



Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny
Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie
ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

województwo zachodniopomorskie

SPWZOZ/ZPZ-2.III-382/8.1/2025/A.W.

Stargard, 04.03.2025 r.

WYJAŚNIENIE TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy: Postępowanie przetargowe nr 8/TP/D/2025 na dostawy płynów i materiałów do terapii nerkozastępczej na potrzeby bieżącej działalności SPWZOZ w Stargardzie

Pytanie nr 1 – dotyczy poz. 3

Czy Zamawiający w zbiorczym poz. 3 dopuści do postępowania cewnik dializacyjny dwuświatłowy wysokoprzepływowy (High Flow), z poliuretanu, bez otworów bocznych:

- średnica 11 FR , 13 FR - długość 15 cm, 25 cm – ramiona proste lub zagięte do wyboru przez Zamawiającego

Charakterystyka cewnika:

- termoplastyczny poliuretan Tecoflex
- radiocieniujący szafi cewnika
- końcówka bez bocznych otworów zmniejszająca ryzyko powstawania zakrzepu
- przednie otwory zmniejszające ryzyko powstawania zakrzepów
- obrotowy pierścień do szycia pozwalający uniknąć podrażnienia skóry
- zacisk bezpieczeństwa z zabezpieczeniami bocznymi chroniącymi rurkę końcówki przed wyslizgnięciem się
- wskaźniki wypełnienia, rozmiar i długość
- kompatybilny z MRI
- odporna na odkształcenia prowadnica „J” 0,98 mm x 700 mm/0,97 mm x 700 mm z wysoką zawartością tytanu zapewniająca wyjątkowo wysoką elastyczność i odporność na odkształcenia , dodatkowy komfort zapewnia powłoka z PTFE, która gwarantuje gładką powierzchnię i najwyższy poślizg
- igła wprowadzająca 18G
- rozszerzadło 11Fr/ 13 Fr
- nasadki iniekcyjne Luer Lock
- opakowanie zawiera 3 szt.

Sekretariat: 91/ 578 92 03

Fax.: 91/ 391 18 83

e-mail: biuro@zozstargard.pl

Konto bankowe:

Bank Gospodarstwa Krajowego

97 1130 1176 0022 2031 5920 0005

www.zozstargard.pl

NIP: 854-19-38-710

REGON: 000304562

KRS: 0000005388

Rejestr Wojewody: 00000017670

BDO:000108337



Samodzielny Publiczny WieloSpecjalistyczny
Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie
ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

województwo zachodniopomorskie

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Pytanie nr 2 – dotyczy poz. 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z pakietu zbiorczego poz. 3 stworzy oddzielny pakiet dla tej pozycji. Szczegółowe informacje o produkcie w załączeniu (folder).

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 3 – dotyczy poz. 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z pakietu zbiorczego poz.2 i stworzy osobny pakiet dla tej pozycji ?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
WIELOSPECJALISTYCZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Stargardzie

Krzysztof Kowalczyk

Sekretariat: 91/ 578 92 03

Fax.: 91/ 391 18 83

e-mail: biuro@zozstargard.pl

Konto bankowe:

Bank Gospodarstwa Krajowego

97 1130 1176 0022 2031 5920 0005

www.zozstargard.pl

NIP: 854-19-38-710

REGON: 000304562

KRS: 0000005388

Rejestr Wojewody: 000000017670

BDO:000108337