



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2, tel. 62 588 03 90 fax. 62 588 04 02  
Nr KRS: 000 000 2750 NIP: 621-15-36-551 REGON: 000310226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl) internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

*„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów.”*

## WYJAŚNIENIE DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

**Dotyczy: zapytania ofertowego na  
na Dostawę tlenu medycznego, CO<sub>2</sub> i entonoxu  
dla Szpitala Powiatowego w Krotoszynie.**

**Nr sprawy: DTECH/9/03/21**

### Pytanie 1

#### Poz. 8 formularza asortymentowo – cenowego .

Czy Zamawiający wymaga aby możliwe było stałe podawanie leku (mieszaniny gazów, podtlenu azotu 50% i tlenu 50%) do 6 godzin bez konieczności kontrolowania morfologii krwi w oparciu o odpowiednie zapisy zamieszczone w Charakterystyce Produktu Leczniczego? Zapis w CHPL mówiący o braku konieczności wykonania badań krwi powoduje że odpowiedzialność za działania niepożądane spoczywa na producencie leku. Czy, w celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego wymaga złożenia Charakterystyki produktu leczniczego oferowanej mieszaniny gazów wraz z ofertą ?

**Odpowiedź: Tak, Zamawiający wymaga aby możliwe było stałe podawanie leku (mieszaniny gazów, podtlenu azotu 50% i tlenu 50%) do 6 godzin bez konieczności kontrolowania morfologii krwi w oparciu o odpowiednie zapisy zamieszczone w Charakterystyce Produktu Leczniczego. W celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego wymaga złożenia Charakterystyki produktu leczniczego oferowanej mieszaniny gazów wraz z ofertą.**

### Pytanie 2

#### Poz. 13 formularza asortymentowo – cenowego.

Czy w przypadku dostawa tlenu medyczny w butlach o poj. wod. 2 l (0,43m<sup>3</sup>) Zamawiający ma na myśli lekkie butle aluminiowe napełnione tlenem do ciśnienia 200 bar z zaworem zintegrowanym, tj. wmontowanym na stałe (zintegrowanym z butlą) modulem wyposażonym w reduktor ciśnienia, manometr wskazujący ciśnienie tlenu w butli, przepływomierz o zakresie pracy 0,5 – 15 l/min, wyjście do podłączenia maski tlenowej lub kaniuli donosowej oraz system szybkiego łączenia (Quick Connector) typu AGA do podłączenia urządzeń przenośnych wymagających dostarczenia tlenu medycznego np. respirator transportowy ?

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga , aby dostawa tlenu medyczny w butlach o poj. wod. 2 l (0,43m<sup>3</sup>) była realizowana w lekkich butlach aluminiowych napełnionych tlenem do ciśnienia 200 bar z zaworem zintegrowanym, tj. wmontowanym na stałe (zintegrowanym z butlą) modulem wyposażonym w reduktor ciśnienia, manometr wskazujący ciśnienie tlenu w butli, przepływomierz o zakresie pracy 0,5 – 15 l/min, wyjście do podłączenia maski tlenowej lub kaniuli donosowej oraz system szybkiego łączenia (Quick Connector) typu AGA do podłączenia urządzeń przenośnych wymagających dostarczenia tlenu medycznego np. respirator transportowy.**

### **Pytanie 3**

#### **Pytanie dotyczące składania oferty**

W związku z sytuacją pandemiczną na terenie kraju oraz wyjątkowo nieprzewidywalną sytuacją meteorologiczną, zwracamy się z serdeczną prośbą o wyrażenie zgody na możliwość składania oferty za pośrednictwem poczty elektronicznej, podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym bądź podpisem zaufanym przez osobę upoważnioną do składania ofert.

Jednocześnie w przypadku odpowiedzi twierdzącej, sugerujemy Zamawiającemu wprowadzeniu zapisu, iż ofertę wraz z załącznikami w przypadku składania za pośrednictwem poczty elektronicznej należy zaszyfrować (format ZIP) kodem przez Wykonawcę, a kod niezbędny w celu otwarcia oferty zostanie wysłany Zamawiającemu na wskazany adres mailowy, niezwłocznie po terminie składania ofert.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty w formie elektronicznej. Jeżeli oferta wraz z załącznikami zostanie złożona w powyższej formie musi być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Ofertę należy zaszyfrować (format ZIP) kodem, który zostanie wysłany Zamawiającemu na adres mailowy: dorota.saracen@spzoz-krotoszyn.pl niezwłocznie po terminie składania ofert.**

### **Pytanie 4.**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pozycji nr 8 formularza cenowego mieszaninę tlenu i podtlenu azotu 50/50 w butlach 11 litrowych (3,23 m3)?

**Odpowiedź: Zgodnie z opisem oraz odpowiedziami.**

### **Pytanie 5**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie do osobnego pakietu asortymentu z pozycji 8,9,10,11,12 ?

Pozwoli to na złożenie ofert przez większą ilość wykonawców, oraz na otrzymanie bardziej konkurencyjnych ofert.

**Odpowiedź: Zgodnie z opisem i odpowiedziami.**

**Wszelkie wyjaśnienia i zmiany stanowią integralną część Zapytania Ofertowego , należy je uwzględnić i zaznaczyć przy sporządzaniu oferty**

Z poważaniem

**Z-CA DYREKTORA SPZOZ  
W KROTOSZYNIE  
ds. techniczno-inwestycyjnych  
mgr inż. Dariusz Markowski**



Krotoszyn, dnia 11.02.2021r.

Odpowiedzi na pytania:

Pyt. 1-2-4-5 Mirosław Lindner- z-ca Kierownika Działu Technicznego

Pyt. 3 -Leszek Zielonka- radca prawny

Sporządził: Dorota Saracen