

Kraków, 10.10.2019r.

wg rozdzielnika

NR POSTĘPOWANIA: DZP.271-38/19

Przetarg nieograniczony pn. " Usługa na przeglądy, konserwacje oraz naprawy sprzętu medycznego"

### ODPOWIEDZI NA PYTANIA

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie działając na podstawie art. 38 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2018.1986 t.j. ze zm.) udziela odpowiedzi na następujące pytania:

1. Dotyczy: Pakiet 14,15,17,31

Zgodnie z zapisami umowy przeglądy muszą być dokonywane zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta/ gwaranta danego sprzętu medycznego/aparatury w dokumentacji technicznej.

W celu umożliwienia Zamawiającemu i potencjalnym Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu a także w zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Prosimy o podanie pełnej nazwy i modelu oraz producenta i daty produkcji urządzeń z pakietów 14,15,17,31.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty.

**Odpowiedź: Zamawiający poniżej w tabeli podaje nazwy i modelu oraz producenta i daty produkcji urządzeń z pakietów 14,15,17,31.**

**Ponadto Zamawiający informuje, iż w pakiecie nr 31 w niektórych pozycjach nie jest w stanie powziąć informacji o producencie, modelu, roku produkcji.**

PAKIET 14				
l.p	nazwa	model	producent	data produkcji
1	POMPA INFUZYJNA JEDNOSTRZYKAWKOWA	AP 14	ASCOR	2014
2	POMPA STRZYKAWKOWA	S1	MEDIMA	2009
3	POMPA STRZYKAWKOWA	S1	MEDIMA	2009
4	POMPA ŻYWIENIOWA	FLOCIARE INFINITY	NUTRICIA MEDICAL SERVICES	2012
5	POMPA STRZYKAWKOWA INFUZYJNA	MONO 20/50	KWAPISZ	2009
6	POMPA STRZYKAWKOWA INFUZYJNA	MONO 20/50	KWAPISZ	2006
7	POMPA INFUZYJNA JEDNOSTRZYKAWKOWA	AP 14	ASCOR	2014
8	POMPA INFUZYJNA JEDNOSTRZYKAWKOWA	AP 14	ASCOR	2014
9	POMPA INFUZYJNA JEDNOSTRZYKAWKOWA	AP 14	ASCOR	2012
10	POMPA INFUZYJNA JEDNOSTRZYKAWKOWA	AP 14	ASCOR	2012
11	POMPA INFUZYJNA JEDNOSTRZYKAWKOWA	AP 14	ASCOR	2014
12	POMPA INFUZYJNA JEDNOSTRZYKAWKOWA	AP 14	ASCOR	2012
13	POMPA INFUZYJNA JEDNOSTRZYKAWKOWA	AP 14	ASCOR	2012
14	POMPA INFUZYJNA PRZEPEŁYWOWA	TE 171	TERUFUSION	2005
15	POMPA INFUZYJNA PRZEPEŁYWOWA	TE 331	TERUFUSION	2004
16	POMPA INFUZYJNA PRZEPEŁYWOWA	TE 331	TERUFUSION	2004
17	POMPA INFUZYJNA PRZEPEŁYWOWA	TE 331	TERUFUSION	2004
18	POMPA INFUZYJNA PRZEPEŁYWOWA	TE 331	TERUFUSION	2004
19	POMPA INFUZYJNA JEDNOSTRZYKAWKOWA	AP 14	ASCOR	2012
20	POMPA INFUZYJNA	S1	MEDIMA	2009
21	POMPA INFUZYJNA	S1	MEDIMA	2009
22	POMPA INFUZYJNA WOLUMETRYCZNA (KROPLÓWKOWA)	AP 31	ASCOR	2013
23	POMPA INFUZYJNA JEDNOSTRZYKAWKOWA	AP 14	ASCOR	2012
24	POMPA INFUZYJNA JEDNOSTRZYKAWKOWA	AP 14	ASCOR	2012
25	STRZYKAWKOWA POMPA INFUZYJNA	MONO 20/50	KWAPISZ	2009
26	POMPA INFUZYJNA JEDNOSTRZYKAWKOWA	AP 14	ASCOR	2012
27	POMPA INFUZYJNA STRZYKAWKOWA	MONO 20/50	KWAPISZ	2006
28	POMPA INFUZYJNA STRZYKAWKOWA	MONO 20/50	KWAPISZ	2009
29	POMPA INFUZYJNA JEDNOSTRZYKAWKOWA	AP 14	ASCOR	2012
30	POMPA INFUZYJNA JEDNOSTRZYKAWKOWA	AP 14	ASCOR	2012
31	POMPA INFUZYJNA	P1	MEDIMA	2003
32	POMPA INFUZYJNA JEDNOSTRZYKAWKOWA	AP 14	ASCOR	2012
33	POMPA INFUZYJNA JEDNOSTRZYKAWKOWA	AP 14	ASCOR	2012
34	STRZYKAWKOWA POMPA INFUZYJNA	MONO 20/50	KWAPISZ	2006
35	STRZYKAWKOWA POMPA INFUZYJNA	DUET 20/50	KWAPISZ	2006
36	POMPA OBJĘTOŚCIOWA (PERYSTALTYCZNA)	GH PLUS GUARDRAILS	CAREFUSION	2016
37	POMPA OBJĘTOŚCIOWA (PERYSTALTYCZNA)	GH PLUS GUARDRAILS	CAREFUSION	2016
38	POMPA OBJĘTOŚCIOWA (PERYSTALTYCZNA)	GH PLUS GUARDRAILS	CAREFUSION	2016
39	POMPA OBJĘTOŚCIOWA (PERYSTALTYCZNA)	GH PLUS GUARDRAILS	CAREFUSION	2016
40	POMPA INFUZYJNA KROPLÓWKOWA	AP 13	ASCOR	2009
41	POMPA INFUZYJNA KROPLÓWKOWA	AP 13	ASCOR	2011
42	POMPA INFUZYJNA KROPLÓWKOWA	AP 13	ASCOR	2009

**Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie**ul. Strzelecka 2, 31 – 503  
 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, email:[info@dziecieczszpital.pl](mailto:info@dziecieczszpital.pl) Konto: Bank PeKaO  
 SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 689 1111 0000 5143 2083



Szpital akredytowany



Certyfikat ISO  
9001:2015

**PAKIET 15**

<b>l.p</b>	<b>nazwa</b>	<b>model</b>	<b>producent</b>	<b>data produkcji</b>
1	SYSTEM INFANT FLOW MK II	M672P	VIASYS	2007
2	NCPAP	PRECISION FLOW PLUS	VAPOTHERM	2018
3	APARAT DO WSPOMAGANIA ODDECHU	FABIAN THERAPY EVOLUTION AT-01384	ACUTRONIC	2016
4	STANOWISKO DO RESUSYTACJI NIEMOWLĄT	SRN-10M	UNIMED BYDGOSZCZ	2009
5	STANOWISKO DO RESUSYTACJI NIEMOWLĄT	RESUSLITAIRE	DRAGER	2014
6	URZĄDZENIE DO OGRZEWANIA POWIERZCHNIOWEGO PACJENTA	W-300	ISTANBUL MEDIKAL	2018
7	INKUBATOR STACJONARNY	V-850 W	ATOM MEDICAL CORPORATION	1999
8	INKUBATOR ZAMKNIĘTY	C 2000	DRAGER	2014

**PAKIET 17**

<b>l.p</b>	<b>nazwa</b>	<b>model</b>	<b>producent</b>	<b>data produkcji</b>
1	Pulsoksymetr	OXYPLETH	NOVAMETRIX	1998
2	Pulsoksymetr	CMS50D	CONTEC	2015
3	Pulsoksymetr	H100B	EDAN	2017
4	Pulsoksymetr	P30	MEDIANA	2010
5	Pulsoksymetr	M3A	EDAN	2013
6	Pulsoksymetr	M3A	EDAN	2015
7	Pulsoksymetr	OXYPLETH	NOVAMETRIX	1990
8	Pulsoksymetr	P30	MEDIANA	2012
9	Pulsoksymetr	Contec	Contec Medical System	2014
10	Pulsoksymetr	H100B	EDAN	2013
11	Pulsoksymetr	M3A	EDAN	2015
12	Pulsoksymetr	M3A	EDAN	2014
13	Pulsoksymetr	P30	MEDIANA	2012
14	Pulsoksymetr	Contec	Contec Medical System	2014
15	Pulsoksymetr	P30	MEDIANA	2010
16	Pulsoksymetr	MD300C53	Beijing Choice	2018
17	Pulsoksymetr	P30	MEDIANA	2011
18	Pulsoksymetr	M3A	EDAN	2011
19	Pulsoksymetr	MD300C53	EDAN	2008
20	Pulsoksymetr	MD300C53	EDAN	2008
21	Pulsoksymetr	P30	MEDIANA	2011

**Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcý im. św. Ludwika w Krakowie**ul. Strzelecka 2, 31 – 503  
 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, email:[info@dzieciecyszpital.pl](mailto:info@dzieciecyszpital.pl) Konto: Bank PeKaO  
 SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 689 1111 0000 5143 2083



Szpital akredytowany



Certyfikat ISO  
9001:2015

PAKIET NR 31				
L.P.	Nazwa sprzętu przyrządu	Producent	Typ/Model	Rok produkcji
1	Wózek wanna	INNOW	C212	2016
2	Waga ze wzrostomierzem	FAWAG	WPL150A	2012
		RADWAG	SECA	2016
		RADWAG	WPT60/150	2016
		SECA	834	2016
3	Waga niemowlęca	SECA	834	2016
4	Ciśnieniomierz	MICROLIFE	BPA80	2012
		OMRON	M-2	2012
		AND MEDICAL	UA-750	2009
		SOHO	110	2014
		OMRON2	M-2	2014
5	Lodowka na leki (botulinę)	GORNJE	R0907BAB	2005
		UGUR	USS95DTKLG	2016
		SIGMA	BC-48	2019
		POLAR	CP140	2004
6	Lodówka na żywność	BECO		2009
		HOOVER	HDSC 172W	2010
7	Lodowka na materiały skażone			2010
8	Lodowka na mieszanekę mleczną	SIGMA		2019
9	Chłodziarka na żywność	ZANUSSI	RF-400	2016
10	Termometr	MICROLIFE	FT25	2012
		INTEC	HM768TS	2016
		MICROLIFE	FR1MA1	2012
		MICROLIFE	NC150	2017
11	Negatoskop	ULTRA-VIOL	NGP11	2016
12	Higrometr		8736	2008
		GREEN BLUE	GB142	2019
		TFA DOSTMAN		2016
13	Wózek inwalidzki	KAIYANG		2016
14	Wózek transportowy	FAMED		2015
15	Aparat ekg	ASPEL	AS-A4	2004
16	Ssak	SECURA	M-20	2002
		OGARIT	SO-3 PASAT	2018
		HUM	AERO SUCK rescue	2013
17	Podoskop	TECHNOMEEX	33200000	2005
18	Kozetka (karetka)	PROMEDA	PC675	2017
19	Krzesełko (karetka)	PROMEDA	PS170	2017
20	Pulsoksymetr	EDAN	H100B	2017
		NELLOR	N595	2004
21	Defibrylator	EMTEL	DEFIMAX BIPHASIC	2017
		ZOLL	AED PLUS	
22	Glukometr	IXELL	REV 09/15-19	2019
23	Inhalator	PHILIPS	RESPIRON	2013
		HEALTH	NEBBY	2006
		INTEC	CN-01WC	2012
		INTEC	CIRRO	2016
24	Pompa strzykawkowa	MEDIMA	S1	2011
		CAREFUSION	GH PLUS GUARDRALIS	2016
25	Pompa objętościowa	CAREFUSION	GH PLUS GUARDRALIS	2016
26	łóżko rehabilitacyjne elektryczne	REHA-BED		2012
27	Koncentrator	TOKYO	4B-W	2007
28	łóżka rehabilitacyjne ortopedyczne	LINET	ELEGANZA	2013
		REHA-BED	H9743800380	2017
29	Aparat USG	PHILIPS	96041	2006
		PHILIPS	BUCKY Diagnost	2008
30	System EEG BFT			2003
31	Aparat EKG gwarancja do sierpnia 2020	ASPEL	ASCARD GREEN	2018
32	Ciśnieniomierz gwarancja do sierpnia 2020	OMRON	M-2	2018
33	Pulsoksymetr gwarancja do sierpnia 2020	INTEC	A310	2018



Zespół Akredytowany



Certyfikat ISO 9001:2015

## 2. Dotyczy: Pakiet 14

Czy Zamawiający wydzieli pozycje: 1-4 z Pakietu 14 i utworzy nowy odrębny pakiet. Wydzielenie umożliwi Wykonawcy, specjalizującemu się w przeglądach tego typu urządzeń, przystąpienie do postępowania i zwiększy konkurencyjność.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wydzielenie z pakietu nr 14 poz. 1-4. W związku z powyższym Zamawiający tworzy odrębny pakiet nr 34 dla tych pozycji w załączniku nr 1B do SIWZ i nadaje mu brzmienie jak w załączniku do niniejszego pisma.**

## 3. Dotyczy: Pakiet 15

Czy Zamawiający wydzieli pozycje: 1,5,6 z Pakietu 15 i utworzy nowy odrębny pakiet. Wydzielenie umożliwi Wykonawcy, specjalizującemu się w przeglądach tego typu urządzeń, przystąpienie do postępowania i zwiększy konkurencyjność.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody w powyższym zakresie.**

## 4. Dotyczy: Pakiet 31

Czy Zamawiający wydzieli pozycje: 21,22,25,33 z Pakietu 31 i utworzy nowy odrębny pakiet. Wydzielenie umożliwi Wykonawcy, specjalizującemu się w przeglądach tego typu urządzeń, przystąpienie do postępowania i zwiększy konkurencyjność.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody w powyższym zakresie.**

## 5. Dotyczy: Pakiet 14

Zgodnie z zapisami umowy przeglądy muszą być dokonywane zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta/ gwaranta danego sprzętu medycznego/aparatury w dokumentacji technicznej.

W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producentów pomp wymagana jest wymiana następujących części gdy osiągną określony stopień zużycia lub datę kolejnej wymiany:

- Akumulator

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat stopnia zużycia i daty kolejnej wymiany ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których pomp Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować stopnia zużycia i daty kolejnej wymiany tych części

---

**Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie** ul. Strzelecka 2, 31 – 503  
Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, email:[info@dziecieczszpital.pl](mailto:info@dziecieczszpital.pl) Konto: Bank PeKaO  
SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 689 1111 0000 5143 2083

---



Szpital akredytowany



Certyfikat ISO  
9001:2015

prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty.

**Odpowiedź: Zamawiający w tabeli poniżej podaje pompy, dla których konieczna będzie w okresie obowiązywania umowy wymiana akumulatora.**

l.p	nazwa	model	producent
1	POMPA INFUZYJNA JEDNOSTRZYKAWKOWA	AP 14	ASCOR
2	POMPA STRZYKAWKOWA	S1	MEDIMA
3	POMPA ŻYWIENIOWA	FLOCIARE INFINITY	NUTRICIA MEDICAL SERVICES
4	POMPA INFUZYJNA JEDNOSTRZYKAWKOWA	AP 14	ASCOR
5	POMPA INFUZYJNA JEDNOSTRZYKAWKOWA	AP 14	ASCOR
6	POMPA INFUZYJNA PRZEPŁYWOWA	TE 331	TERUFUSION
7	POMPA INFUZYJNA STRZYKAWKOWA	MONO 20/50	KWAPISZ
8	POMPA INFUZYJNA	P1	MEDIMA
9	POMPA INFUZYJNA JEDNOSTRZYKAWKOWA	AP 14	ASCOR
10	POMPA INFUZYJNA JEDNOSTRZYKAWKOWA	AP 14	ASCOR
11	STRZYKAWKOWA POMPA INFUZYJNA	MONO 20/50	KWAPISZ
12	STRZYKAWKOWA POMPA INFUZYJNA	DUET 20/50	KWAPISZ
13	POMPA OBJĘTOŚCIOWA (PERYSTALTYCZNA)	GH PLUS GUARDRAILS	CAREFUSION
14	POMPA OBJĘTOŚCIOWA (PERYSTALTYCZNA)	GH PLUS GUARDRAILS	CAREFUSION
15	POMPA OBJĘTOŚCIOWA (PERYSTALTYCZNA)	GH PLUS GUARDRAILS	CAREFUSION
16	POMPA OBJĘTOŚCIOWA (PERYSTALTYCZNA)	GH PLUS GUARDRAILS	CAREFUSION
17	POMPA INFUZYJNA KROPLÓWKOWA	AP 13	ASCOR

6. Dotyczy: Pakiet 31, poz. 22

Zgodnie z zapisami umowy przeglądy muszą być dokonywane zgodnie z wytycznymi określonymi przez producenta/ gwaranta danego sprzętu medycznego/aparatury w dokumentacji technicznej.

W celu umożliwienia Zamawiającemu i Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu porównania złożonych ofert a także w celu zachowania zasad uczciwej konkurencji i/lub równego traktowania wykonawców prosimy o uszczegółowienie zapisów SIWZ. Uszczegółowienie jest konieczne i niezbędne w celu przygotowania ważnej i uwzględniającej wszystkie wymagane części serwisowe

**Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie** ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, email:[info@dziecieczszpital.pl](mailto:info@dziecieczszpital.pl) Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 689 1111 0000 5143 2083



Szpital akredytowany



Certyfikat ISO 9001:2015

oferty. W chwili obecnej z uwagi na zbyt ogólny opis przedmiotu zamówienia przygotowanie porównywalnych ofert dla Zamawiającego nie jest możliwe.

Zgodnie z wytycznymi określonymi przez producentów defibrylatorów wymagana jest wymiana następujących części gdy osiągną określony stopień zużycia lub datę kolejnej wymiany:

- Akumulator

Potencjalni Wykonawcy nie mają wiedzy na temat stopnia zużycia i daty kolejnej wymiany ww. części. Wskazanie Wykonawcom ww. informacji jest niezbędne do określenia czy i ewentualnie jakie części mają zostać uwzględnione w ofercie. Prosimy o jednoznaczne wytyczne czy i dla których defibrylatorów Zamawiający wymaga w trakcie okresu obowiązywania umowy wymiany ww. części. Jeśli wymiana jest wymagana prosimy o podanie numerów fabrycznych urządzeń których dotyczy. Jeżeli Zamawiający nie jest w stanie zweryfikować stopnia zużycia i daty kolejnej wymiany tych części prosimy o zrezygnowanie z konieczności uwzględnienia ich wymiany w cenie przeglądu i wprowadzenie zapisu, z którego będzie jasno wynikać, że wymiana będzie dokonywana zgodnie z zaleceniami serwisu po przeglądzie.

Wskazanie Wykonawcy ww. informacji jest niezbędne. Dotychczasowy opis przedmiotu zamówienia tj. jego ogólnikowość stanowi naruszenie regulacji zawartych w art. 29 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nakazującego Zamawiającemu przygotowanie opisu w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, uwzględniając wszystkie wymagania i okoliczności mogące mieć wpływ na przygotowanie oferty.

***Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż w okresie obowiązywania umowy wymiana akumulatora w pak. 31 w poz. 22 nie będzie konieczna.***

**Ponadto Zamawiający modyfikuje treść SIWZ w następującym zakresie:**

**1) pkt 3.1. SIWZ, który otrzymuje brzmienie:**

„3.1. Przedmiotem zamówienia są usługi przeglądów, konserwacji i napraw sprzętu medycznego w ramach 34 pakietów szczegółowo opisanych w załączniku nr 1B do SIWZ Formularz Cenowy wraz z wykazem sprzętu medycznego/aparatury.”

**2) Pkt 3.2 SIWZ, który otrzymuje brzmienie:**

„3.2 Pakiety nr 1-29, 34 dotyczą Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego im. św. Ludwika w Krakowie zlokalizowanego przy ul. Strzeleckiej 2-2A.  
Pakiety nr 30-33 dotyczą Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego im. św. Ludwika Małopolskie Centrum Rehabilitacji w Radziszowie przy ul. Podlesie 173.”

**3) ppkt 3.3.1. SIWZ, który otrzymuje brzmienie:**

„3.3.1 Częstotliwość przeglądów wyszczególniony jest w Załączniku nr 1B do SIWZ (dotyczy pakietu nr 1 -34)

**4) Pkt 5. SIWZ, który otrzymuje brzmienie:**

„5. Warunki udziału w postępowaniu oraz podstawy wykluczenia z postępowania. (dotyczy pakietu 1 -34):

5.1. Na podstawie art. 22 ust. 1 pkt. 2) ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu.

5.2. W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego udział mogą brać wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z powodów określonych w art. 24 ust. 1 PZP.”

**5) Pkt 6. SIWZ, który otrzymuje brzmienie:**

„6. Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu

---

**Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie** ul. Strzelecka 2, 31 – 503  
Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, email:[info@dziecieczszpital.pl](mailto:info@dziecieczszpital.pl) Konto: Bank PeKaO  
SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 689 1111 0000 5143 2083



Szpital akredytowany



Certyfikat ISO  
9001:2015

potwierdzenia braku podstaw wykluczenia z postępowania (dotyczy pakietu 1 -34)”

**6) Pkt 10.4. SIWZ, który otrzymuje brzmienie:**

„10.4. Wykonawca może złożyć wyłącznie jedną ofertę na każdą dowolnie wybraną część/pakiet zamówienia (pakiet nr 1-34). Zamawiający nie ogranicza liczby części/pakietów, na które może złożyć ofertę jeden Wykonawca. Jeżeli Wykonawca złoży więcej niż jedną ofertę na wybraną przez siebie część/pakiet zamówienia, wszystkie złożone przez niego oferty na tę część/pakiet zamówienia zostaną odrzucone. , Wykonawca ponosi wszelkie koszty jej przygotowania i złożenia.”

**7) Pkt. 19.1. SIWZ który otrzymuje brzmienie:**

„Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w ramach 34 pakietów. Każda z części zamówienia będzie rozpatrywana osobno. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolnie wybrany pakiet / pakiety”

**8) załącznik nr 2 do SIWZ §1 ust. 7, który otrzymuje brzmienie:**

„7. Pakiety nr 1-29, 34 dotyczą Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego im. św. Ludwika w Krakowie zlokalizowanego przy ul. Strzeleckiej 2-2A.  
Pakiety nr 30-33 dotyczą Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego im. św. Ludwika Małopolskie Centrum Rehabilitacji w Radziszowie przy ul. Podlesie 173.”

**9) załącznik nr 2 do SIWZ §1 ust. 9, który otrzymuje brzmienie:**

„9. Częstotliwość przeglądów wyszczególniony jest w Załączniku nr 1B do SIWZ (dotyczy pakietu nr 1-34).”

**10) załącznik nr 2 do SIWZ §4 ust. 3, który otrzymuje brzmienie:**

„3. Faktury należy dostarczać na adres:

a) w zakresie pakietu nr 1-29, 34: Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Św. Ludwika w Krakowie, ul. Strzelecka 2, 31-503 Kraków

b) w zakresie pakietu nr 30-33: Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. Św. Ludwika w Krakowie, ul. Podlesie 173, 32-052 Radziszów.”

**11) załącznik nr 1B do SIWZ w zakresie pakietu nr 15, który otrzymuje brzmienie jak w załączniku do niniejszego pisma.**

**12) załącznik nr 1B do SIWZ w zakresie pakietu nr 17, który otrzymuje brzmienie jak w załączniku do niniejszego pisma.**

Jednocześnie Zamawiający w związku z niekompletnym udzieleniem odpowiedzi na pytania II z dnia 30.09.2019 roku sprostowuje odpowiedź w zakresie pytań II udzieloną w dniu 30.09.2019 roku

**Było:**

1. Dotyczy pakietu nr.14.

Prosimy o podanie producenta pomp infuzyjnych z pakietu nr. 14.

***Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż przedmiotem zamówienia są pompy infuzyjne producenta Kwapisz oraz Ascor.***

**Powinno być:**

Prosimy o podanie producenta pomp infuzyjnych z pakietu nr. 14.

***Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż przedmiotem zamówienia są pompy infuzyjne producenta Kwapisz, Ascor, Medima, Nutricia Medical Services, Terufusion, Carefusion.***

---

**Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie** ul. Strzelecka 2, 31 – 503  
Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, email:[info@dziecieczszpital.pl](mailto:info@dziecieczszpital.pl) Konto: Bank PeKaO  
SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 689 1111 0000 5143 2083

---



Szpital akredytowany



Certyfikat ISO  
9001:2015



Odpowiedzi do pytań oraz modyfikacja treści SIWZ wprowadzone niniejszym pismem stanowią integralną część SIWZ i są wiążące dla wszystkich Wykonawców ubiegających się o udzielenie przedmiotowego zamówienia.

Załączniki:

- ✓ Załącznik nr 1B do SIWZ – po zmianach

Otrzymują:

- ✓ strona internetowa Zamawiającego
- ✓ a/a

---

**Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie**ul. Strzelecka 2, 31 – 503  
Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, email:[info@dziecieczszpital.pl](mailto:info@dziecieczszpital.pl) Konto: Bank PeKaO  
SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 689 1111 0000 5143 2083

---



Szpital akredytowany



Certyfikat ISO  
9001:2015