany przez obie strony protokół odbioru.”

#### **Pytanie nr 8:**

§4 ust 4 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu naprawy do 10 dni roboczych w przypadku wystąpienia konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy.

Czas dostaw zagranicznych i ewentualne odprawy celne znacznie wydłużają oczekiwanie na części.

#### **Odpowiedź nr 8:**

Zamawiający dokonuje zmiany zapisu paragraf 4 ust. 4 wzoru umowy i nadaje mu brzmienie:





**Podmiot leczniczy**  
**MED HOLDING SPÓŁKA AKCYJNA**  
ul. Strzelecka 9 ♦ 40-073 Katowice



**NZOZ Szpital Specjalistyczny im. Prof. E. Michałowskiego**  
**Specjalistyczna Poradnia Urologiczna**  
**Poradnia Medycyny Pracy**

tel.: 32 602 70 00  
tel.: 32 205 08 98  
tel.: 32 602 71 71

Centrala: tel. 32 602 70 00  
Sekretariat: tel. 32 602 71 01

Kierownik obiektu: tel. 32 602 70 03  
Kadry i Płace: tel. 32 602 70 04

Księgowość: tel. 32 602 70 05  
Zaopatrzenie: tel. 32 602 70 26

„Wymagany czas naprawy gwarancyjnej nie może przekroczyć 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii przez zamawiającego lub 10 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza RP. Wymagany czas reakcji na zgłoszenie 24 h”.

**Pytanie nr 9:**

§4 ust 7 Prosimy o zmianę zapisów tak, aby pozwalały na usunięcie wady (lub wymianę wadliwego elementu) w zamian za wymianę urządzenia na nowe.

Urządzenia tego typu składają się z setek i tysięcy części, oprogramowań i podzespołów. Wymiana całego urządzenia, w sytuacji, kiedy konieczna jest wymiana jedynie konkretnej części lub podzespołu byłaby niezasadna tak pod względem ekonomicznym, jak również organizacyjnym, logistycznym i terminowym.

**Odpowiedź nr 9:**

Zamawiający dokonuje zmiany zapisu paragraf 4 ust. 7 wzoru umowy i nadaje mu brzmienie:

„Obligatoryjna wymiana urządzenia na nowe nastąpi w przypadku wystąpienia 5 kolejnych awarii tego samego elementu/podzespołu”.

**Pytanie nr 10:**

§ 5 ust. 1 pkt 1.3 Prosimy o dodanie analogicznego zapisu dotyczącego kary dla Zamawiającego. Obecne zapisy chronią jedynie jedną stronę

**Odpowiedź nr 10:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy Zapytania ofertowego.

**Dotyczy Parametry Techniczne:**

**Pytanie nr 11:**

Dotyczy pakiet nr III Sterylizator plazmowy z wyposażeniem Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia o szerokości 1040 mm?

**Odpowiedź nr 11:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy Zapytania ofertowego.





**Podmiot leczniczy**  
**MED HOLDING SPÓŁKA AKCYJNA**  
ul. Strzelecka 9 ♦ 40-073 Katowice



**NZOZ Szpital Specjalistyczny im. Prof. E. Michałowskiego**  
**Specjalistyczna Poradnia Urologiczna**  
**Poradnia Medycyny Pracy**

tel.: 32 602 70 00  
tel.: 32 205 08 98  
tel.: 32 602 71 71

Centrala: tel. 32 602 70 00  
Sekretariat: tel. 32 602 71 01

Kierownik obiektu: tel. 32 602 70 03  
Kadry i Płace: tel. 32 602 70 04

Księgowość: tel. 32 602 70 05  
Zaopatrzenie: tel. 32 602 70 26

**Pytanie nr 12:**

Dotyczy pakiet nr III Sterylizator plazmowy z wyposażeniem Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia, z jedną drukarką po stronie załadowniczej z zachowaniem pozostałych wymaganych parametrów? Uzasadnienie: Odbiór zapisu i archiwizacji wydruku odbywa się po jednej stronie urządzenia. Posiadanie drukarki po obu stronach niepotrzebnie multiplikuje wydruki do archiwizacji.

**Odpowiedź nr 12:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy Zapytania ofertowego.

**Pytanie nr 13:**

Dotyczy pakiet nr III Sterylizator plazmowy z wyposażeniem Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia bez systemu kontrolującego poprawność przygotowania wsadu do sterylizacji, informującego użytkownika o jakości załadowanego wsadu, gdy nie jest to wymagane technologicznie?

**Odpowiedź nr 13:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy Zapytania ofertowego.

**Pytanie nr 14:**

Dotyczy pakiet nr III Sterylizator plazmowy z wyposażeniem Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie czynnika sterylizującego z rekomendacją przechowywania, która ma służyć zapewnieniu maksymalnie długiego terminu przydatności do użycia, co zredukuje ryzyko konieczności utylizacji przeterminowanego, niewykorzystanego czynnika?

**Odpowiedź nr 14:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy Zapytania ofertowego.

**Pytanie nr 15:**

Dotyczy pakiet nr III Sterylizator plazmowy z wyposażeniem Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia współpracującego z pojemnikami/nabojami niewymagającymi testu





**Podmiot leczniczy**  
**MED HOLDING SPÓŁKA AKCYJNA**  
ul. Strzelecka 9 ♦ 40-073 Katowice



**NZOZ Szpital Specjalistyczny im. Prof. E. Michałowskiego**  
**Specjalistyczna Poradnia Urologiczna**  
**Poradnia Medycyny Pracy**

tel.: 32 602 70 00  
tel.: 32 205 08 98  
tel.: 32 602 71 71

Centrala: tel. 32 602 70 00  
Sekretariat: tel. 32 602 71 01

Kierownik obiektu: tel. 32 602 70 03  
Kadry i Płace: tel. 32 602 70 04

Księgowość: tel. 32 602 70 05  
Zaopatrzenie: tel. 32 602 70 26

chemicznego obrazującego nieuszczelnność, dzięki zastosowaniu podwójnego zabezpieczenia przed rozszczelnieniem?

**Odpowiedź nr 15:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy Zapytania ofertowego.

**Pytanie nr 16:**

Dotyczy pakiet nr III Sterylizator plazmowy z wyposażeniem Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia współpracującego z jednorazowymi nabojami sterylizacyjnymi o stężeniu środka sterylizującego 50%? Takie rozwiązanie pozwala wyeliminować konieczność kontrolowania daty przydatności do użycia, gdyż na jeden cykl jest zużywany jeden nabój. Powyższe rozwiązanie pozwala na zredukowanie kosztów eksploatacyjnych oraz eliminację konieczności utylizowania niewykorzystanego, przeterminowanego środka sterylizującego. Niższe stężenie środka sterylizującego znacząco wydłuża możliwy okres eksploatacji narzędzi, zmniejszając ryzyko ich uszkodzenia, przy zachowaniu skuteczności sterylizacji.

**Odpowiedź nr 16:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy Zapytania ofertowego.

**Pytanie nr 17:**

Dotyczy pakiet nr III Sterylizator plazmowy z wyposażeniem Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia z kolorowymi ekranami dotykowymi o przekątnej 10,4 cala?

**Odpowiedź nr 17:**

Zamawiający wyraża zgodę przy zachowaniu pozostałych parametrów.

**Pytanie nr 18:**

Dotyczy pakiet nr III Sterylizator plazmowy z wyposażeniem Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia, którego bezpieczne stężenie nadtlenu wodoru wynosi maksymalnie 50% i nie jest konieczne sprawdzanie na stronie producenta kompatybilności, co do metody sterylizacji ze wskazaniem odpowiedniego programu sterylizującego? Uzasadnienie: Oferowane rozwiązanie jest





Podmiot leczniczy  
**MED HOLDING SPÓŁKA AKCYJNA**  
ul. Strzelecka 9 ♦ 40-073 Katowice



**NZOZ Szpital Specjalistyczny im. Prof. E. Michałowskiego**  
**Specjalistyczna Poradnia Urologiczna**  
**Poradnia Medycyny Pracy**

tel.: 32 602 70 00  
tel.: 32 205 08 98  
tel.: 32 602 71 71

Centrala: tel. 32 602 70 00  
Sekretariat: tel. 32 602 71 01

Kierownik obiektu: tel. 32 602 70 03  
Kadry i Płace: tel. 32 602 70 04

Księgowość: tel. 32 602 70 05  
Zaopatrzenie: tel. 32 602 70 26

bezpieczne dla narzędzi przeznaczonych do sterylizacji metodą plazmową oraz zapewnią możliwość reprocessowania narzędzi.

**Odpowiedź nr 18:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy Zapytania ofertowego.

**Pytanie nr 19:**

Dotyczy pakiet nr III Sterylizator plazmowy z wyposażeniem Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia, posiadającego program przeznaczony do sterylizowania skomplikowanego sprzętu medycznego takiego jak: bronchoskopy, histeroskopy, cystoskopy, choledochoskopy o czasie 62 min?

**Odpowiedź nr 19:**

Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 20:**

Dotyczy pakiet nr III Sterylizator plazmowy z wyposażeniem Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia bez możliwości rozpoznawania użytkownika?

**Odpowiedź nr 20:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy Zapytania ofertowego.

**Pytanie nr 21:**

Dotyczy pakiet nr III Sterylizator plazmowy z wyposażeniem Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia z zachowanym w wewnętrznej pamięci ostatnim przebiegiem oraz minimum 1000 cykli zachowanej na zewnętrznym nośniku oraz przez sieć na zewnętrznym serwerze?

**Odpowiedź nr 21:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy Zapytania ofertowego.



*[Handwritten signature]*





**Podmiot leczniczy**  
**MED HOLDING SPÓŁKA AKCYJNA**  
ul. Strzelecka 9 ♦ 40-073 Katowice



**NZOZ Szpital Specjalistyczny im. Prof. E. Michałowskiego**  
**Specjalistyczna Poradnia Urologiczna**  
**Poradnia Medycyny Pracy**

tel.: 32 602 70 00  
tel.: 32 205 08 98  
tel.: 32 602 71 71

Centrala: tel. 32 602 70 00  
Sekretariat: tel. 32 602 71 01

Kierownik obiektu: tel. 32 602 70 03  
Kadry i Płace: tel. 32 602 70 04

Księgowość: tel. 32 602 70 05  
Zaopatrzenie: tel. 32 602 70 26

**Pytanie nr 22:**

Dotyczy pakiet nr III Sterylizator plazmowy z wyposażeniem Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie urządzenia, w którym cykl sterylizacyjny składa się z dwóch faz generowania plazmy, jednak parametry tych faz są różne dla uzyskania najwyższej skuteczności procesu?

**Odpowiedź nr 22:**

Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.

**Pytanie nr 23:**

Dotyczy pakiet nr III Sterylizator plazmowy z wyposażeniem Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie urządzenia współpracującego z jednorazowymi nabojami, podwójnie zabezpieczonymi przed rozszczelnieniem (brak testu chemicznego, gdyż technologicznie nie jest on wymagany) oraz niewyposażonymi w elektroniczny system komunikacji ze sterylizatorem? Jednorazowe naboje sterylizacyjne nie wymagają technologicznie aż tak dużej kontroli, jak kasety z czynnikiem na kilka cykli sterylizacyjnych, przez co nie wymagają podłączenia do systemu.

**Odpowiedź nr 23:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy Zapytania ofertowego.

**Pytanie nr 24:**

Dotyczy pakiet nr III Sterylizator plazmowy z wyposażeniem Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie urządzenia, z jedną drukarką po stronie załadowniczej z zachowaniem pozostałych wymaganych parametrów? Uzasadnienie: Odbiór zapisu i archiwizacji wydruku odbywa się po jednej stronie urządzenia. Posiadanie drukarki po obu stronach niepotrzebnie multiplikuje wydruki do archiwizacji.

**Odpowiedź nr 24:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy Zapytania ofertowego.





**Podmiot leczniczy**  
**MED HOLDING SPÓŁKA AKCYJNA**  
ul. Strzelecka 9 ♦ 40-073 Katowice



**NZOZ Szpital Specjalistyczny im. Prof. E. Michałowskiego**  
**Specjalistyczna Poradnia Urologiczna**  
**Poradnia Medycyny Pracy**

tel.: 32 602 70 00  
tel.: 32 205 08 98  
tel.: 32 602 71 71

Centrala: tel. 32 602 70 00  
Sekretariat: tel. 32 602 71 01

Kierownik obiektu: tel. 32 602 70 03  
Kadry i Płace: tel. 32 602 70 04

Księgowość: tel. 32 602 70 05  
Zaopatrzenie: tel. 32 602 70 26

**Pytanie nr 25:**

Dotyczy pakiet nr III Sterylizator plazmowy z wyposażeniem Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia, w którym informacja na temat przedmiotów, które można sterylizować w wybranym cyklu oraz instrukcja ładowania zawarte są w instrukcji obsługi urządzenia?

**Odpowiedź nr 25:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy Zapytania ofertowego.

**Pytanie nr 26:**

Dotyczy pakiet nr III Sterylizator plazmowy z wyposażeniem Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia, w którym raport jest przygotowany i drukowany w jednej wersji, z możliwością wydruku raportu i niezbędnych danych na zewnętrznej drukarce?

**Odpowiedź nr 26:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy Zapytania ofertowego.

**Pytanie nr 27:**

Dotyczy pakiet nr III Sterylizator plazmowy z wyposażeniem Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia z 2 poziomami dostępu (użytkownik, serwis) bez utylizacji kaset, gdy nie są one wymagane technologicznie?

**Odpowiedź nr 27:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy Zapytania ofertowego.

**Pytanie nr 28:**

Dotyczy pakiet nr III Sterylizator plazmowy z wyposażeniem Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia z 2 poziomami dostępu (użytkownik, serwis) bez utylizacji kaset, gdy nie są one wymagane technologicznie?

**Odpowiedź nr 28:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy Zapytania ofertowego.





**Podmiot leczniczy**  
**MED HOLDING SPÓŁKA AKCYJNA**  
ul. Strzelecka 9 ♦ 40-073 Katowice



**NZOZ Szpital Specjalistyczny im. Prof. E. Michałowskiego**  
**Specjalistyczna Poradnia Urologiczna**  
**Poradnia Medycyny Pracy**

tel.: 32 602 70 00  
tel.: 32 205 08 98  
tel.: 32 602 71 71

Centrala: tel. 32 602 70 00  
Sekretariat: tel. 32 602 71 01

Kierownik obiektu: tel. 32 602 70 03  
Kadry i Płace: tel. 32 602 70 04

Księgowość: tel. 32 602 70 05  
Zaopatrzenie: tel. 32 602 70 26

**Pytanie nr 29:**

Dotyczy pakiet nr III Sterylizator plazmowy z wyposażeniem Czy Zamawiający odstąpi od wymogu inkubatora do wskaźników biologicznych szybkiego odczytu, z czasem odczytu wyniku nie dłuższym niż 30 min w przypadku gdy urządzenie nie wymaga używania wskaźnika biologicznego do każdego cyklu oraz jest zwalidowane do parametrycznego zwalniania wsadu procesu (minimum 1 test biologiczny w tygodniu)?

**Odpowiedź nr 29:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy Zapytania ofertowego.

**Pytanie nr 30:**

Dotyczy pakiet nr III Sterylizator plazmowy z wyposażeniem Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie urządzenia bez stacji danych i aplikacji internetowej?

**Odpowiedź nr 30:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy Zapytania ofertowego.

**Pytanie nr 31:**

Dotyczy pakiet nr III Sterylizator plazmowy z wyposażeniem Czy Zamawiający odstąpi od wymogu inkubatora do wskaźników biologicznych szybkiego odczytu w przypadku gdy urządzenie nie wymaga używania wskaźnika biologicznego do każdego cyklu oraz jest zwalidowane do parametrycznego zwalniania wsadu procesu (minimum 1 test biologiczny w tygodniu)?

**Odpowiedź nr 31:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy Zapytania ofertowego.

**Dotyczy- Pakiet nr I Myjka dezynfektor przelotowa z wyposażeniem – 1 komplet**

**Załącznik nr 3.1 Wymagane parametry przedmiotu zamówienia**

**Pytanie nr 32:**

Dot. pkt. 1c- Czy Zamawiający dopuści myjnię o wymiarach nieznacznie odbiegających od wymaganych i wynoszących 662 x 787 x 1985 mm ? W przypadku braku zgody prosimy o podanie uzasadnienia.





**Podmiot leczniczy**  
**MED HOLDING SPÓŁKA AKCYJNA**  
ul. Strzelecka 9 ♦ 40-073 Katowice



**NZOZ Szpital Specjalistyczny im. Prof. E. Michałowskiego**  
**Specjalistyczna Poradnia Urologiczna**  
**Poradnia Medycyny Pracy**

tel.: 32 602 70 00  
tel.: 32 205 08 98  
tel.: 32 602 71 71

Centrala: tel. 32 602 70 00  
Sekretariat: tel. 32 602 71 01

Kierownik obiektu: tel. 32 602 70 03  
Kadry i Płace: tel. 32 602 70 04

Księgowość: tel. 32 602 70 05  
Zaopatrzenie: tel. 32 602 70 26

**Odpowiedź nr 32:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy Zapytania ofertowego.

**Pytanie nr 33:**

Dot. pkt. 1e- Czy Zamawiający dopuści urządzenie z ergonomicznym załadunkiem wynoszącym 750 mm? W przypadku braku zgody prosimy o podanie uzasadnienia.

**Odpowiedź nr 33:**

Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 34:**

Dot. pkt. 1f- Czy Zamawiający wymaga, aby w celu ochrony personelu przed poparzeniem grzałki komory były umieszczone poza komorą mycia? W przypadku braku zgody prosimy o podanie uzasadnienia

**Odpowiedź nr 34:**

Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza.

**Pytanie nr 35:**

Dot. pkt. 1g- Czy Zamawiający dopuści sterownik urządzenia wyposażony w czytelny, kolorowy wyświetlacz LCD o przekątnej 7"? W przypadku braku zgody prosimy o podanie uzasadnienia.

**Odpowiedź nr 35:**

Zamawiający dopuszcza.

**Pytanie nr 36:**

Dot. pkt. 1h- Czy Zamawiający uzna za warunek spełniony jeśli na wyświetlaczu myjni będą prezentowane w wymaganych kolorach wymagane niezbędne informacje? W przypadku braku zgody prosimy o podanie uzasadnienia

**Odpowiedź nr 36:**

Zamawiający dopuszcza prezentowanie stanu urządzenia na wyświetlaczu przy zachowaniu oznaczeń wymaganych w zapytaniu ofertowym.

**Pytanie nr 37:**

Dot. pkt. 1k- Czy Zamawiający dopuści drukarkę usytuowaną pod dolną komorą myjni zabezpieczoną przed ewentualnym zalaniem? W przypadku braku zgody prosimy o podanie uzasadnienia





**Podmiot leczniczy**  
**MED HOLDING SPÓŁKA AKCYJNA**  
ul. Strzelecka 9 ♦ 40-073 Katowice



**NZOZ Szpital Specjalistyczny im. Prof. E. Michałowskiego**  
**Specjalistyczna Poradnia Urologiczna**  
**Poradnia Medycyny Pracy**

tel.: 32 602 70 00  
tel.: 32 205 08 98  
tel.: 32 602 71 71

Centrala: tel. 32 602 70 00  
Sekretariat: tel. 32 602 71 01

Kierownik obiektu: tel. 32 602 70 03  
Kadry i Płace: tel. 32 602 70 04

Księgowość: tel. 32 602 70 05  
Zaopatrzenie: tel. 32 602 70 26

**Odpowiedź nr 37:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy Zapytania ofertowego.

**Pytanie nr 38:**

Dot. pkt. 1m- Czy Zamawiający wymaga, aby myjnia nie zużywała więcej niż 17 litrów wody na pojedynczą fazę cyklu? W przypadku braku zgody prosimy o podanie uzasadnienia.

**Odpowiedź nr 38:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy Zapytania ofertowego.

**Pytanie nr 39:**

Dot. pkt. 1p- Prosimy o dodanie słowa minimum przy oznaczeniu typu i klasy filtra. Wymagany filtr H 13 jest filtrem o najmniejszej zdolności do oczyszczania z filtrów stosowanych w medycynie. W przypadku braku zgody prosimy o podanie uzasadnienia

**Odpowiedź nr 39:**

Zamawiający dokonuje zmiany zapisu w załączniku 3.1 punkt 1.p i nadaje mu brzmienie:  
„Suszarka wyposażona w dwustopniowy system filtrów powietrza używanego do suszenia, w tym min. drugi stopień filtr HEPA H13”.

**Pytanie nr 40:**

Dot. pkt. 2- Czy Zamawiający wymaga aby konstrukcja wózka umożliwiła mycie przedmiotów o wysokości do 15 cm co uzyskuje się poprzez dowolny demontaż półek wraz z ramionami natryskowymi bez użycia narzędzi? W przypadku braku zgody prosimy o podanie uzasadnienia.

**Odpowiedź nr 40:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy Zapytania ofertowego. Zamawiający posiada sprzęt o wysokości 20 cm i większej.

**Pytanie nr 41:**

Dot. pkt. 6- Czy Zamawiający nie popełnił błędu wymagając wózków transportowych do myjni w których opisie w pkt d „Drzwi uchylne tworzące po otwarciu wygodny stolik do za/rozładunku komory” ma posiadać system zwalniania wsadu bez użycia wózków a poprzez rozładunek na drzwi. W przypadku braku zgody prosimy o podanie uzasadnienia





**Podmiot leczniczy**  
**MED HOLDING SPÓŁKA AKCYJNA**  
ul. Strzelecka 9 ♦ 40-073 Katowice



**NZOZ Szpital Specjalistyczny im. Prof. E. Michałowskiego**  
**Specjalistyczna Poradnia Urologiczna**  
**Poradnia Medycyny Pracy**

tel.: 32 602 70 00  
tel.: 32 205 08 98  
tel.: 32 602 71 71

Centrala: tel. 32 602 70 00  
Sekretariat: tel. 32 602 71 01

Kierownik obiektu: tel. 32 602 70 03  
Kadry i Płace: tel. 32 602 70 04

Księgowość: tel. 32 602 70 05  
Zaopatrzenie: tel. 32 602 70 26

**Odpowiedź nr 41:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy Zapytania ofertowego.

**Dotyczy- Pakiet nr I**

**Pytanie nr 42:**

Zwracamy się z prośbą o określenie minimalnej głębokości komory wymaganego sterylizatora plazmowego.

**Odpowiedź nr 42:**

Zamawiający zaleca, nie wymaga. Min. gł. 730mm.

**Pytanie nr 43:**

Czy Zamawiający wymaga, aby urządzenie miało możliwość wyboru trybu pracy ze względu na stężenie czynnika sterylizującego w komorze pomiędzy 58% - 59% H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> a 80% - 95% H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>?

**Odpowiedź nr 43:**

Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.

**Pytanie nr 44:**

Prosimy o określenie minimalnej ilości cykli sterylizacyjnych, w jakie powinien być wyposażony sterylizator oraz określenie ich minimalnego oraz maksymalnego czasu sterylizacji.

**Odpowiedź nr 44:**

Zamawiający zaleca, nie wymaga.

Min 3 cykle:

Krótki nie dłuższy niż 25 min (może być krótszy)

Długi nie dłuższy niż 62 min

**Pytanie nr 45:**

Czy Zamawiający posiada lub planuje w przyszłości zakup robota chirurgicznego DaVinci Intuitive i czy zaoferowany sterylizator powinien być certyfikowany przez producenta tego robota do sterylizacji endoskopów DaVinci oraz posiadać specjalnie do tego dedykowany cykl sterylizacyjny?

**Odpowiedź nr 45:**

Zamawiający zaleca, nie wymaga.





**Podmiot leczniczy**  
**MED HOLDING SPÓŁKA AKCYJNA**  
ul. Strzelecka 9 ♦ 40-073 Katowice



**NZOZ Szpital Specjalistyczny im. Prof. E. Michałowskiego**  
**Specjalistyczna Poradnia Urologiczna**  
**Poradnia Medycyny Pracy**

tel.: 32 602 70 00  
tel.: 32 205 08 98  
tel.: 32 602 71 71

Centrala: tel. 32 602 70 00  
Sekretariat: tel. 32 602 71 01

Kierownik obiektu: tel. 32 602 70 03  
Kadry i Płace: tel. 32 602 70 04

Księgowość: tel. 32 602 70 05  
Zaopatrzenie: tel. 32 602 70 26

Mając na uwadze udzielone wyjaśnienia i dokonane zmiany, o których mowa powyżej Zamawiający informuje, iż zmienia określony w Zapytaniu ofertowym oraz Ogłoszeniu o zamówieniu pn. Dostawa i montaż urządzeń do Centralnej Sterylizatorni w ramach projektu nr WND-RPSL.10.01.00-24-0166/21 pn. „Kompleksowa modernizacja i rozbudowa wraz z wymianą urządzeń Centralnej Sterylizacji Szpitala Specjalistycznego im. Prof. E. Michałowskiego w Katowicach” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, oś priorytetowa X Rewitalizacja oraz infrastruktura społeczna i zdrowotna, Działanie 10.1. Infrastruktura ochrony zdrowia, typ projektu: Wsparcie zakupu niezbędnego sprzętu i wyposażenia oraz adaptacji pomieszczeń, w tym budowa obiektów kubaturowych w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa śląskiego\_ – Baza konkurencyjności – Ogłoszenie nr Ogłoszenie nr 2022-10592-121523 termin składania i termin otwarcia ofert w niniejszym postępowaniu zgodnie z poniższym:

**Termin składania ofert – 16.09.2022 r. godz. 12:00**

**Termin otwarcia ofert – 16.09.2022 r. godz. 12:15**

WICEPREZES ZARZĄDU  
  
Patrycja Onak

WICEPREZES ZARZĄDU  
  
Piotr Humański

