

**PŁOCKI ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
**Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

09-402 Płock, ul. Kościuszki 28  
tel. (024) 364-51-00 fax. (024) 364-51-02

www.szpitalplock.pl e-mail: sekretariat@plockizoz.pl



**Misja Szpitala Świętej Trójcy:**

*„Pacjent jest podmiotem wszystkich naszych działań zmierzających do poprawy jakości świadczonych usług medycznych”*

PZOZ/DZP/382/23PN/15

Płock, dnia 8. maja 2015 roku

**Do wszystkich uczestników postępowania  
o udzielenie zamówienia publicznego**

**WYJAŚNIENIE TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
wraz ze zmianą jej treści**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest „**dostawa środków dezynfekcyjnych**”.

W związku z wnioskami o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SIWZ”, złożonymi przez Wykonawcę, działając na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 9 sierpnia 2013 r. poz. 907 z późn.zm.) Zamawiający – Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. wyjaśnia, co następuje:

**Pytanie Nr 1, dotyczy Pakietu nr 1 poz.5**

Prosimy o wyłączenie powyższej pozycji i dołączenie jej do pakietu nr 3, co zagwarantuje kompatybilność oferowanych preparatów zgodnie z wymaganiami opisu przedmiotu zamówienia i pozwoli na uniknięcie ewentualnych odczynów alergicznych u użytkowników preparatów do mycia i dezynfekcji rąk.

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na wyłączenie pozycji 5 z Pakietu nr 1 do osobnego Pakietu nr 8 i dokona modyfikacji SIWZ.

**Pytanie Nr 2, dotyczy Pakietu nr 3 poz.1**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga zaoferowania preparatu do mycia rąk bez zawartości konserwantów oraz kompatybilnego z preparatem dezynfekcyjnym o statusie produktu leczniczego.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza powyższe.

**Pytanie Nr 3, dotyczy Pakietu nr 3 poz.1**

W związku z tym, że na rynku istnieją preparaty różnych producentów konfekcjonowane w opakowaniach a 700 ml, które stosowane są w różnych systemach dozowania, prosimy o potwierdzenie, że zaoferowane preparaty muszą być kompatybilne z posiadanym przez Szpital zamkniętym system dozowania Sterisol, na dowód czego należy załączyć do oferty dokument potwierdzający kompatybilność oferowanego preparatu z system zamkniętym posiadanym przez Szpital, wystawiony przez producenta preparatu i systemu dozowania.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza powyższe, oraz wymaga uzupełnienia oświadczenia zgodnie z załącznikiem nr 8 do SIWZ, w związku z powyższym Zamawiający dokona modyfikacji SIWZ.

**Pytanie Nr 4, dotyczy Pakietu nr 3 poz.2**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający oczekuje preparatu, który nie powoduje korozji wżerowej i jest tym samym preparatem bezpiecznym dla narzędzi.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza powyższe.

**Pytanie Nr 5, dotyczy Pakietu nr 3 poz.2**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający oczekuje preparatu skutecznego wobec wirusów: Herpes i Vaccinia.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza powyższe.



**Pytanie Nr 6, dotyczy Pakietu nr 3 poz.2**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający oczekuje zaoferowania preparatu bez alkiloamin i ich pochodnych.

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza powyższe.

**Pytanie Nr 7, dotyczy Pakietu nr 3 poz.2**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający oczekuje zaoferowania preparatu działającego w czasie nie dłuższym niż 5 minut.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie Nr 8, dotyczy Pakietu nr 4 poz.1**

Prosimy o wyjaśnienie na jakiej podstawie prawnej i zgodnie z jaką Normą Zamawiający wymaga w Pakiecie Nr 4 poz. 1 działania na spory *Clostridium difficile* i *Clostridium Perfringens*?

Skuteczność mikrobiologiczna chemicznych preparatów dezynfekcyjnych będących wyrobami medycznymi oceniana jest zgodnie z normami europejskim. Ogólne zasady zastosowania norm dla chemicznych środków dezynfekcyjnych zawarte są w normie EN 14885 „Chemiczne środki dezynfekcyjne i antyseptyczne. Zastosowanie Norm Europejskich dotyczących chemicznych środków dezynfekcyjnych i antyseptycznych”. Zgodnie z zapisem w normie EN 14885 Rozdz. 3.2. 10 oraz Tablica 3d - dla udowodnienia deklarowanego dla produktów działania sporobójczego organizmami testowymi są spory *Bacillus subtilis*, *Bacillus cereus* i *Clostridium sporogenes*.

Tak więc działanie sporobójcze potwierdzone jest przez zdolność produktu w określonych warunkach do redukcji liczby zdolnych do życia spor bakteryjnych powyższych organizmów testowych. Prosimy zatem o wyjaśnienie czy Zamawiający wymaga preparatu działającego na spory *Bacillus subtilis*, *Bacillus cereus* i *Clostridium sporogenes* zgodnie z obowiązującą normą EN 14885?

**Odpowiedź:** Zamawiający opisał przedmiot zamówienia zgodnie z zapisami w Art. 29 ust. 1 Prawa Zamówień Publicznych, który nakłada na zamawiającego obowiązek opisu przedmiotu zamówienia w sposób jednoznaczny i wyczerpujący, za pomocą dostatecznie dokładnych i zrozumiałych określeń, uwzględnienia wszystkich wymagań i okoliczności mogących mieć wpływ na sporządzenie oferty. Zapis ten służy realizacji ustawowych zasad uczciwej konkurencji, a co za tym idzie zasady równego dostępu do zamówienia, wyrażonych art. 7 ust. 1 ustawy.

Skuteczność mikrobiologiczna preparatów dezynfekcyjnych jest określana przez Zamawiającego z uwzględnieniem rzeczywistych zagrożeń epidemiologicznych oraz bezpieczeństwa pacjentów i personelu szpitala.

Przywołane przez pytającego organizmy testowe stosowane są w normie dla obszarów: spożywczego, przemysłowego, domowego i instytucjonalnego i nie mają żadnego zastosowania w obszarze medycznym.

EN 14885:2006

Tablica 3d – Obszary: spożywczy, przemysłowy, domowy, instytucjonalny – Warunki badania i wymagania według znormalizowanych metod badania stosowanych do udowodnienia deklarowanego dla produktów działania sporobójczego

| Powołanie na EN<br>Faza, etap | Organizmy testowe                                                                           | Temperatura<br>(°C)         | Czas kontaktu<br>(min) | Substancje obciążające                       | Redukcja<br>(lg) |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------|----------------------------------------------|------------------|
| EN 13704<br>2,1               | Obowiązujące warunki badania                                                                |                             |                        |                                              |                  |
|                               | Spory <i>Bacillus subtilis</i> ATCC 6633                                                    | 20                          | 60                     | Warunki czyste;<br>0,3 g/l albuminy bydłowej | ≥ 3,0            |
|                               | Dopuszczalne są następujące dodatkowe warunki badania:                                      |                             |                        |                                              |                  |
|                               | Spory <i>Bacillus cereus</i> ATCC 12826<br>Spory <i>Clostridium sporogenes</i> 51 CIP 7 939 | 4<br>lub 10<br>lub 40<br>75 | 15<br>lub 30<br>lub 60 |                                              | ≥ 3,0            |

Ponieważ nie istnieje norma działania sporobójczego preparatów dezynfekcyjnych dla obszaru medycznego, Zamawiający wymaga skuteczności mikrobiologicznej w stosunku do mikroorganizmów stanowiących rzeczywiste zagrożenie epidemiologiczne: *S. (Cl. Difficile, Cl. Perfringens, B. Subtilis)*. Zamawiający podtrzymuje wymogi odnośnie skuteczności mikrobiologicznej preparatów w pakiecie 4 poz.1.



**Pytanie Nr 9, dotyczy Pakietu nr 4 poz.1**

Prosimy o wyjaśnienie na jakiej podstawie prawnej i zgodnie z jaką Normą Zamawiający wymaga w Pakiecie Nr 4 poz. 1 działania na M. Tuberculosis?

Skuteczność mikrobiologiczna chemicznych preparatów dezynfekcyjnych będących wyrobami medycznymi oceniana jest zgodnie z normami europejskim. Ogólne zasady zastosowania norm dla chemicznych środków dezynfekcyjnych zawarte są w normie EN 14885 „Chemiczne środki dezynfekcyjne i antyseptyczne. Zastosowanie Norm Europejskich dotyczących chemicznych środków dezynfekcyjnych i antyseptycznych”. Zgodnie z zapisem w normie EN 14885, która definiuje cyt: „działanie bójcze wobec prątków gruźlicy - zdolność produktu, w określonych warunkach, do zabijania Mycobacterium tuberculosis, wykazana przez zdolność do redukcji liczby zdolnych do życia komórek organizmu testowego Mycobacterium terre” ( zgodnie z Rozdz. 3 ppkt. 3.2.12 oraz ppkt. 3.2.13 Normy EN 14885 ). Tak więc M. Terre jest prątkiem testowym wykorzystywanym do badań skuteczności preparatów dezynfekcyjnych w Krajach Unii Europejskiej i charakteryzują się tą samą opornością co M.Tuberculosis.

Prosimy o wyjaśnienie czy w Pakiecie Nr 4 poz. 1 Zamawiający dopuści preparat spełniający wszystkie wymogi SIWZ działający na M. Terrae i M. Avium zamiast M. Tuberculosis zgodnie z obowiązującą Normą?

**Odpowiedź:** Wymagane przez Zamawiającego działanie na „Tbc” powinno obejmować potwierdzoną skuteczność przeciw Mycobacterium tuberculosis, a nie jedynie przeciw Mycobacterium terrae lub avium. Mycobacterium terrae i avium – to niepatogenne prątki występujące w środowisku naturalnym. W Polsce (PZH - IGIChP) celem określenia działania prątkobójczego używa się Mycobacterium tuberculosis. Pomimo tego, że wg. danych literaturowych wrażliwość na czynniki chemiczne M.terrae jest podobna jak M.tuberculosis, w praktyce okazało się, że M. tuberculosis są bardziej odporne na działanie czynników chemicznych – stąd wyższe stężenia i czasy stosowania preparatów dezynfekcyjnych, więc nie można przenosić parametrów działania preparatu testowanego przy pomocy M.terrae i avium na skuteczne działanie wobec M.tuberculosis. Według naszej wiedzy i doświadczenia nie można we wszystkich przypadkach przenosić parametrów działania preparatu testowanego przy pomocy M.terrae i avium na skuteczne działanie wobec M. tuberculosis. Niezwykle istotnym dla zamawiającego jest dysponowanie środkiem, który ma udokumentowane działanie wobec patogennego szczepu prątka gruźlicy ludzkiej jakim jest M. tuberculosis. Zamawiający podtrzymuje wymogi odnośnie skuteczności mikrobiologicznej preparatów w pakiecie 4 poz.1.

**Pytanie Nr 10, dotyczy Pakietu nr 4 poz.1**

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający w Pakiecie 4 poz. 1 dopuści preparat w opakowaniu 1 kg (zamiast 1,5 kg) z odpowiednim przeliczeniem ilości?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza powyższe.

**Pytanie Nr 11, dotyczy Pakietu nr 4 poz.1**

Prosimy o wydzielenie z Pakietu 4 poz. 1 do odrębnego pakietu. Łączenie w jeden pakiet produktów w proszku do narzędzi wraz z produktami do dezynfekcji **powierzchni** oraz **rąk** ogranicza konkurencję i nie pozwala ubiegać się o zamówienie szerszemu gronu oferentom. Obecne połączenie pakietu dodatkowo wpływa na zwiększenie kosztów zakupów produktów w tym pakiecie ponieważ faworyzuje jednego producenta środków tj. firmę Ecolab. Zamawiający bowiem opisał w Pakiecie 4 wszystkie produkty firmy Ecolab co narusza art. 7 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. Rozdzielenie w dwóch odrębnych pakietach Pakiet 4 a dla poz. 1 oraz Pakiet 4 b dla pozycji 2-12 zwiększy konkurencyjność ofert, a tym samym pozwoli odnieść Zamawiającemu wymierne korzyści finansowe. W przypadku braku zgody prosimy o merytoryczne uzasadnienia połączenia produktów w pakiecie Nr 4.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielanie z Pakietu 4 poz. 1 do odrębnego pakietu. Postawienie zarzutu, iż konstrukcja pakietu wskazuje pośrednio beneficjentów postępowania, pozostaje wyłącznie domysłem Pytającego. Nie posiadanie przez Wykonawcę wszystkich środków wymaganych w SIWZ nie oznacza utrudniania ograniczania konkurencyjności przez Zamawiającego, a jedynie wskazuje na nie spełnienie odpowiednio warunków lub wymagań postawionych przez Zamawiającego. Wykonawcom w analogicznych sytuacjach przysługuje (zgodnie z dyspozycją art. 23 in. ustawy) prawo wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia wraz z innymi przedsiębiorcami, co Pytający może uczynić.



**Pytanie Nr 12, dotyczy Pakietu nr 4 poz.1**

Prosimy o wyjaśnienie jaką konkretnie ilość pasków testowych będzie wymagał Zamawiający w Pakiecie 4 poz. 1? Prosimy o podanie konkretnej ilości pasków bowiem paski testowe są bardzo drogie i wpływają na cenę produktu. Bez podania konkretnej ilości nie jest możliwa właściwa kalkulacja ceny.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ Zamawiający dopuszcza możliwość kontroli zawartości substancji czynnej za pomocą pasków testowych (450 szt.), jednak nie wymaga powyższego.

**Pytanie Nr 13**

Czy Zamawiający wymaga, aby dostawy produktów leczniczych do siedziby Zamawiającego odbywały się odpowiednimi środkami transportu, czyli autami wyposażonymi w zabudowy typu „izoterma” posiadającymi możliwość ogrzewania lub chłodzenia przewożonego asortymentu, zgodnie z §6 ust. 5 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2002r. w sprawie procedur Dobrej Praktyki Medycznej (Dz. U. Z dnia 9 września 2002r.) ?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza powyższe.

**Pytanie Nr 14**

Czy Zamawiający wymaga przedstawienia wykazu odpowiednio przystosowanych środków transportu czyli autami wyposażonymi w zabudowy typu „izoterma” do realizacji zamówienia na dostawę produktów leczniczych ?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza powyższe.

**Pytanie Nr 15**

Czy Zamawiający wymaga aby dostawy towaru wyrobów medycznych i produktów biobójczych do siedziby Zamawiającego odbywały się środkami transportu, czyli autami wyposażonymi w zabudowy typu „izoterma”, które umożliwiają dopasowanie temperatury i wilgotności do wymogów przewożonego asortymentu, które ustala producent i umieszcza je na opakowaniach lub w kartach charakterystyki preparatu niebezpiecznego?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza powyższe.

**Pytanie Nr 16**

W karcie charakterystyki preparatu niebezpiecznego Producent wskazuje w jakich warunkach powinien być przewożony, magazynowany towar, ważnym jest również oznakowanie produktu (ROZPORZĄDZENIE (WE) NR 1272/2008) typu substancje i preparaty szkodliwe, żrące, toksyczne, łatwo palne itd. W związku z powyższym czy Zamawiający wymaga aby dostawy wyrobów medycznych i produktów biobójczych do siedziby Zamawiającego odbywały się środkami transportu, czyli autami wyposażonymi w zabudowy typu „izoterma” ?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wymaga, ale dopuszcza powyższe.

**Pytanie Nr 17**

Czy Zamawiający wymaga, aby dostawca zamówionego towaru pomagał przy jego rozładunku w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz był obecny podczas sprawdzenia zgodności towaru z zamówieniem?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wymaga powyższego.

**Pytanie Nr 18**

Czy Zamawiający wymaga, aby dostawy towaru były wykonywane środkami transportu Wykonawców bez udziału pośredników? Takie rozwiązanie daje Zamawiającemu pewność należytego wykonanej dostawy oraz że dostarczony towar był przewożony wyłącznie z wyrobami medycznymi.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wymaga powyższego.

**Pytanie Nr 19, w § 4 ust. 1 Istotnych postanowień umowy oraz formularza ofertowego**

Zamawiający w § 4 ustęp 1 podaje, iż termin dostaw na CITO dotyczy dni roboczych, prosimy zatem o modyfikację punktu 5 formularza ofertowego w tym zakresie (obecny zapis dotyczący dni roboczych znajduje się jedynie w opisie dostaw standardowych, a nie na CITO).

**Odpowiedź:** Zamawiający dokona modyfikacji formularza ofertowego.

**Pytanie Nr 20, dotyczy § 4 ustęp 7**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu dostarczenia opisanych dokumentów do 3 dni roboczych od daty otrzymania pisemnego wezwania?



**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na powyższe i dokona modyfikacji Siwz.

**Pytanie Nr 21, dotyczy § 6 ustęp 1b i 1c**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na obniżenie kary umownej do poziomu 0,5% wartości przedmiotu umowy za każdy dzień opóźnienia w dostawie lub wymianie towaru?

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy Siwz.

**Pytanie Nr 22, dotyczy § 6 ustęp 1b**

Prosimy Zamawiającego, aby kara umowna za opóźnienie w dostawie była liczona od wartości niezrealizowanego zamówienia, a nie od wartości przedmiotu umowy, gdyż umowa dotyczy dostaw sukcesywnych?

*Ponadto wartość poszczególnych dostaw sukcesywnych, w umowie, której okres obowiązywania przewidziany jest na 12 miesięcy, będzie nieporównywalna z wartością całej umowy.*

*Zamawiający przewiduje także możliwość zrealizowania umowy tylko w części (§ 2 ustęp 7), wobec czego naliczanie Wykonawcy odsetek od ogólnej wartości umowy świadczy o nierównym traktowaniu stron umowy.*

**Odpowiedź:** Zamawiający podtrzymuje zapisy Siwz.

**Pytanie Nr 23, dotyczy Pakietu nr 1, poz. 5, 6**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie powyższych pozycji do oddzielnego pakietu, co pozwoli na złożenie korzystnych ofert przez bezpośrednich przedstawicieli producentów, i w konsekwencji obniży wartość zamówienia?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na wyłączenie pozycji 6 z Pakietu nr 1 do osobnego Pakietu nr 9 i dokona modyfikacji SIWZ. Pozycja nr 5 została wyłączona w pyt. Nr 1 do Pakietu nr 8.

Biorąc pod uwagę powyższe odpowiedzi, na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) Zamawiający – Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. wprowadza do treści SIWZ następujące zmiany:

- wydzieli z Pakietu Nr 1 pozycję nr 5 tworzy z niej oddzielny Pakiet nr 8,
- wydzieli z Pakietu Nr 1 pozycję nr 6 tworzy z niej oddzielny Pakiet nr 9,

**W konsekwencji powyższego, Zamawiający modyfikuje następujące zapisy SIWZ:**

**Punkt 3.3. SIWZ :**

Szczegółowy zakres zamówienia zawiera Opis przedmiotu zamówienia (OPZ) i formularze cenowe – Załączniki Nr 1 i 6.1 - **6.9** do SIWZ.

**Punkt 14.E.2 SIWZ otrzymuje brzmienie:**

Wypełniony(e) i podpisany(e) Formularz(e) cenowy(e) – wg Załącznika Nr 6.1 – **6.9** do SIWZ.

**Punkt 22.2. SIWZ otrzymuje brzmienie:**

Cenę oferty należy wyliczyć zgodnie z formularzami cenowymi – wg załączników nr 6.1 – **6.9** do Siwz, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**Spis załączników do SIWZ otrzymuje następujące brzmienie:**

**Załączniki:**

- Załącznik Nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia
- Załącznik Nr 2 – Istotne postanowienia umowy
- Załącznik Nr 3 – Formularz ofertowy
- Załącznik Nr 4 – Oświadczenie Wykonawcy w trybie art. 22 ustawy Pzp
- Załącznik Nr 5 – Oświadczenie Wykonawcy w trybie art. 24 ustawy Pzp
- Załącznik Nr 6.1 – **6.9** – Formularz/e cenowy/e
- Załącznik Nr 7 – Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/ Informacja o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej
- Załącznik nr 8 – Oświadczenie Wykonawcy wynikające z pkt. 14.D.2.wg Załącznika nr 8 do SIWZ.

**Załącznik Nr 1 do SIWZ (OPZ) otrzymuje brzmienie:**



**Punkt 2 OPZ:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w formularzach cenowych – **Załącznikach nr 6.1 - 6.9 do SIWZ.**

**Punkt 3 OPZ:**

Zamawiający wymaga, aby zaoferowany przedmiot zamówienia był **produktem leczniczym** dopuszczonym do obrotu na terenie Polski zgodnie z obowiązującym prawem (Ustawa Prawo Farmaceutyczne, Dz. U. 2001 nr 126 poz. 1381) oraz posiadał charakterystykę produktu leczniczego – **dotyczy Pakietów nr 1, 8, 9.**

**Pkt. 11.1.1 SIWZ otrzymuje następujące brzmienie:**

- warunek ten będzie spełniony przez Wykonawcę, który posiada aktualną koncesję/zezwoleń GIF na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej/składu celnego/składu konsygnacyjnego, a ocena spełnienia tego warunku zostanie dokonana na podstawie dokumentu, o którym mowa w pkt 14.A.2 (**dotyczy Pakietów Nr 1, 8, 9.**)

**Pkt. 14.A.2 SIWZ otrzymuje następujące brzmienie:**

Aktualną Koncesję/Zezwolenie GIF na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej/ składu celnego/ składu konsygnacyjnego (**dotyczy Pakietów Nr 1, 8, 9.**)

**Dodaje się punkt 14.D.2 SIWZ:**

Oświadczenie Wykonawcy dotyczące kompatybilności przedmiotu zamówienia z zamkniętym systemem dozowania Sterisol. – **wg Załącznika nr 8 do SIWZ – dotyczy Pakietu nr 3 poz. 1.**



Dodano nowy Załącznik nr 8:

Załącznik Nr 8 do SIWZ

NAZWA ZAMÓWIENIA: Dostawa środków dezynfekcyjnych

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

wynikające z pkt 14.D.2 SIWZ – dotyczy Pakietu nr 3 poz.1

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

*Oświadczam, że zaoferowany w formularzu cenowym przedmiot zamówienia jest kompatybilny z posiadanym przez nasz Szpital zamkniętym system dozowania Sterisol.*

Jednocześnie stwierdzam, iż świadom(a) jestem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

Miejscowość i data: .....

.....  
Podpis: Wykonawcy



# NAZWA ZAMÓWIENIA: Dostawa środków dezynfekcyjnych

Załącznik Nr 6.1 do SIWZ

## FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 1

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

| Ip. | Nazwa przedmiotu zamówienia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nazwa handlowa produktu | Producent | Wielkość opakowania | j.m. | Ilość zamawiana | Cena jednostkowa netto PLN | Wartość netto PLN | Stawka podatku VAT % | Wartość brutto PLN |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------|---------------------|------|-----------------|----------------------------|-------------------|----------------------|--------------------|
| 1.  | <b>Preparat do dezynfekcji ran i błon śluzowych.</b> Gotowy do użycia. Bezbarwny. Zawierający dichlorowodorek octenidyny. Bez jodu, polihexanidyny i chlorheksydyny. Z możliwością zastosowania przy cewnikowaniach. <b>Produkt leczniczy.</b> Spektrum i czas działania: B (łącznie z MRSA, Chlamydia trachomatis, Mycoplasma hominis), F, drożdżaki, pierwotniaki (łącznie z Trichomonas vaginalis), V (HIV, HBV, HCV, Herpes simplex) do 1 minuty.                                                                                                          |                         |           | 50 ml z atomizerem  | op.  | 55              |                            |                   | 8%                   |                    |
| 2.  | <b>Preparat do dezynfekcji skóry przed iniekcjami, punkcjami, zabiegami operacyjnymi.</b> Bezbarwny. Zawierający min.3 substancje czynne, w tym difenylol. Z dodatkiem nadtlenu wodoru. Bez jodu, etanolu, związków amoniowych i chlorheksydyny. Gotowy do użycia. Możliwość zastosowania do pielęgnacji szwów pooperacyjnych. Przedłużone działanie do min 4 godzin. Możliwość stosowania również u noworodków. <b>Produkt leczniczy.</b> Spektrum i czas działania: B, Tbc, MRSA, F, V (Rota, Vaccinia, HIV, HBV, HCV, Herpes Simplex) w czasie max 2 minut. |                         |           | 250 ml z atomizerem | op.  | 100             |                            |                   | 8%                   |                    |
| 3.  | <b>Barwiony preparat alkoholowy do odfekazania skóry przed punkcjami, zabiegami operacyjnymi.</b> Na bazie min 3 substancji aktywnych, w tym difenylolu. Z dodatkiem nadtlenu wodoru. Bez związków amoniowych, etanolu i chlorheksydyny. Wykazujący przedłużone działanie do min 4 godzin. Gotowy do użycia. Możliwość stosowania również u noworodków. <b>Produkt leczniczy.</b> Spektrum i czas działania: B, Tbc, MRSA, F, V (Rota, Vaccinia, HIV, HBV, HCV, Herpes Simplex) w czasie max 2 minut.                                                          |                         |           | 250 ml z atomizerem | op.  | 4               |                            |                   | 8%                   |                    |
| 4.  | <b>Alkoholowy preparat do chirurgicznej i higienicznej dezynfekcji rąk.</b> Bezbarwny. Gotowy do użycia. Na bazie min 3 substancji aktywnych, w tym kwasu mlekowego. Bez związków                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |           | 1l                  | op.  | 180             |                            |                   | 8%                   |                    |
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |           | 500 ml              | op.  | 5               |                            |                   | 8%                   |                    |

[illegible]

100

Podpis Wykonawcy



**Załącznik Nr 6.3. do SIWZ otrzymuje brzmienie:**

**NAZWA ZAMÓWIENIA: Dostawa środków dezynfekcyjnych**

**Załącznik Nr 6.3 do SIWZ**

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 3**

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

| lp.   | Nazwa przedmiotu zamówienia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nazwa handlowa produktu | Producent | Wielkość opakowania | j.m. | Ilość zamawiana | Cena jednostkowa netto PLN | Wartość netto PLN | Stawka podatku VAT % | Wartość brutto PLN |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------|---------------------|------|-----------------|----------------------------|-------------------|----------------------|--------------------|
| 1.    | Preparat do chirurgicznego i higienicznego mycia rąk. Bez zawartości konserwantów. Kompatybilny z preparatem dezynfekcyjnym z Pakietu nr 8. Opakowania: worki foliowe 0,7L pasujące do dozowników systemu Sterisol, Kosmetyk.                                                                                                                                |                         |           | 0,7 l               | szt. | 2 486           |                            |                   | 23%                  |                    |
| 2.    | Preparat do dezynfekcji i mycia narzędzi medycznych i endoskopów. Płynny koncentrat. Zawierający 3 enzymy (proteaza-lipaza-amylaza). Bez aldehydów, związków utleniających. Preparat musi ulegać biodegradacji. Do stosowania w stężeniu 0,5 %. <b>Wyrób medyczny.</b> Spektrum i czas działania: B, Tbc, F, V (HIV, HBV, HCV, Herpes) w czasie do 10 minut. |                         |           | 1l z atomizerem     | szt. | 20              |                            |                   | 8%                   |                    |
| Razem |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         |           |                     |      |                 |                            |                   |                      |                    |

Miejscowość i data: .....

Podpis Wykonawcy .....

Nowy Załącznik Nr 6.8:

**NAZWA ZAMÓWIENIA:** Dostawa środków dezynfekcyjnych

**Załącznik Nr 6.8 do SIWZ**

**FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 8**

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

| Ip. | Nazwa przedmiotu zamówienia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nazwa handlowa produktu | Producent | Wielkość opakowania | j.m. | Ilość zamawiana | Cena jednostkowa netto PLN | Wartość netto PLN | Stawka podatku VAT % | Wartość brutto PLN |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------|---------------------|------|-----------------|----------------------------|-------------------|----------------------|--------------------|
| 1.  | Preparat do dezynfekcji higienicznej i chirurgicznej rąk. Zawierający etanol. Bez związków amoniowych i chlorheksydyny. Wykazujący przedłużone działanie do min 3 godzin. Z dodatkiem substancji natłuszczających. Kompatybilny z preparatem myjącym z Pakietu 3 poz. 1. Opakowania: worki foliowe 0,7L pasujące do dozowników systemu Sterisol. <b>Produkt leczniczy.</b> Spektrum i czas działania: B, F, V (HIV, HBV) do 5 minut. |                         |           | 0,7 l               | szt. | 1 344           |                            |                   | 8%                   |                    |

Miejscowość i data: .....

.....  
Podpis Wykonawcy



Nowy Załącznik Nr 6.9:

NAZWA ZAMÓWIENIA: Dostawa środków dezynfekcyjnych

Załącznik Nr 6.9 do SIWZ

FORMULARZ CENOWY - Pakiet Nr 9

Nazwa Wykonawcy .....  
Adres Wykonawcy .....

| Ip. | Nazwa przedmiotu zamówienia                                                                                                                                                                  | Nazwa handlowa produktu | Producent | Wielkość opakowania | j.m. | Ilość zamawiana | Cena jednostkowa netto PLN | Wartość netto PLN | Stawka podatku VAT % | Wartość brutto PLN |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------|---------------------|------|-----------------|----------------------------|-------------------|----------------------|--------------------|
| 5.  | Preparat do dezynfekcji błon śluzowych. Środek autosterylny, zawierający nadlitenek wodoru, chlorheksydynę, bez zawartości jodu. Produkt leczniczy.<br>Spektrum i czas działania: B, F, V, P |                         |           | 0,5l                | op.  | 10              |                            |                   | 8%                   |                    |

Miejscowość i data: .....

.....  
Podpis Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY  
POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO  
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych  
(tekst jednolity: Dz. U. z dnia 9 sierpnia 2013 r. poz. 907 z późn. zm.)

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa/Iię i nazwisko: .....  
Siedziba/m-ce zam.: ..... kod ..... ul. ....  
Województwo: ..... nr telefonu/fax .....  
http:// ..... e-mail: .....  
Osoba upoważniona do kontaktów: ..... tel./fax .....

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Nazwa: **Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o.**  
Siedziba: **ul. Kościuszki 28, 09-402 Płock**

**Zobowiązania Wykonawcy:**

1. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym pn. „**Dostawa środków dezynfekcyjnych**”, zobowiązujemy się dostarczyć przedmiot zamówienia, zgodnie z załączonym formularzem cenowym – **Pakiet nr .....** (wypełnia Wykonawca)
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia istotne postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, iż zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w wymaganym terminie – **12 miesięcy od dnia zawarcia umowy**.
5. Oferujemy **termin dostawy częściowej .....** dni robocze od złożenia zamówienia (wypełnia Wykonawca) - max 5 dni roboczych, zgodnie z pkt 24 Siwz  
Oferujemy **termin dostawy CITO .....** godzin od złożenia zamówienia (w dni robocze) (wypełnia Wykonawca) - max 48 godzin, zgodnie z pkt 24 Siwz.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
7. Termin płatności: **30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
8. Jednocześnie oświadczamy, że Wykonawca:
  - a. \*nie zleci wykonania przedmiotu zamówienia podwykonawcom, a całość prac wykona w ramach działań swojego przedsiębiorstwa,
  - b. \*zamierza powierzyć podwykonawcom wykonanie zamówienia w części:.....  
\*) niepotrzebne skreślić (brak wypełnienia rozumiane będzie, jako wykonanie zamówienia bez udziału podwykonawców)
9. Oferta zawiera ..... stron podpisanych i ponumerowanych od nr ..... do nr .....
10. Załącznikami do niniejszej oferty są:
  1. ....
  2. ....
11. Oświadczamy, że oferta:  
– zawiera / nie zawiera\* (niepotrzebne skreślić\*) na str..... oferty informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być one ogólnie udostępniane przez Zamawiającego oraz są



zabezpieczone w sposób opisany w pkt 19.12. SIWZ i zawierają uzasadnienie ich zastrzeżenia.

12. Niniejszą ofertę składamy przy pełnej świadomości odpowiedzialności karnej wynikającej z ustawy z dnia 06 czerwca 1997 roku Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.)

Miejscowość i data: .....

.....  
Podpis Wykonawcy

**Załącznik Nr 2 do SIWZ Istotne postanowienia umowy § 4 ust. 1 otrzymuje brzemienie:**

1. Realizacja dostaw przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 ust. 1, następować będzie na podstawie częściowych zamówień składanych przez Zamawiającego w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. Termin realizacji zamówień częściowych wynosi maksymalnie ..... **dni roboczych** (oferowana liczba dni roboczych przez Wykonawcę w formularzu ofertowym) od dnia otrzymania zamówienia faksem, telefonicznie lub drogą elektroniczną, z wyjątkiem zamówień na „cito” realizowanych w terminie ..... **godzin** (oferowana liczba godzin przez Wykonawcę w formularzu ofertowym) w dni robocze od dnia otrzymania zamówienia faksem.

**Załącznik Nr 2 do SIWZ Istotne postanowienia umowy § 4 ust. 7 otrzymuje brzemienie:**

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia Zamawiającemu:

- aktualnych dokumentów, na podstawie których oferowany przedmiot zamówienia został dopuszczony do obrotu i używania, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r., Dz. U. Nr 107, poz. 679 z późn. zm. **w terminie 3 dni roboczych od daty otrzymania pisemnego wezwania – dotyczy wyrobów medycznych.**
- aktualnych charakterystyk i aktualnych dokumentów dopuszczających oferowane produkty lecznicze do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z obowiązującym prawem, **w terminie 3 dni roboczych od daty otrzymania pisemnego wezwania – dotyczy produktów leczniczych**
- aktualnych dokumentów, na podstawie których zaoferowany przedmiot zamówienia dopuszczony został do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z Ustawą z dnia 13 września 2002 r. o produktach biobójczych (Dz. U. nr 175, poz. 1433) oraz z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 stycznia 2003 w sprawie kategorii i grup produktów biobójczych wg ich przeznaczenia (Dz. U. nr 16/2003, poz. 150), **w terminie 3 dni roboczych od daty otrzymania pisemnego wezwania – dotyczy produktów biobójczych.**

Powyższe informacje należy traktować, jako integralną część SIWZ.

Treść niniejszego pisma dostępna jest na stronie internetowej Zamawiającego: [www.szpitalplock.pl](http://www.szpitalplock.pl)

*Marek Stawicki*  
Marek Stawicki

*Anna Rybarczyk*  
PROKURENT  
Anna Rybarczyk

WYJAŚNIENIE TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA wraz ze zmianą jej treści  
nr PZOZ/DZP/382/23PN/15 z dn. 8. maja 2015 r.

Zgodnie z art. 27 ust. 2 ustawy – Prawo zamówień publicznych Zamawiający prosi  
o niezwłoczne potwierdzenie otrzymania niniejszego pisma na nr faxu 24 364 51 02.

Otrzymało dnia ..... Ilość stron ..... Podpis i pieczęć Wykonawcy .....