



# WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a  
telefony: centrala 71 32 70 100, fax 71 32 54 101  
[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

Szp/FZ -26/ 348 /2020

Wrocław, dnia 08.06.2020 r.

## INFORMACJA NR 1 DLA WYKONAWCÓW

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73 a zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) jako kierownik Zamawiającego przekazuje treść zapytań oraz wyjaśnienia do postępowania pn.: „*Dostawa wyrobów medycznych stosowanych w okulistyce*”

Pytanie nr 1 – dotyczy Pakietu nr 4

Czy Zamawiający dopuści płyn BSS w plastikowych butelkach, średnica szyjki 15mm, długość szyjki 10mm, skład bez zmian?

**Odpowiedź:**

*Zamawiający podtrzymuje zapisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.*

Pytanie nr 2 – dotyczy Pakietu nr 2 poz. 1

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie roztworu okulistycznego o poniższych parametrach:

Roztwór błękitu trypanu 0,15% oraz brillant blue G 0,025%, polietylenoglikol 4% - rozcieńczonych w fizjologicznym roztworze chlorku sodowego (pH 6.8 – 8.0), pakowany w szklane ampułko-strzykawki o pojemności 0,5ml, sterylne.

**Odpowiedź:**

*Zamawiający dopuszcza zaoferowanie w Pakiecie nr 2 poz. 1 roztwór błękitu trypanu o powyższych właściwościach. Pozostałe parametry zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia.*

Pytanie nr 3 – dotyczy Pakietu nr 2 poz. 2

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie błękitu trypanu 0,06% (6 mg) w opakowaniach zbiorczych zawierających 10 szt. fiolek.

**Odpowiedź:**

*Zamawiający wyraża zgodę na powyższe i jednocześnie informuje że modyfikuje zapisy w Pakiecie nr 2 poz. 2. Winno być: „Kolumna nr 3 – x10 op. Kolumna nr 4 – 150 op.”. W załączeniu do niniejszej informacji zmodyfikowany Formularz asortymentowo-cenowy Pakiet nr 2.*

Pytanie nr 4 – dotyczy Pakietu nr 2

Zwracamy się prośbą do Zamawiającego o wydzielenie pozycji 1, 2 oraz utworzenie z nich osobnego pakietu.

**Odpowiedź:**

*Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.*

Pytanie nr 5 – dotyczy Pakietu nr 3 poz. 1

Prosimy o dopuszczenie preparatu wiskoelastycznego o masie cząsteczkowej 1.1-2 Mda, lepkości: 60.000 mPas oraz Ph 6.8-7.4. Pozostałe wymagania zgodne z SIWZ.

**Odpowiedź:**

*Zamawiający podtrzymuje zapisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.*

Pytanie nr 6 – dotyczy Pakietu nr 3 poz. 2

Prosimy o dopuszczenie preparatu wiskoelastycznego o masie cząsteczkowej 1.2-2 Mda, lepkości: 80.000 mPas oraz Ph 6.8-7.4. Pozostałe wymagania zgodne z SIWZ.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**

Pytanie nr 7 – dotyczy Pakietu nr 3 poz. 3

Prosimy o dopuszczenie preparatu wiskoelastycznego o masie cząsteczkowej 1.2-2 Mda, lepkości: 130.000 mPas oraz Ph 6.8-7.4. Pozostałe wymagania zgodne z SIWZ.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**

Pytanie nr 8 – dotyczy Pakietu nr 3 poz. 3

Zwracamy się prośbą do Zamawiającego o wydzielenie pozycji 1, 2, 3 oraz utworzenie z nich osobnego pakietu.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.**

Pytanie nr 9 – dotyczy Pakietu nr 1 poz. 1

Czy Zamawiający akceptuje do dostawy olej:

Olej silikonowy, 100% polydimethylsiloxan; ultra oczyszczony i sterylny, dostępny w jednorazowych, szklanych strzykawkach o pojemności 10 ml; Własności fizyczne (przy 25 °C): lepkość [mPas] 900 – 1200; gęstość [g/cm<sup>3</sup>]: 0,97; Wskaźnik refrakcji (w temp. 20 °C): 1,4040; Elastyczność (Je0) [mPas] 2 x 10exp(-5); Lepkość przy ścinaniu (8,37 1/s i przy 37°C): 931 [mPas]; Składniki lotne (200°C, 24 h) [%] =< 0,2; rezystancja (Ohm, w temp. 23 °C): 2 x 10exp14

**Odpowiedź:**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**

Pytanie nr 10 – dotyczy Pakietu nr 1 poz. 2

Czy Zamawiający akceptuje do dostawy olej:

Olej silikonowy, 100% polydimethylsiloxan; ultra oczyszczony i sterylny, dostępny w jednorazowych, szklanych strzykawkach o pojemności 10 ml; Własności fizyczne (przy 25 °C): lepkość [mPas] 4800 – 5200; gęstość [g/cm<sup>3</sup>]: 0,97; Wskaźnik refrakcji (w temp. 20 °C): 1,4040; Elastyczność (Je0) [mPas] 1,4 x 10exp(-3); Lepkość przy ścinaniu (8,37 1/s i przy 37°C): 4303 [mPas]; Składniki lotne (200°C, 24 h) [%] =< 0,2; rezystancja (Ohm, w temp. 23 °C): 2 x 10exp14

**Odpowiedź:**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**

Pytanie nr 11 – dotyczy Pakietu nr 1 poz. 3

Czy Zamawiający akceptuje do dostawy dekalinę:

Dekalina: 100 % perfluorodekalina (C10F18), Fiolka o objętości: 7ml

Własności fizyczne (przy 25 °C): gęstość [g/cm<sup>3</sup>]: 1,93; lepkość [mPas]: 5,5; ciśnienie par [mbar]: 8,0; napięcie powierzchniowe [mN/m, w temp. 25 °C]: 19,0; napięcie międzyfazowe (mN/m w temp. 25 °C): 57,8; temperatura wrzenia: 142 °C.

Wskaźnik refrakcji (20°C): 1,3110, (25°C): 1,313

**Odpowiedź:**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**

Pytanie nr 12 – dotyczy Pakietu nr 2 poz. 1



Czy Zamawiający akceptuje do dostawy barwnik:

Nietoksyczny barwnik do wybarwiania błony granicznej wewnętrznej ILM (kolor niebieski): 0,125 mg Brilliant Blue G (trifenylometan, stężenie 0,25 g/l) oraz do wybarwiania błon nasiatkówkowych ERM i ciała szklistego (kolor fioletowy): 0,65 mg Bromphenol Blue (stężenie 1,3 g/l); Gęstość 1,03 g/cm<sup>3</sup>; ampułkostrzykawka a 0,5 ml

**Odpowiedź:**

**Zamawiający podtrzymuje zapisy Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**

Pytanie nr 13 – dotyczy Pakietu nr 5

Prosimy o wydłużenie maksymalnego czasu dostawy do 5 dni roboczych.

**Odpowiedź:**

**Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu dostawy w zakresie Pakietu nr 5.**

**Jednocześnie Zamawiający informuje że modyfikuje zapis:**

**- SIWZ Rozdział XII ust. 1 pkt. 2) w sposób następujący:**

**WINNO BYĆ:**

„Kryterium nr 2 – termin dostawy (TD):

**Termin dostawy nie może być krótszy niż 1 dzień roboczy i dłuższy niż 3 dni robocze od daty otrzymania od Zamawiającego zamówienia przekazanego faksem lub drogą elektroniczną – dotyczy Pakietu nr 1-4.**

**Termin dostawy nie może być krótszy niż 1 dzień roboczy i dłuższy niż 5 dni roboczych od daty otrzymania od Zamawiającego zamówienia przekazanego faksem lub drogą elektroniczną – dotyczy Pakietu nr 5.”**

**- Formularz ofertowy Rozdział III CENA – Termin dostawy w sposób następujący:**

**WINNO BYĆ:**

**„oferowany termin dostawy nie może być krótszy niż 1 dzień roboczy i dłuższy niż 3 dni robocze – dotyczy Pakietu nr 1-4;**

**oferowany termin dostawy nie może być krótszy niż 1 dzień roboczy i dłuższy niż 5 dni roboczych – dotyczy Pakietu nr 5;”**

**W załączeniu do niniejszej informacji zmodyfikowany Załącznik nr 1 do SIWZ Formularz ofertowy.**

**Jednocześnie Zamawiający przesuwa termin składania ofert do przedmiotowego postępowania na dzień 18.06.2020 r. miejsce i godzina pozostają bez zmian.**

*Powyższe zmiany są integralną częścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i dotyczą wszystkich Wykonawców, biorących udział w w/w postępowaniu Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę z uwzględnieniem powyższego.*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu  
ul. H. Kamieńskiego 73a  
51-124 Wrocław**

**I. DANE WYKONAWCY**

<b>Nazwa i siedziba Wykonawcy*)</b>	..... ..... <i>ul:</i> ..... <i>kod:</i> ..... <i>miejsowość:</i> .....
<b>Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- jeżeli dotyczy</b>	
<i>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji).....</i>	
<b>Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?</b>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<i>*) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera</i>	..... ..... <i>ul:</i> ..... <i>kod:</i> ..... <i>miejsowość:</i> .....
<b>NIP</b>	
<b>REGON</b>	
<b>Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)</b>	<i>ul:</i> ..... <i>kod:</i> ..... <i>miejsowość:</i> .....
<b>Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym</b>	.....
<b>Dane teleadresowe na które należy przekazywać</b>	e- mail: ..... tel.: .....



korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem	fax: .....
<b>II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b>	
Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.: <b>„DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH STOSOWANYCH W OKULISTYCE”</b> dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu	
<b>III. CENA</b>	
Cena oferty zgodnie z formularzem ofertowym wynosi dla:	
*) <b>Pakiet nr .....</b> <b>Cena brutto</b> Słownie cena brutto	..... zł .....
<b>Termin dostawy</b>	..... <i>oferowany termin dostawy nie może być krótszy niż 1 dzień roboczy i dłuższy niż 3 dni robocze – dotyczy Pakietu nr 1-4;</i>  <i>oferowany termin dostawy nie może być krótszy niż 1 dzień roboczy i dłuższy niż 5 dni roboczych – dotyczy Pakietu nr 5;</i>
*) <i>wpisać nr pakietu, w przypadku przystąpienia do większej ilości pakietów należy powielić ramkę</i>	
Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [.....] prowadzone przez bank[.....]	
<b>IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:</b>	
<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz we wzorach umów;</li> <li>w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania i dostawy przedmiotu zamówienia;</li> <li>uważam się za związanego, niniejszą ofertą na okres <b>30 dni</b> licząc od dnia otwarcia ofert;</li> <li>oferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych i należy do: pakiet nr ..... klasa....., pakiet nr ..... klasa....., i na potwierdzenie powyższego posiadam ważne dokumenty i dostarczę je do wglądu na każde żądanie Zamawiającego,</li> <li>wybór mojej oferty <b>będzie/nie będzie</b>*) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku.</li> <li>wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.</li> <li>wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO” - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i w oparciu o dane informacyjne zawarte w Rozdziale XVII SIWZ</li> </ol>	

\*)*wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić*

## V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA

W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:

1. zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminach określonych w ofercie;
3. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia: ..... e-mail: ..... tel./fax: .....

## VI. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)

Dostawy objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać **samodzielnie/wykonać przy udziale podwykonawców\***.

\*\*)Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:

- 1) .....w zakresie .....
- 2) .....w zakresie .....

\*) *wybrać odpowiednio*

\*\*) *wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców*

## VII. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. zastrzegam, że informacje:

.....

(wymienić czego dotyczy)

zawarte są w następujących dokumentach:

....., które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 2 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, (Dz. U. z 2019 r. poz. 1010 ze zm.) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:

### UZASADNIENIE

.....

**Uwaga:**

Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odesyłać.

## VIII. SPIS TREŚCI

Integralną część oferty stanowią:

- 1) .....
- 2) .....

Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach

.....  
(podpis i pieczęćka imienna Wykonawcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)



.....  
 Nazwa (firma) Wykonawcy

Załącznik nr 1.2  
 do oferty na dostawę wyrobów medycznych stosowanych w okulistyce  
 dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu  
 Szp/FZ-26/2020

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 2 - Roztwór błękitu trypanu, opaska silikonowa, gąbka silikonowa**

Lp	Asortyment	j.m. (ilość w opak.)	ilość op.	cena jedn. op. netto	wartość netto op.	% VAT	cena jedn. op. brutto	wartość brutto op.	producent kod/nazwa własna
1	R-r błękitu trypanu o stęż. 0,15 %,brillant blue G o stęż.0,025 % polietylenoglikolu o stężeniu 4 % rozcieńczonych w fizjologicznym roztworze NaCl: * stosowany do barwienia i wizualizacji błon epiretinalnych i błony granicznej wewnętrznej. * pakowany w szklane ampułkostrzykawki o poj.0,5 ml, * osmolarność 338 mOsm/kg H <sub>2</sub> O , * pH 7,3-7,6, * stęż. 1,75g/l , * gęstość 1,01 kg/l	3  x 5 ampstryżk	4  50	5	6	7	8	9	10
2	Błękit trypanu do wybarwiania przedniej torebki : 6 mg Trypan Blue,objętość amp. 1 ml. Opak.zawiera 10 fiol. O objętości 1 ml sterylnego r-ru.	x 10 szt.	150						
3	Opaska silikonowa używana w chirurgii siatkówki: * opaska silikonowa 125 mm x 3,5 mm x 0,75 mm	x 5 szt	5						
4	Gąbka silikonowa używana w chirurgii siatkówki:kształt owalny, rozmiar 3,00 mm x5,00 mm x 100 mm	x 5 szt	10						

data:

.....  
 (Imię i nazwisko osoby  
 uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)