



ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze

www.sccs.pl

Zabrze, 04.03.2020

**Dyrektor Naczelny**  
prof. dr hab. n. med. Marian Zembala  
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34  
e-mail: sek.kch@sccs.pl

**Dyrektor ds. Medycznych**  
prof. dr hab. n. med. Piotr Przybyłowski  
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34  
e-mail: sekretariat.medyczny@sccs.pl

**Dyrektor ds. Ekonomiczno-Administracyjnych**  
mgr Bożena Duda  
tel./fax 32 271 76 54  
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

**Dyrektor ds. Techniczno-Eksploatacyjnych**  
mgr inż. Jacek Kaszewski  
tel./fax 32 271 76 54  
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

**Naczelnia Pielęgniarka**  
mgr Monika Parys  
tel. 32 373 36 43  
e-mail: m.parys@sccs.pl

**Główny Księgowy**  
mgr Janina Krzemińska  
tel. 32 373 37 47  
e-mail: j.krzemińska@sccs.pl

**Kierownik Katedry Kardiologii, Wrodzonych Wad Serca i Elektroterapii, Oddział Kliniczny Kardiologii ŚUM**  
prof. dr hab. n. med. Zbigniew Kalarus  
tel. 32 271 34 14 fax 32 373 37 92  
e-mail: karzab@sum.edu.pl

**Kierownik III Katedry i Oddziału Klinicznego Kardiologii ŚUM**  
prof. dr hab. n. med. Mariusz Gąsior  
tel. 32 273 26 81 fax 32 373 38 19  
e-mail: scchs@sum.edu.pl

**Kierownik Oddziału Klinicznego Wrodzonych Wad Serca i Kardiologii Dziecięcej ŚUM**  
prof. dr hab. n. med. Jacek Białkowski  
tel./fax 32 271 34 01  
e-mail: sek.kdz@sccs.pl

**Kierownik Katedry i Oddziału Klinicznego Kardiologii, Transplantologii, Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej ŚUM**  
prof. dr hab. n. med. Marian Zembala  
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34  
e-mail: sek.kch@sccs.pl

**Kierownik Oddziału Klinicznego Kardiologii i Intensywnej Terapii ŚUM**  
prof. dr hab. n. med. Piotr Knapik  
tel. 32 479 34 70  
e-mail: kardanest@sum.edu.pl

**Centrala Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze**  
tel. 32 373 36 00, 32 271 52 61

**Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze**  
Bank Gospodarstwa Krajowego, Oddział Katowice,  
93 1130 1091 0003 9111 9420 0001

**Fundacja Śląskiego Centrum Chorób Serca**  
Bank Zachodni WBK S.A. I O/Zabrze  
08 1090 2037 0000 0001 0321 0905

**Stowarzyszenie Transplantacji Serca**  
Bank BPH S.A. I O/Zabrze  
55 1240 4849 1111 0000 5352 0652  
(środki wyłącznie na potrzeby SCCS i leczonych chorych)

Więcej informacji na temat Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze na stronie internetowej [www.sccs.pl](http://www.sccs.pl)  
Wirtualny kardiolog – interaktywna diagnoza:  
[www.sccs.pl/kardiolog](http://www.sccs.pl/kardiolog)

SCCS/EZP/178/2572/20

### Uczestnicy postępowania

Dotyczy przetargu nieograniczonego na dostawę preparatów do dezynfekcji (12/EZP/20)

W związku ze zgłoszonym przez Wykonawców pytaniami do SIWZ dotyczącymi postępowania:

1. Czy w Pakiecie nr 1 - Zamawiający mógłby dopuścić bezalkoholowe, niezawierające aldehydów i fenoli, myjąco-dezynfekujące chusteczki do dezynfekcji głowic ultradźwiękowych o spektrum działania B (łącznie z MRSA) w czasie 1 min. wg normy EN 13727, B i F w czasie 1 min. wg normy EN 16615, F (C. albicans) 1 min. wg normy EN 13624, V (HBV, HIV, HCV, BVDV, Vaccinia) w czasie 30 sek. wg normy 14476, Papova/Polyoma w czasie 2 min. wg normy 14476, posiadające pozytywną opinię producentów urządzeń ultrasonograficznych, w opakowaniu twardej 100 szt. chusteczek o wym. 14cmx20 cm?

**Zamawiający odpowiada:** nie wyrażamy zgody i podtrzymujemy zapisy SIWZ.

2. Czy w Pakiecie nr 1 - Zamawiający mógłby dopuścić bezalkoholowe, niezawierające aldehydów i fenoli, myjąco-dezynfekujące chusteczki do dezynfekcji głowic ultradźwiękowych o spektrum działania B (łącznie z MRSA) w czasie 1 min. wg normy EN 13727, B i F w czasie 1 min. wg normy EN 16615, F (C. albicans) 1 min. wg normy EN 13624, V (HBV, HIV, HCV, BVDV, Vaccinia) w czasie 30 sek. wg normy 14476, Papova/Polyoma w czasie 2 min. wg normy 14476, posiadające pozytywną opinię producentów urządzeń ultrasonograficznych, w. opakowaniu typu flow-pack 100 szt. chusteczek o wym. 20 cm x 22 cm?

**Zamawiający odpowiada:** nie wyrażamy zgody i podtrzymujemy zapisy SIWZ.



# ŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB SERCA W ZABRZU

SZPITAL PROMUJĄCY ZDROWIE

Misja szpitala: „Jesteśmy, aby ratować, leczyć, dawać nadzieję...”



ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze

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

**Dyrektor Naczelny**

prof. dr hab. n. med. Marian Zembala  
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34  
e-mail: sek.kch@sccs.pl

**Dyrektor ds. Medycznych**

prof. dr hab. n. med. Piotr Przybyłowski  
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34  
e-mail: sekretariat.medyczny@sccs.pl

**Dyrektor ds. Ekonomiczno-Administracyjnych**

mgr Bożena Duda  
tel./fax 32 271 76 54  
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

**Dyrektor ds. Techniczno-Eksploatacyjnych**

mgr inż. Jacek Kaszewski  
tel./fax 32 271 76 54  
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

**Naczelnia Pielęgniarka**

mgr Monika Parys  
tel. 32 373 36 43  
e-mail: m.parys@sccs.pl

**Główny Księgowy**

mgr Janina Krzemińska  
tel. 32 373 37 47  
e-mail: j.krzeminska@sccs.pl

**Kierownik Katedry Kardiologii, Wrodzonych Wad Serca i Elektroterapii, Oddział Kliniczny Kardiologii ŚUM**

prof. dr hab. n. med. Zbigniew Kalarus  
tel. 32 271 34 14 fax 32 373 37 92  
e-mail: karzab@sum.edu.pl

**Kierownik III Katedry i Oddziału Klinicznego Kardiologii ŚUM**

prof. dr hab. n. med. Mariusz Gąsior  
tel. 32 273 26 81 fax 32 373 38 19  
e-mail: scchs@sum.edu.pl

**Kierownik Oddziału Klinicznego Wrodzonych Wad Serca i Kardiologii Dziecięcej ŚUM**

prof. dr hab. n. med. Jacek Białkowski  
tel./fax 32 271 34 01  
e-mail: sek.kdz@sccs.pl

**Kierownik Katedry i Oddziału Klinicznego Kardiologii, Transplantologii, Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej ŚUM**

prof. dr hab. n. med. Marian Zembala  
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34  
e-mail: sek.kch@sccs.pl

**Kierownik Oddziału Klinicznego Kardiologii i Intensywnej Terapii ŚUM**

prof. dr hab. n. med. Piotr Knapik  
tel. 32 479 34 70  
e-mail: kardanest@sum.edu.pl

**Centrala Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze**

tel. 32 373 36 00, 32 271 52 61

**Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze**

Bank Gospodarstwa Krajowego, Oddział Katowice,  
93 1130 1091 0003 9111 9420 0001

**Fundacja Śląskiego Centrum Chorób Serca**

Bank Zachodni WBK S.A. I O/Zabrze  
08 1090 2037 0000 0001 0321 0905

**Stowarzyszenie Transplantacji Serca**

Bank BPH S.A. I O/Zabrze  
55 1240 4849 1111 0000 5352 0652  
(środki wyłącznie na potrzeby SCCS i leczonych chorych)

Więcej informacji na temat Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze na stronie internetowej [www.sccs.pl](http://www.sccs.pl)  
Wirtualny kardiolog – interaktywna diagnoza:  
[www.sccs.pl/kardiolog](http://www.sccs.pl/kardiolog)

3. Czy w Pakiecie nr 1 - Zamawiający mógłby dopuścić bezalkoholowe, niezawierające aldehydów i fenoli, myjąco-dezynfekujące chusteczki do dezynfekcji głowic ultradźwiękowych o spektrum działania B (łącznie z MRSA) i F w czasie do 5 min. wg normy EN 13727, EN 16615, EN 13624, V (HBV, HIV, HCV) w czasie do 2 min. wg normy 14476, EN 16777, Vaccinia w czasie do 2 min. wg normy 16777, Polio w czasie 1 min. wg normy 14476, Adeno i Noro w czasie do 2 min. wg normy 16777, Spory w czasie do 2 min. wg normy EN 13704 oraz przebadane na spory również wg normy 17126, posiadające pozytywną opinię producentów urządzeń ultrasonograficznych, w opakowaniu twardej 100 szt. chusteczek o wym. 14 cm x 20 cm?

**Zamawiający odpowiada:** Zamawiający wymaga działania wirusobójczego według EN 14476, ale dopuszcza ponadto (dodatkowo) według EN 16777. Pozostałe wymagania zgodnie z SIWZ.

4. Czy w Pakiecie nr 1 - Zamawiający mógłby dopuścić bezalkoholowe, niezawierające aldehydów i fenoli, myjąco-dezynfekujące chusteczki do dezynfekcji głowic ultradźwiękowych o spektrum działania B (łącznie z MRSA) i F w czasie do 5 min. wg normy EN 13727, EN 16615, EN 13624, V (HBV, HIV, HCV) w czasie do 2 min. wg normy 14476, EN 16777, Vaccinia w czasie do 2 min. wg normy 16777, Polio w czasie 1 min. wg normy 14476, Adeno i Noro w czasie do 2 min. wg normy 16777, Spory w czasie do 2 min. wg normy EN 13704 oraz przebadane na spory również wg normy 17126, posiadające pozytywną opinię producentów urządzeń ultrasonograficznych, w opakowaniu typu flow-pack 100 szt. chusteczek o wym. 20 cm x 22 cm?

**Zamawiający odpowiada:** nie wyrażamy zgody i podtrzymujemy zapisy SIWZ.



# ŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB SERCA W ZABRZU

SZPITAL PROMUJĄCY ZDROWIE

Misja szpitala: „Jesteśmy, aby ratować, leczyć, dawać nadzieję...”



ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze

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

**Dyrektor Naczelny**

prof. dr hab. n. med. Marian Zembala  
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34  
e-mail: sek.kch@sccs.pl

**Dyrektor ds. Medycznych**

prof. dr hab. n. med. Piotr Przybyłowski  
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34  
e-mail: sekretariat.medyczny@sccs.pl

**Dyrektor ds. Ekonomiczno-Administracyjnych**

mgr Bożena Duda  
tel./fax 32 271 76 54  
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

**Dyrektor ds. Techniczno-Eksploatacyjnych**

mgr inż. Jacek Kaszewski  
tel./fax 32 271 76 54  
e-mail: sekretariat.ekonomiczny@sccs.pl

**Naczelna Pielęgniarka**

mgr Monika Parys  
tel. 32 373 36 43  
e-mail: m.parys@sccs.pl

**Główny Księgowy**

mgr Janina Krzemińska  
tel. 32 373 37 47  
e-mail: j.krzemińska@sccs.pl

**Kierownik Katedry Kardiologii, Wrodzonych Wad Serca i Elektroterapii, Oddział Kliniczny Kardiologii ŚUM**

prof. dr hab. n. med. Zbigniew Kalarus  
tel. 32 271 34 14 fax 32 373 37 92  
e-mail: karzab@sum.edu.pl

**Kierownik III Katedry i Oddziału Klinicznego Kardiologii ŚUM**

prof. dr hab. n. med. Mariusz Gąsior  
tel. 32 273 26 81 fax 32 373 38 19  
e-mail: scchs@sum.edu.pl

**Kierownik Oddziału Klinicznego Wrodzonych Wad Serca i Kardiologii Dziecięcej ŚUM**

prof. dr hab. n. med. Jacek Białkowski  
tel./fax 32 271 34 01  
e-mail: sek.kdz@sccs.pl

**Kierownik Katedry i Oddziału Klinicznego Kardiologii, Transplantologii, Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej ŚUM**

prof. dr hab. n. med. Marian Zembala  
tel. 32 373 36 89 fax 32 278 43 34  
e-mail: sek.kch@sccs.pl

**Kierownik Oddziału Klinicznego Kardiologii i Intensywnej Terapii ŚUM**

prof. dr hab. n. med. Piotr Knapik  
tel. 32 479 34 70  
e-mail: kardanest@sum.edu.pl

**Centrala Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze**

tel. 32 373 36 00, 32 271 52 61

**Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze**

Bank Gospodarstwa Krajowego, Oddział Katowice,  
93 1130 1091 0003 9111 9420 0001

**Fundacja Śląskiego Centrum Chorób Serca**

Bank Zachodni WBK S.A. I O/Zabrze  
08 1090 2037 0000 0001 0321 0905

**Stowarzyszenie Transplantacji Serca**

Bank BPH S.A. I O/Zabrze  
55 1240 4849 1111 0000 5352 0652  
(środki wyłącznie na potrzeby SCCS i leczonych chorych)

Więcej informacji na temat Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrze na stronie internetowej [www.sccs.pl](http://www.sccs.pl)  
Wirtualny kardiolog – interaktywna diagnoza:  
[www.sccs.pl/kardiolog](http://www.sccs.pl/kardiolog)

5. Czy w Pakiecie nr 1 - Prosimy o wyjaśnienie zapisu czy Zamawiający żąda również zakresu działania na spory, ponieważ w pkt. 7 wymieniono B, F, V, Tbc, natomiast w pkt. 5 charakterystyki preparatu wymagana jest norma EN 13704, która się odnosi do działania sporobójczego?

**Zamawiający odpowiada:** Zamawiający wymaga działania sporobójczego wg EN 13704, ale dopuszcza również spełnienie sporobójcze wg EN 17126.

Zgodnie z treścią art. 38 ust. 4 ustawy Prawo Zamówień publicznych Zamawiający dokonuje modyfikacji treści SIWZ w zakresie załącznika nr 4 dla Pakietu nr 1.

Jednocześnie zgodnie z treścią art. 38 ust. 4 ustawy Prawo Zamówień publicznych Zamawiający dokonuje modyfikacji treści SIWZ w zakresie załącznika nr 5, nr 6.

Informujemy, że zgodnie z art. 12a ustawy Prawo zamówień publicznych przesuujemy termin składania i otwarcia ofert w ww. postępowaniu:

**Nowy termin składania ofert:** 12.03.2020 godz. 09:00.

**Nowy termin otwarcia ofert:** 12.03.2020 godz. 09:15.

Z poważaniem,

W załączeniu :

Zmodyfikowany Pakiet nr 4,

Zmodyfikowany Pakiet nr 5,

Zmodyfikowany Pakiet nr 6.

## Pakiet nr 1

Lp.	Przedmiot zamówienia	Opakowanie jednostkowe	Ilość	Ilość opakowań	Cena jed. netto opakowania	VAT	Wartość netto	Wartość brutto
1	Dezynfekcja głowic ultradźwiękowych	dozownik (twarde opakowanie) zawierający przynajmniej 200 chusteczek	405 000 listków					

## Charakterystyka preparatu

Lp	Cecha przedmiotu zamówienia	parametr graniczny	parametr oferowany
1	Proponowany produkt / producent	podać	
2	preparat bezalkoholowy, myjąco dezynfekcyjny	Tak, podać dane	
3	nie zawiera aldehydów i fenoli	Tak, podać dane	
4	gotowy do użycia w postaci chusteczek, twarde opakowanie - tuba	Tak, podać dane	
5	spełnione normy EN 13727, EN 16615, EN 13624, EN 14476, EN 14563, EN 13704; dołączyć wyniki badań	Tak, podać dane	
6	wymiary chusteczki nie mniejsze niż 190x210 mm	Tak, podać dane	
7	zakres działania B, F, V, Tbc, S	Tak, podać dane	
8	czas działania do 5 min	Tak, podać dane	
9	dołączona ulotka	Tak	
10	dołączona karta charakterystyki substancji niebezpiecznej	Tak	
11	opakowanie twarde – tuba z możliwością usuwania do odpadów komunalnych	Tak	

.....  
(podpis wykonawcy)

Dokument składany dopiero po upublicznieniu informacji z otwarcia ofert

**Sprawa nr 12/EZP/20**

.....  
Miejscowość, data

Dane Wykonawcy:  
.....  
.....

**Oświadczenie**

Zgodnie z przepisem art. 24 ust.11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2013 poz. 907 j.t. z późn. zm.), przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego w przedmiocie:

**„Dostawa preparatów do dezynfekcji”**

po zapoznaniu się z informacją z otwarcia ofert na stronie internetowej oświadczam(y), że :

należymy\*, nie należymy \* do grupy kapitałowej

\*niewłaściwe skreślić

z wykonawcami uczestniczącymi w w/w postępowaniu.

W związku z przynależnością do grupy kapitałowej podajemy jej uczestników (wykonawca nie należący do grupy kapitałowej poniższe rubryki przekreśla).

.....  
.....  
.....

Miejscowość ..... Dnia.....

.....  
(czytelne podpisy – imiona i nazwiska osób  
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

## Formularz cenowy

Oferowane ceny na poszczególne pakiety w przetargu na dostawę preparatów do dezynfekcji wynoszą:

### Pakiet nr 1

Cena brutto: .....

Słownie: .....

### Pakiet nr 2

Cena brutto: .....

Słownie: .....

### Pakiet nr 3

Cena brutto: .....

Słownie: .....

**Termin płatności oferowany przez Wykonawcę dla Zamawiającego do 30 dni.**

.....  
podpis Wykonawcy