



## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach

ul. Bema 1, 24-100 Puławy  
NIP 716-22-38-942 REGON 431205731  
Tel. 81 450 22 23

[www.szpitalpulawy.pl](http://www.szpitalpulawy.pl)

[zp@szpitalpulawy.pl](mailto:zp@szpitalpulawy.pl)

L.dz. 203/231 /2018

Puławy 30.05.2018 r.

### Wykonawcy uczestniczący w postępowaniu nr ZM 18/230/2018

**Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zakup wraz z dostawą płynów infuzyjnych i żywienia pozajelitowego dla potrzeb SP ZOZ w Puławach, z podziałem na 28 zadań, opublikowanego w Biuletynie Zamówień Publicznych dnia 23.05.2018 roku pod nr 562445-N-2018.**

#### odpowiedzi na pytania

Działając w trybie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.) zwanej dalej ustawą Pzp, Zamawiający przekazuje treść zapytań wraz z wyjaśnieniami:

**Pytanie nr 1:**

Zadanie 10 pozycja 3: Czy zamawiający wymaga diety kompletnej, peptydowej, normokalorycznej (1 kcal/ml), w której źródłem białka jest mieszanina krótkołańcuchowych peptydów i wolnych aminokwasów o niskiej zawartości tłuszczu, 47% tłuszczu stanowią łatwo wchłaniane tłuszcze MCT (triglicerydyśredniołańcuchowe) nie więcej niż 1,7g w 100ml. Źródłem węglowodanów są wolno wchłaniane maltodekstryny. Pozbawioną resztek, klinicznie wolną od laktozy, bezglutenową500ml?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie nr 2:**

Zadanie 10 pozycja 6: Czy zamawiający dopuści dietę specjalistyczną stosowaną w cukrzycy spełniającą wytyczne SIWZ w opakowaniach 1000ml z przeliczeniem ilości ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie nr 3:**

Zadanie 10 pozycja 7: Czy zamawiający dopuści dietę normokaloryczną, bogatoresztkową ( 6 rodzajów błonnika frakcji rozpuszczalnych i nierozpuszczalnych wg zaleceń WHO preferowane są diety z wieloma rodzajami błonnika) oraz bogatobiałkową opartą na 4 rodzajach białka w opakowaniach 1000 ml z przeliczeniem ilości ?

Każde z czterech białek ma inną wartość biologiczną BV oraz czas wchłaniania, co pozwala zaspokoić potrzeby różnych Pacjentów. Optymalnie dobrana ilość i różnorodność białek pozwala na stałą dostępność substratów do regeneracji uszkodzonych tkanek, ograniczenie katabolizmu oraz szybkie rozpoczęcie procesów naprawczych.

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie nr 4:**

Zadanie 10 pozycja 8: Czy w związku z oczekiwaniami zamawiającego diety wspomagającej leczenie ran zamawiający wymaga by oferowana dieta miała wskazanie rejestracyjne i zawierała argininę w ilości min. 0,80 g/100 ml. Taka ilość argininy zapewnia dostarczenie rekomendowanej przez Prezesa Polskiego Towarzystwa Chirurgii Naczyniowej dawki istotnej klinicznie tj. co najmniej 12 gramów l-argininy (przy podaży min. 1500 ml diety/ dobę). Arginina jest to aminokwas warunkowo niezbędny w sytuacji stresu metabolicznego i urazu, wspomaga proces gojenia ran i odleżyn, dlatego jej podaż na odpowiednim poziomie ma znaczenie terapeutyczne.

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie nr 5:**

Czy Zamawiający dokona modyfikacji w § 3 ust. 9 projektu umowy i dopuści prawo Wykonawcy do wstrzymania dostaw towaru, w przypadku braku zapłaty zobowiązań Zamawiającego, do czasu uregulowania przez niego płatności.

**Odpowiedź:**

Zapisy siwz pozostają bez zmian.

**Pytanie nr 6:**

Czy w celu miarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 5ust 1

1. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kar umownych z następujących tytułów i w wysokościach:

a) za opóźnienie w dostawie przedmiotu zamówienia w stosunku do terminu określonego w § 2 ust. 4 niniejszej Umowy - w wysokości 0,5 % wartości brutto niedostarczonego przedmiotu zamówienia za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, jednak nie więcej niż 10% wartości brutto niedostarczonego przedmiotu zamówienia

b) za dostarczenie przedmiotu zamówienia z wadami - w wysokości 0,5 % wartości brutto towaru dostarczonego z wadami jeżeli wymiana wadliwego towaru na wolny od wad zgodny z zamówieniem trwa dłużej niż 14 dni, jednak nie więcej niż 10% wartości brutto towaru dostarczonego z wadami

c) za rozwiązanie Umowy z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca 10% wartości brutto niezrealizowanej części Umowy wskazanej w § 3 ust. 2 niniejszej Umowy.

**Odpowiedź:**

Zapisy siwz pozostają bez zmian.

**Pytanie nr 7:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie w zadaniu 1 oraz 2 opakowań nie wymagających dezynfekcji portów przed pierwszym użyciem, co znacznie zmniejsza koszty dla szpitala?

**Odpowiedź:**

Tak, zamawiający wyrazi zgodę na powyższe.

**Pytanie nr 8:**

Dot. zad. 9 poz. 1 Czy Zamawiający dopuści opakowania KabiClear nie wymagającego dezynfekcji przed pierwszym użyciem oraz z możliwością dostrzyknięcia 160 ml?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuści powyższe.

**Pytanie nr 9:**

Dot. zad. 9 poz.2 Czy Zamawiający dopuści opakowania KabiClear nie wymagającego dezynfekcji przed pierwszym użyciem z możliwością dostrzyknięcia 180 ml?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuści powyższe.

**Pytanie nr 10:**

Dot. zadanie 16 Czy Zamawiający dopuści witaminy rozpuszczalne w tłuszczach, dla dzieci w opakowaniu typu ampułka?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuści powyższe.

**Pytanie nr 11:**

Dot. zadanie 24 Czy Zamawiający dopuści worek trójkomorowy SmofKabivenu extra Nitrogen o objętości 1518 ml i zaw. azotu 15,9?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuści powyższe.

**Pytanie nr 12:**

Dot. zadanie 28 Czy Zamawiający dopuści koncentrat do sporządzania roztworów do infuzji, stosowany jako składnik żywienia dożylnego u wcześniaków, noworodków, niemowląt i dzieci zawierający pierwiastki śladowe w opakowaniu typu fiolka?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuści powyższe.

**Pytanie nr 13:**

Dot. pakiet 10 poz. 7 Czy Zamawiający nie popełnił omyłki pisarskiej w opisie przedmiotu zamówienia wymagając „Dieta Wysokokaloryczna, 3 l bogato resztkowa, – 3 l 500 ml. Osmolarność 300 – 400 mOsm/l? Jaka dietę Zamawiający ma na myśli?

**Odpowiedź:**

Zamawiający miał na myśli dietę wysokokaloryczną bezresztkową.

**Pytanie nr 14:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie w zadaniu 5 w poz. 1 i 2 preparatu Mannitol o stężeniu 15% w opakowaniu typu worek, ponieważ:

- Mannitol 15% posiada w Polsce dokładnie tę samą rejestrację i dawkowanie co Mannitol 20%
- Mannitol w postaci 15% roztworu jest produktem o stężeniu mniejszym od stężenia nasycenia, co pozwala do minimum ograniczyć ryzyko występowania krystalizacji oraz związanej z tym procesem konieczności ponownego rozpuszczania kryształów spotykanej w praktyce klinicznej. Roztwór zawierający 15% mannitolu nie będzie zawierał kryształów (w roztworze będzie obecny mannitol całkowicie rozpuszczony w wodzie), kiedy temperatura produktu wyniesie powyżej 16-17°C.
- Mannitol 15% zwiększa bezpieczeństwo pacjentów, ponieważ zmniejsza ryzyko krystalizacji, pozwala na stosowanie Mannitolu w każdej chwili, bez konieczności wcześniejszego ogrzewania, zmniejsza koszty związane z podgrzewaniem 20% Mannitolu.
- Mannitol 15% w worku Viaflo, to lżejsze opakowanie, czyli mniejsze koszty utylizacji

Mannitol 15% w worku Viaflo to brak ryzyka stłuczenia opakowania, oraz zapewnia łatwość zawieszenia przy pacjencie ze względu na wieszak stanowiący integralną część worka.

**Odpowiedź:**

Zgodnie z siwz.

**Pytanie nr 15:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z zadania 1 pozycji 5 utworzenie nowego pakietu? Powyższa modyfikacja umożliwi przystąpienie do postępowania większej liczby oferentów, co pozwoli Zamawiającemu na uzyskanie korzystniejszej oferty cenowej.



**Odpowiedź:**

Zgodnie z siwz.

**Pytanie nr 16:**

Podawanie nie fizjologicznych płynów infuzyjnych (krystaloidów) skutkuje różnego rodzaju zaburzeniami funkcjonowania organizmu, dlatego mając na uwadze powyższe, że cytryniany są naturalnym antykoagulantem i wiążą jony Ca zaburzając proces krzepnięcia, a mleczały powodują powstanie kwasicy mleczanowej z rozcieńczenia oraz na zalecenia dotyczące zbilansowanej płynoterapii, w zadaniu nr 3, pozycja nr 7, należy zaferować płyn wieloelektrolitowy w pełni zbilansowany, zawierający jony Na, Cl, K, Mg, Ca, o układzie buforujący składającym się z octanów, jabłczanów lub glukonianów, ale nie powinien zawierać w swoim składzie mleczałów i cytrynianów?.

**Odpowiedź:**

Zgodnie z siwz.

**Pytanie nr 17:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie w zadaniu nr 10, pozycja nr 7 diety wysokokalorycznej, bogatoresztkowej o osmolarność 440 mOsm/l ?.

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

**Pytanie nr 18:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie w zadaniu nr 10, pozycja nr 8, diety wspomagającej leczenie ran, kompletnej, wysokobiałkowej, wysokokalorycznej (1,3 kcal/100ml), bogatoresztkowej, o osmolarność 375 mOsm/l, konfekcjonowanej w workach po 500ml, w przeliczeniu na wymaganą ilość sztuk w zamówieniu?.

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

**Pytanie nr 19:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie w zadaniu nr 11, (10 % Aminokwasy pediatriczne a 100 ml.), konfekcjonowanego w workach?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Puławach

Piotr Rybak

	Dział/Sekcja	Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia	Dodatkowe informacje
	Sprawę prowadzi: imię i nazwisko	Jan Kowalczyk	
	Tel:	81 450 22 23	
	e-mail:	<a href="mailto:jkowalczyk@szpitalpulawy.pl">jkowalczyk@szpitalpulawy.pl</a>	