



NIP: 677-17-03-375

REGON: 351194736

KRS: 0000038598

KSIĘGA REJESTROWA
000000005614

Oznaczenie organu: W-12

tel. sekretariat: (12) 428 73 04

fax: (12) 425 12 28

tel. oddziały:

Chirurgii Urazowej, Ortopedii
i Rehabilitacji:
(+48 12) 428 73 08

Rehabilitacji z Pododdziałami:
Rehabilitacji Diennej i Rehabilitacji
Neurologicznej
(+48 12) 428 73 38

tel. poradnie:

Urazowo-Ortopedyczna:
(+48 12) 428 73 02

Rehabilitacyjna:
(+48 12) 428 73 03

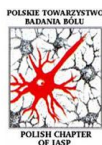
Gabinety Rehabilitacyjne:
(+48 12) 428 73 03

tel. pracownie:

Diagnostyki Obrazowej
(+48 12) 428 73 17

e-mail: office@kcr.pl
http://www.kcr.pl

PKO BANK POLSKI S.A.
19 1020 2892 0000 5102 0188 7975



Norma ISO 9001



Wsparcie procesu akredytacji
Zakładów Opieki Zdrowotnej



Certyfikat Systemu Zarządzania
Przeciwdziałanie Zagrożeniom
Korupcyjnym

Kraków, 8 kwietnia 2014 r.

Dotyczy: postępowania na „Dostawę zestawów do autotransfuzji krwi”. Post. nr A.I. 271-52/14.

WYKONAWCY W POSTĘPOWANIU A.I.271-52/14

Działając zgodnie z treścią art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.), Zamawiający informuje, że w przedmiotowym postępowaniu wpłynęło pytanie od Wykonawcy. Treść pytania w oryginalnym brzmieniu oraz odpowiedź przedstawiamy poniżej.

I.

„(...) zwraca się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie zapisów Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (dalej: siwz.).

Pakiet 1

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie zaoferowania zestawu do autotransfuzji krwi producenta – firmy Unomedical – Convatec składającego się z dwóch drenów pooperacyjnych z dużymi, owalnymi otworami perforacji dla zabezpieczenia przed uszkodzeniem krwinek, wyposażonymi w stalowe trokary, łącznika Y, mieszka z uchwytem na kciuk o pojemności 125 ml, worka na krew z zastawką antyzwrotną i filtrem krwi 200 mikronów, 700 ml, wymiennego worka na drenaż przedłużony 700ml, z zastawką antyzwrotną, oraz specjalnego aparatu do przetoczeń z filtrem mikrocząsteczkowym min. 40mikronów, worek zapasowy na krew.

Oferowany zestaw do autotransfuzji jest zestawem modułowym (podstawowe elementy pakowane są osobno), daje to wymierne oszczędności Zamawiającemu przy ewentualnej rezygnacji z przetoczenia zgromadzonej krwi (np. z powodu nie uzbierania wystarczającej ilości krwi do przetoczenia, niemożności przetoczenia z różnych powodów oraz wycofania zgody wstępnie udzielonej przez pacjenta), gdyż Zamawiający nie ponosi wtedy kosztów filtracji mikrocząsteczkowej.

Zwracamy także uwagę, iż bezpieczeństwo zestawu zarówno dla personelu (wymiana elementów w trakcie procedury) jak i pacjentów (poziom filtracji) zostało potwierdzone wieloletnią historią stosowania systemu w różnych krajach europejskich i brakiem jakichkolwiek doniesień o istotnych powikłaniach ze strony pacjentów oraz przypadkach zakażenia zawodowego?

Pragniemy również nadmienić, iż oferowany zestaw był z powodzeniem stosowany w państwach szpitala (użyto prawie 3000 tys. zestawów) i w okresie tym nie zgłaszano zastrzeżeń do jego funkcjonowania, w tym przypadków zakażenia personelu lub pogorszenia stanu zdrowia pacjentów”.

Szczegółowe wymagania Zamawiającego odnośnie parametrów przedmiotu zamówienia określone zostały w załączniku nr 1 do umowy stanowiącej załącznik nr 3 do SIWZ. Zgodnie z nim zamawiany zestaw do autotransfuzji składa się z:

- 1) mieszek do zbierania krwi z rany pooperacyjnej z wyprowadzeniem na 2 dreny Redona, z zastawką przeciwwrotną, 2 dreny 14 Ch z trokarami, worek (lub worki) do zbierania, a następnie przetaczania krwi - min. 1000 ml, worek do drenażu do 48 godz. od zabiegu;
 - 2) system filtracji umożliwiający bezpieczne przetoczenie zebranej krwi pacjentowi, zapewniający ochronę przed powikłaniami zatorowymi oraz odczynami gorączkowymi;
 - 3) układ ma zapewnić pracę w systemie całkowicie zamkniętym, bez konieczności rozłączania, a przede wszystkim przyłączania nowych elementów systemu w trakcie pracy - poza sterylnymi warunkami Sali operacyjnej (z wyjątkiem zestawu do przetoczenia zebranej krwi).
- Proponowany przez Wykonawcę produkt nie posiada wymaganej przez Zamawiającego funkcjonalności pracy w systemie całkowicie zamkniętym, produkt pracuje w systemie otwartym. Zdaniem Zamawiającego oferowany produkt nie spełnia powyższych wymagań.

II.

Zamawiający na podstawie art. 12a ustawy (w związku z udzieloną odpowiedzią w dniu 8 kwietnia 2014 r.) dokonuje zmiany terminu składania i otwarcia ofert – zgodnie z poniższą informacją:

Pkt 15 SIWZ przyjmuje brzmienie:

„Termin i miejsce składania ofert.

**SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI
I ORTOPEDII**



30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22

Oferty należy składać nie później niż do dnia **11 kwietnia 2014 r. godz. 10:00** na adres: Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii, Al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków, budynek nr 4 Administracja, w Sekretariacie.

Sekretariat jest czynny od poniedziałku do piątku od 7³⁰ – 15⁰⁰. Oferty złożone po terminie nie będą otwierane. Zamawiający zwróci ofertę, która została złożona po terminie.

Termin i miejsce otwarcia ofert.

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **11 kwietnia 2014 r. o godz. 10:15** w Krakowskim Centrum Rehabilitacji i Ortopedii, Al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków, budynek nr 4 Administracja - pokój nr 10.

Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące cen”.

Zmiana terminu składania ofert została opublikowana w BZP (UZP) dniu 8 kwietnia 2014 r. pod numerem: 76463- 2014.

*Dyrektor
Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii
mgr Teresa Zalewińska-Cieślak*