



Znak sprawy: ZT-SZP-226/01/76/2022

Łomża dnia 09.11.2022 r.

WYJAŚNIENIE TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (dalej: SWZ)

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.), zwanej dalej Ustawą, na dostawę asortymentu do hemodiafiltracji żyłno-żyłnej na potrzeby Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Szpitala Wojewódzkiego im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, znak sprawy: ZT-SZP-226/01/76/2022;

Zamawiający na podstawie art. 284 ust. 2 i ust. 6 Ustawy, przekazuje wnioski o wyjaśnienie treści SWZ, wraz z wyjaśnieniami:

Pytanie nr 1.

Do pkt 2.

Czy Zamawiający dopuści płyn dializacyjny bezwapniowy kompatybilny z aparatem Prismaflex stosowany wraz z płynem substytucyjnym z zawartością cytrynianów;

- worek 5 litrowy, dwukomorowy posiadający co najmniej trzy otwory do mocowania na aparacie, rozmieszczone równomiernie w odległości około 6 cm od siebie;
- worek posiadający łatwo łamiwe komory;
- połączenie zestawu do zabiegów z workiem przez port z dużą gumową membraną przekłuwaną plastikową igłą, bez konieczności przełamywania zawleczki;
- kompatybilny z zestawem CRRT do aparatu Prismaflex.

Skład płynu: Wodorowęglan 22 mmol/l, Glukoza 6,1 mmol/l, Mleczany 3 mmol/l, Chlorki 120,5 mmol/l, Potas 4 mmol/l.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 2.

Do pkt. 3.

Płyn substytucyjny kompatybilny z aparatem Prismaflex;

- worek dwukomorowy 5 litrów mający co najmniej trzy otwory służące do mocowania go do urządzenia dializującego rozmieszczone w równych odstępach około 6 cm od siebie;
- worek posiadający łatwo łamiwe komory;
- połączenie zestawu do zabiegów z workiem przez port z dużą gumową membraną przekłuwaną plastikową igłą, bez konieczności przełamywania zawleczki;
- Kompatybilny z zestawem CRRT do aparatu Prismaflex.

Skład płynu leczniczego: HPO₄ 1,2 mmol/l, K⁺ 4 mmol/l, HCO₃ – 30 mmol/l, chlorki 115,9 mmol/l.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

ZATWIERDZAM
Dyrektor
Szpitala Wojewódzkiego
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego
w Łomży

Jarosław Pokoleńczuk

Adres Szpitala Wojewódzkiego :
18 - 404 Łomża Al. Piłsudskiego 11
tel. centr. (86) 47 33 900
fax (86) 47 33 624

e-mail: sekretariat@szpital-lomza.pl
www.szpital-lomza.pl
Nr rachunku bankowego: 61 1020 1332 0000 1402 1215 3583

NIP: 718-16-89-321
REGON: 450665024
KRS: 0000024716