



# Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach

♦ 17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8 ♦ tel. +48 85 655 28 25 ♦ email: [sekretariat@spzozsiemiatycze.pl](mailto:sekretariat@spzozsiemiatycze.pl) ♦

Zestaw pytań nr 5

Siemiatycze 20.07.2018r.

ZAMAWIAJĄCY:  
Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. Szpitalna 8  
17-300 Siemiatycze

## UCZESTNICZY POSTĘPOWANIA PRZETARGOWEGO

Dotyczy przetargu nieograniczonego na „Zakup i dostawa wyposażenia na potrzeby pododdziału chirurgii urazowo-ortopedycznej, poradni urazowo-ortopedycznej oraz poradni rehabilitacji i fizjoterapii w SPZOZ w Siemiatyczach”

Numer sprawy: SP ZOZ ZP/05/18

**Do Zamawiającego wpłynęły następujące pytania:**

### **Dotyczy SIWZ**

Pytanie nr 1 – **Prosimy o jednoznaczne potwierdzenie jakich dokumentów Zamawiający żąda od podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (spółki cywilne/konsorcja) w zakresie braku podstaw do wykluczenia.**

W pkt. 10.2 a) SIWZ Zamawiający informuje, że w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: a) żaden z nich nie może podlegać wykluczeniu z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy PZP, natomiast spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wykonawcy wykazują wspólnie.

Natomiast w pkt. 10.2 d tiret 3 wymaga aby „- dokumenty i oświadczenia, o których mowa w pkt. 8.3.3 SIWZ składał każdy z Wykonawców (o ile dotyczy)”

Tym samym prosimy o potwierdzenie, że zgodnie z zapisami SIWZ Zamawiający **w zakresie braku podstaw do wykluczenia, żąda od podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (spółki cywilne/konsorcja) załączenia poniższych dokumentów:**

a) informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13,14 i 21 ustawy PZP, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

b) oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;



# Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach

♦ 17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8 ♦ tel. +48 85 655 28 25 ♦ email: [sekretariat@spzozsiemiatycze.pl](mailto:sekretariat@spzozsiemiatycze.pl) ♦

c) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,

d) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.

**Odp. Zamawiający potwierdza. Jednocześnie wymienione dokumenty mają zastosowanie również do podmiotów trzecich.**

## **Dotyczy Pakiet 1 Poz. 83**

Pytanie nr 1

Czy Zamawiający poprzez zapis „uchwyt dwóch parowników mocowanych jednocześnie – system typu Selectatec lub równoważny” miał na myśli parowniki do podawania środków anestetycznych w tym, co najmniej z możliwością podawania sevofluranu?

**Odp: Zamawiający miał na myśli uchwyty do mocowania dwóch parowników jednocześnie do podaży środków anestetycznych.**

## **Dotyczy Formularz asortymentowo-cenowy**

Prosimy o potwierdzenie Zamawiającego, że dokonane we wcześniejszych modyfikacjach SIWZ przekreślenia treści poszczególnych parametrów technicznych są równoznaczne z rezygnacją Zamawiającego z danego zakresu parametru.

**Odp: Zamawiający potwierdza powyższe.**

## **Dotyczy Formularz asortymentowo-cenowy, Pakiet nr 1 poz. 198**

Czy Zamawiający zrezygnuje z zapisu „Defibrylacja półautomatyczna (AED) z systemem doradczym w języku polskim zgodny z aktualnymi wytycznymi PRC 2010”

**Odp: Tak, Zamawiający dopuszcza defibrylator bez defibrylacji półautomatycznej (AED) z system doradczym w języku polskim zgodnej z aktualnymi wytycznymi PRC 2010”**

## **Dotyczy Formularz asortymentowo-cenowy, Pakiet nr 1 poz. 669**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie Wejścia: 1xDVI złącze sygnału wejściowego (min. 1080p/60 kl./s) umożliwiające korzystanie z trybu „obrazu w obrazie” [PIP].

**Odp. Zamawiający dopuszcza powyższy parametr.**

## **Dotyczy Formularz asortymentowo-cenowy, Pakiet nr 1 poz. 922, 923, 946,947**

Prosimy o potwierdzenie właściwych jednostek miary wskazanych w w/w punktach, które prawdopodobnie z powodów technicznych są wyświetlane w dokumencie jako znaki zapytania.

**Odp. Wszystkie pozycje wyrażone są w jednostkach miary, stopnie. Pozycja 922 od 0 do 90 stopni; pozycja 923 plus minus 16 stopni; pozycja 946 od 0 do 90 stopni; pozycja 947 plus minus 18 stopni.**

## **Dotyczy Formularz asortymentowo-cenowy, Pakiet nr 1 poz. 1065**

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu „możliwość instalacji wersji IntelliVent ASV - pełna automatyka sterowania parametrami: objętości minutowej, natlenowania i PEEP.

**Odp. Zamawiający odstępuje od powyższego wymogu.**

## **Dotyczy Formularz asortymentowo-cenowy, Pakiet nr 1 poz. 1133**

Czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu „Pomiar pracy oddechowej WOB”.

**Odp.: Zamawiający odstępuje od powyższego wymogu.**



# Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach

♦ 17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8 ♦ tel. +48 85 655 28 25 ♦ email: [sekretariat@spzozsiemiatycze.pl](mailto:sekretariat@spzozsiemiatycze.pl) ♦

## **Dotyczy Formularz asortymentowo-cenowy, Pakiet nr 1 poz. 1160**

Czy Zamawiający dopuści zmianę zapisu w w/w pkt. SIWZ zgodnie z poniższym:

„Wózek do respiratora składający się z:

*1x blat 450x320mm +/- 10 mm, 2x szuflada 450x320x155mm +/- 10 mm, listwa zasilająca, wysięgnik dwuprzegubowy wyposażony w dwa elementy podtrzymujące kable na ramieniu, zakończony głowicą do kabli i drenów o średnicach 16mm +/- 5% , 10mm +/- 5% , 25mm +/- 5% , stelaż wózka wykonany z profilu aluminiowego lakierowanego proszkowo, posiadającego 2 kanały montażowe po zewnętrznej i wewnętrznej stronie.”*

**Odp. Zamawiający dopuszcza**

Dyrektor SP ZOZ  
Andrzej Szewczuk  
/podpis w oryginale/