



**REGIONALNE CENTRUM  
KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA  
W BIAŁYMSTOKU**

**ul. M. Skłodowskiej-Curie 23, 15-950 Białystok  
tel. 85 744 70 02, fax 85 744 71 33**

**www.rckik.bialystok.pl sekretariat@rckik.bialystok.pl**



Białystok, dnia 11.07.2022 r.

**Wszyscy uczestnicy postępowania  
o udzielenie zamówienia publicznego**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia nr ZP/KC-10/2022 na „Dostawę preparatów do dezynfekcji oraz preparatów do pielęgnacji rąk”, realizowanego w trybie przetargu na podstawie art. 70<sup>1</sup> oraz art. 70<sup>3</sup>-70<sup>5</sup> Kodeksu Cywilnego, opublikowanego w dniu 01.07.2022 r.

**WYJAŚNIENIA ORAZ ZMIANA TREŚCI WARUNKÓW PRZETARGOWYCH**

Zamawiający Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku, zgodnie z rozdz. XVII ust. 3 pkt 4) Warunków przetargowych, przekazuje treść zapytań do Warunków przetargowych wraz z wyjaśnieniami.

**Pytanie 1:**

**Dotyczy części 1 pozycja 7**

Czy Zamawiający potwierdza, że w związku z opisem przedmiotu w pozycji 7, preparat służący do odkażania skóry przed operacjami, iniekcjami, punkcjami, pobieraniem krwi i szczepieniami, wymaga zaoferowania produktu zarejestrowanego jako produkt leczniczy?

**Odpowiedź:**

W związku z tym, że w Opisie przedmiotu zamówienia (Część 1 poz. 7) użyto określenia „Preparat typu *Skinsept Pur*”, który jest zarejestrowany jako produkt leczniczy, Zamawiający wymaga zaoferowania produktu leczniczego.

**Pytanie 2:**

**Dotyczy części 2 pozycja 1, 2**

Czy Zamawiający dopuści do oceny system zamknięty NEXA op. 750 ml z pełną darmową wymianą dozowników?

**Odpowiedź:**

Zamawiający (w siedzibie RCKiK w Białymstoku oraz w Terenowych Oddziałach) posiada ok. 320 szt. trwale zainstalowanych pojemników SOFT CARE LINE, których demontaż wymagałby wykonania drobnych prac remontowych (np. szpachlowanie, malowanie, ewentualna naprawa ubytków fugi itp.). W związku z powyższym, Zamawiający dopuści wymianę tych pojemników jeżeli ich wymiary będą nie mniejsze niż: wys. 23 cm x szer. 13 cm oraz jednocześnie ukryją obecne otwory montażowe. Całkowita objętość mydła w płynie (poz. 1) oraz płynu do dezynfekcji (poz. 2) musi być zgodna z wymaganiami określonymi w Opisie przedmiotu zamówienia dla Części 2. Ponadto zaoferowany preparat musi spełniać wymogi określone w Opisie przedmiotu zamówienia w „*Dodatkowych wymaganiach w zakresie środków do dezynfekcji (dotyczy Części 1 i Części 2)*”, str. 14. Warunków przetargowych.

W związku z powyższym, Zamawiający dokona modyfikacji treści Warunków przetargowych w przedmiotowym zakresie.

**Pytanie 3:**

**Dotyczy części 2 pozycja 1**

Czy Zamawiający dopuści do oceny delikatny preparat do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk, mycia ciała, zapewniający optymalne nawilżanie i ochronę skóry o neutralnym pH, bez barwników i substancji zapachowych, przetestowany dermatologicznie? Preparat odpowiedni dla osób o wrażliwej skórze, ze skłonnościami do alergii. Preparat dedykowany do systemu zamkniętego NEXA. Op. 750 ml.

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuści do oceny wskazany w pytaniu preparat pod warunkiem, że jego opakowania są kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego pojemnikami SOFT CARE LINE lub zostanie zapewniona pełna nieodpłatna wymiana pojemników. Zamawiający dopuści wymianę tych pojemników jeżeli ich wymiary będą nie mniejsze niż: wys. 23 cm x szer. 13 cm oraz jednocześnie ukryją obecne otwory montażowe. Ponadto zaoferowany preparat musi spełniać wymogi określone w Opisie przedmiotu zamówienia w „*Dodatkowych wymaganiach w zakresie środków do dezynfekcji (dotyczy Części 1 i Części 2)*”, str. 14. Warunków przetargowych.

W związku z powyższym, Zamawiający dokona modyfikacji treści Warunków przetargowych w przedmiotowym zakresie.

**Pytanie 4:**

Dotyczy części 2 pozycja 2

Czy Zamawiający dopuści do oceny preparat do dezynfekcji higienicznej i chirurgicznej rąk w postaci żelu na bazie etanolu min 85%. Zawierający w swoim składzie przynajmniej 7 substancji nawilżających i natłuszczających skórę takich jak: gliceryna, aloes, pantenol. Preparat nie może zawierać pochodnych fenolowych, jodu oraz jego związków. Przebadany zgodnie z normami EN 1500, EN 12791, EN 13727, EN 13624, EN 14348, EN 14476 oraz RKI. Preparat pasujący do systemu zamkniętego NEXA. Op. 750 ml.

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuści do oceny wskazany w pytaniu preparat w formie żelu pod warunkiem, że jego opakowania są kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego pojemnikami SOFT CARE LINE lub zostanie zapewniona pełna nieodpłatna wymiana pojemników. Zamawiający dopuści wymianę tych pojemników jeżeli ich wymiary będą nie mniejsze niż: wys. 23 cm x szer. 13 cm oraz jednocześnie ukryją obecne otwory montażowe. Ponadto preparat ten musi spełniać wymogi określone w Opisie przedmiotu zamówienia w „*Dodatkowych wymaganiach w zakresie środków do dezynfekcji (dotyczy Części 1 i Części 2)*”, str. 14. Warunków przetargowych.

W związku z powyższym, Zamawiający dokona modyfikacji treści Warunków przetargowych w przedmiotowym zakresie.

**Pytanie 5:**

Dotyczy części 1 pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści szybko działający alkoholowy preparat do dezynfekcji powierzchni sprzętu medycznego, aktywny wobec bakterii (łącznie z *Tbc\_M.terrae*), grzybów (*C. albicans*) i wirusów (łącznie z HBV, HIV, HCV i Noro)?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuści wskazany w pytaniu preparat pod warunkiem spełnienia wymagań w zakresie spektrum działania przedstawionych w Opisie przedmiotu zamówienia część 1 poz. 1. W przypadku zaoferowania produktu równoważnego musi on spełniać wymogi określone w rozdz. III Warunków przetargowych, ust. 3. Ponadto preparat ten musi spełniać wymogi określone w Opisie przedmiotu zamówienia w „*Dodatkowych wymaganiach w zakresie środków do dezynfekcji (dotyczy Części 1 i Części 2)*”, str. 14. Warunków przetargowych

**Pytanie 6:**

Dotyczy części 1 pozycja 2

Czy Zamawiający dopuści samorozpuszczające się tabletki w opakowaniu 810 g z odpowiednim przeliczeniem ilości, spełniające pozostałe wymagania opis?

**Odpowiedź:**

Tak, Zamawiający dopuści samorozpuszczające się tabletki w opakowaniu 810 g spełniające wszystkie pozostałe wymogi określone w Warunkach przetargowych.

W związku z powyższym, Zamawiający dokona modyfikacji treści Warunków przetargowych w przedmiotowym zakresie.

**Pytanie 7:**

Dotyczy części 1 pozycja 4

Czy Zamawiający dopuści do oceny preparat konfekcjonowany w op. 5l, po odpowiednim przeliczeniu zapotrzebowania?

**Odpowiedź:**

Tak, Zamawiający dopuści do oceny preparat konfekcjonowany w opakowaniu 5l z odpowiednim przeliczeniem w stosunku do ilości zamawianej przez Zamawiającego.

W związku z powyższym, Zamawiający dokona modyfikacji treści Warunków przetargowych w przedmiotowym zakresie.

**Pytanie 8:**

Dotyczy części 1 pozycja 4

Czy Zamawiający dopuści preparat typu **Taski Sprint Degerm** o parametrach zgodnych z załączoną ulotką?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza zaoferowanie produktu równoważnego. Wskazana przez Zamawiającego nazwa produktu określa jedynie jego typ, pożądane standardy, przy czym pozostałe wymagania są obligatoryjne, zaś całkowita objętość musi być zgodna po przeliczeniu z objętością określoną w Opisie przedmiotu zamówienia.

Ponadto Zamawiający informuje, iż w przypadku zaoferowania produktu równoważnego musi on spełniać wymogi określone w rozdz. III Warunków przetargowych, ust. 3.

**Pytanie 9:**

Dotyczy części 1 pozycja 4

Czy Zamawiający dopuści preparat typu **Lysoformin Rapid** o parametrach zgodnych z załączoną ulotką?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza zaoferowanie produktu równoważnego. Wskazana przez Zamawiającego nazwa produktu określa jedynie jego typ, pożądane standardy, przy czym pozostałe wymagania są obligatoryjne, zaś całkowita objętość musi być zgodna po przeliczeniu z objętością określoną w Opisie przedmiotu zamówienia.

Ponadto Zamawiający informuje, iż w przypadku zaoferowania produktu równoważnego musi on spełniać wymogi określone w rozdz. III Warunków przetargowych, ust. 3.

**Pytanie 10:**

Dotyczy części 1 pozycja 6

Czy Zamawiający dopuści do oceny preparat spełniający wymagania opisu przedmiotu zamówienia w opakowaniu 500 ml z dołączoną do każdego opakowania pompką dozującą?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

**Pytanie 11:**

Dotyczy części 1 pozycja 7

Czy Zamawiający dopuści do oceny preparat o pojemności 250 ml z odpowiednim przeliczeniem zapotrzebowania, spełniający pozostałe wymagania opisu?

**Odpowiedź:**

Tak, Zamawiający dopuści do oceny preparat o pojemności 250 ml z odpowiednim przeliczeniem w stosunku do zamawianej przez Zamawiającego ilości.

W związku z powyższym, Zamawiający dokona modyfikacji treści Warunków przetargowych w przedmiotowym zakresie.

**Pytanie 12:**

Dotyczy części 2 pozycja 1

Czy Zamawiający dopuści do oceny, na zasadzie oferty równoważnej, łagodne mydło w płynie, bez barwników i konserwantów, konfekcjonowane w worki o pojemności 700 ml bez możliwości dolewania, po odpowiednim przeliczeniu zapotrzebowania? Jednocześnie wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnego dostarczenia wymaganej ilości dozowników łokciowych kompatybilnych z powyższymi opakowaniami oraz zamontowania ich przez wyspecjalizowany serwis, bez angażowania personelu szpitalnego, w dogodnym dla Zamawiającego terminie.

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuści do oceny wskazany w pytaniu preparat pod warunkiem, że jego opakowania są kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego pojemnikami SOFT CARE LINE lub zostanie zapewniona pełna nieodpłatna wymiana pojemników. Zamawiający dopuści wymianę tych pojemników jeżeli ich wymiary będą nie mniejsze niż: wys. 23 cm x szer. 13 cm oraz jednocześnie ukryją obecne otwory montażowe. Całkowita objętość mydła w płynie (poz. 1) musi być zgodna z wymaganiami określonymi w Opisie przedmiotu zamówienia dla Części 2.

W związku z powyższym, Zamawiający dokona modyfikacji treści Warunków przetargowych w przedmiotowym zakresie.

**Pytanie 13:**

Dotyczy części 2 pozycja 2

Czy Zamawiający dopuści do oceny, na zasadzie oferty równoważnej, alkoholowy preparat w płynie do chirurgicznej i higienicznej dezynfekcji rąk, konfekcjonowanego w worki o pojemności 700 ml bez możliwości dolewania, po odpowiednim przeliczeniu zapotrzebowania? Jednocześnie wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnego dostarczenia wymaganej ilości dozowników łokciowych kompatybilnych z powyższymi opakowaniami oraz zamontowania ich przez wyspecjalizowany serwis, bez angażowania personelu szpitalnego, w dogodnym dla Zamawiającego terminie.

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuści do oceny wskazany w pytaniu preparat pod warunkiem, że jego opakowania są kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego pojemnikami SOFT CARE LINE lub zostanie zapewniona pełna nieodpłatna wymiana pojemników. Zamawiający dopuści wymianę tych pojemników jeżeli ich wymiary będą nie mniejsze niż: wys. 23 cm x szer. 13 cm oraz jednocześnie ukryją obecne otwory montażowe. Całkowita objętość płynu do dezynfekcji (poz. 2) musi być zgodna z wymaganiami określonymi w Opisie przedmiotu zamówienia dla Części 2. Ponadto zaoferowany preparat musi spełniać wymogi określone w Opisie przedmiotu zamówienia w „*Dodatkowych wymaganiach w zakresie środków do dezynfekcji (dotyczy Części 1 i Części 2)*”, str. 14. Warunków przetargowych.

W związku z powyższym, Zamawiający dokona modyfikacji treści Warunków przetargowych w przedmiotowym zakresie.

**Pytanie 14:**

W przypadku pozytywnej odpowiedzi na powyższe pytania prosimy o określenie wymaganej ilości dozowników.

**Odpowiedź:**

Zamawiający (zarówno w siedzibie RCKiK w Białymstoku jak i w Terenowych Oddziałach) posiada ok. 320 szt. trwale zainstalowanych pojemników (dozowników).

**Pytanie 15:**

Dotyczy części 1 poz. 4

Prosimy o wyrażenie zgody na dostawę preparatu równoważnego konfekcjonowanego w kanistry 5L z przeliczeniem ilości.

**Odpowiedź:**

Tak, Zamawiający dopuści do oceny preparat konfekcjonowany w opakowaniu 5l z odpowiednim przeliczeniem w stosunku do zamawianej przez Zamawiającego ilości.

W związku z powyższym, Zamawiający dokona modyfikacji treści Warunków przetargowych w przedmiotowym zakresie.

**Pytanie 16:**

Dotyczy części 1 poz. 7

Prosimy o wyrażenie zgody na dostawę preparatu równoważnego konfekcjonowanego w opakowania 250 ml z przeliczeniem ilości.

**Odpowiedź:**

Tak, Zamawiający dopuści do oceny preparat o pojemności 250 ml z odpowiednim przeliczeniem w stosunku do zamawianej przez Zamawiającego ilości.

W związku z powyższym, Zamawiający dokona modyfikacji treści Warunków przetargowych w przedmiotowym zakresie.

**Pytanie 17:**

Dotyczy zapisów umowy:

Czy Zamawiający widzi możliwość zmiany § 7 ust. 1 p. 3 poprzez nadanie mu treści:

3). Wynagrodzenie Wykonawcy może ulec zmianie w przypadku zmiany:

- a) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę lub
  - b) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne i
  - c) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych
  - d) wzrostu średniego kursu walut (euro, dolar) o więcej niż 5%
- 3) wzrostu cen towarów stosowanych przez Dostawców o więcej niż 5%, oraz zmiany innych przepisów prawa mających wpływ na sposób wykonania umowy i wysokość wynagrodzenia.

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę treści § 7 ust. 1 pkt 3) Projektowanych postanowień umowy.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że w Projektowanych postanowieniach umowy (Załącznik nr 7 do Warunków przetargowych), w § 7 ust. 1 pkt 3), przewiduje waloryzację wynagrodzenia Wykonawcy po upływie 12 miesięcy realizacji umowy w ramach określonych tam wskaźników waloryzacji.

Ponadto, Zamawiający informuje, że zgodnie ze stanowiskiem Urzędu Zamówień Publicznych „uwzględnienie określonych ryzyk kontraktowych lub przyjętej w danej branży skali ich wystąpienia, które wynikają ze specyfiki zamawianych przez inwestora dostaw, usług lub robót budowlanych jest obowiązkiem każdego z podmiotów składających ofertę realizacji określonego świadczenia, w tym również ofertę wykonania zamówienia publicznego.”

**Pytanie 18:**

Dotyczy części nr 3

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie do oceny produktu równoważnego: medycznego kremu ochronnego w opakowaniu 100 ml z odpowiednim przeliczeniem wymaganej ilości. Próbkę kremu dołączamy do zapytania, w celu sprawdzenia właściwości oferowanego produktu.

**Odpowiedź:**

Zamawiający informuje, że nie dopuszcza medycznego kremu ochronnego w opakowaniu 100 ml oraz przypomina, że wszelkie informacje w zakresie oferowanych produktów równoważnych znajdują się w Warunkach przetargowych w rozdziale III ust. 3. Jednocześnie Zamawiający informuje, że nie wymagał składania próbek i nie będzie dokonywał

oceny na ich podstawie. Zaoferowane produkty oceniane będą zgodnie z wymogami określonymi w dokumentach postępowania.

**Pytanie 19:**

Dotyczy części nr 1 poz. 1

Czy w Części nr 1 poz. 1 Zamawiający dopuści preparat o następujących parametrach: gotowy do użycia środek na bazie alkoholu, przeznaczony do szybkiej dezynfekcji i mycia powierzchni. Skład: etanol, 2-propanol. Łączna zawartość alkoholu: 70 g w 100 g. Bez zawartości dodatkowych substancji (aminy, QAV, aldehydu, fenolu). Polecany do dezynfekcji małych powierzchni: łóżek, foteli, aparatury medycznej, szafek, blatów oraz innych trudnodostępnych powierzchni. Zalecany do dezynfekcji mających kontakt z żywnością oraz końcówek stomatologicznych, wycisków silikonowych. Produkt posiadający pozytywną opinię producenta sprzętu medycznego np. Famed (lub równoważna) w zakresie tolerancji materiałowej na tworzywo ABS i materiały obciowe. Posiadający pozytywną opinię CZDz. Spektrum bójcze potwierdzone badaniami z obszaru medycznego: B (MRSA), F (C.albicans), Tbc (M.terrae), wirusy otoczkowe (HIV, HBV, HCV, HSV, Vaccinia, wirus grypy), Rota, Noro w czasie od 30 sekund do 1 minuty, przebadany zgodnie z EN 16615. Dostępny w min. dwóch wersjach zapachowych. Produkt o podwójnej rejestracji: wyrób medyczny klasy IIa oraz produkt biobójczy, preparat w opakowaniach zgodnych z swz?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuści wskazany w pytaniu preparat pod warunkiem spełnienia wymagań w zakresie spektrum działania wskazanych w Opisie przedmiotu zamówienia część 1 poz. 1. W przypadku zaoferowania produktu równoważnego musi on spełniać wymogi określone w rozdz. III Warunków przetargowych, ust. 3. Ponadto zaoferowany preparat musi spełniać wymogi określone w Opisie przedmiotu zamówienia w „*Dodatkowych wymaganiach w zakresie środków do dezynfekcji (dotyczy Części 1 i Części 2)*”, str. 14. Warunków przetargowych.

**Pytanie 20:**

Dotyczy części nr 1 poz. 4

Czy w Części nr 1 poz. 4 Zamawiający dopuści koncentrat na bazie aminy i QAV przeznaczony do mycia i dezynfekcji sprzętu medycznego, dużych powierzchni wodoodpornych (łóżek, podłóg, blatów, ścian). Produkt o wysokiej tolerancji materiałowej, może być używany do dezynfekcji materiałów obciowych, tworzywa ABS, szkła, porcelany, gumy, stali szlachetnej, aluminium, a także niklu oraz chromu. Polecany do wyrobów ze szkła akrylowego. Może być stosowany do powierzchni mających kontakt z żywnością. Produkt bez zawartości aldehydów i fenoli. Posiadana opinia producenta materiałów obciowych w zakresie tolerancji materiałowej na tworzywo ABS i materiały obciowe Famed. Produkt posiada opinię Centrum Zdrowia Dziecka. Spektrum działania bakterie, grzyby, prątki gruźlicy, wirusy otoczkowe (m.in. Vaccinia, BVDV, SARS-CoV-2), Adeno, Polio, Noro, Rota w stężeniu 4% w 15 min. Spektrum potwierdzone badaniami wg norm EN 14885. Środek posiada podwójną rejestrację jako wyrób medyczny i produkt biobójczy, w opakowaniu 5l z przeliczeniem odpowiedniej ilości, tj. 60 op. 5l?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuści wskazany w pytaniu preparat pod warunkiem spełnienia wymagań w zakresie spektrum działania wskazanych w Opisie przedmiotu zamówienia część 1 poz. 4. W przypadku zaoferowania produktu równoważnego musi on spełniać wymogi określone w rozdz. III Warunków przetargowych, ust. 3. Ponadto zaoferowany preparat musi spełniać wymogi określone w Opisie przedmiotu zamówienia w „*Dodatkowych wymaganiach w zakresie środków do dezynfekcji (dotyczy Części 1 i Części 2)*”, str. 14. Warunków przetargowych.

**Pytanie 21:**

Dotyczy części nr 1 poz. 5

Czy w Części nr 1 poz. 5 Zamawiający dopuści żel przeznaczony do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk. Skład: etanol – 63,7 g, propan-2-ol - 6,3 g. Łagodny dla dłoni, zawierający w swoim składzie glicerynę oraz formułę zapobiegającą uczuciu lepkości dłoni. Spektrum działania: B, MRSA, Tbc (M.terrae), V (HIV, HBV, HCV), BVDV, rota, noro w czasie do 60 sekund przy wysokim obciążeniu organicznym. Dezynfekcja higieniczna wg. EN 1500: 2x1,5ml w czasie 2x15 sek. Wymagane przedłużone działanie w czasie 3 godz. Dezynfekcja chirurgiczna wg. EN 12791 2x 1,5 ml w czasie 2x90 sekund. Produkt biobójczy?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuści wskazany w pytaniu preparat pod warunkiem spełnienia wymagań określonych w Opisie przedmiotu zamówienia część 1 poz. 5. W przypadku zaoferowania produktu równoważnego musi on spełniać wymogi określone w rozdz. III Warunków przetargowych, ust. 3. Ponadto zaoferowany preparat musi spełniać wymogi określone w Opisie przedmiotu zamówienia w „*Dodatkowych wymaganiach w zakresie środków do dezynfekcji (dotyczy Części 1 i Części 2)*”, str. 14. Warunków przetargowych.

**Pytanie 22:**

Dotyczy części nr 1 poz. 6

Czy w Części nr 1 w poz. nr 6 Zamawiający dopuści płyn do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk zawierający w 100 g: 63,7 g etanolu i 6,3 g propan-2-olu. Zawierający glicerynę. Spektrum bójcze: B (w tym MRSA), F (C.albicans), Tbc (M.terrae), V (Vaccinia, HIV, HBV, HCV, Corona, BVDV, rota noro) - do 60 sekund. Dezynfekcja higieniczna wg. EN 1500: 2x1,5ml w czasie 2x15 sekund. Dezynfekcja chirurgiczna wg EN 12791: 2 x 1,5 ml przez 2x90 sekund. Produkt zarejestrowany jako produkt biobójczy oraz wyrób medyczny. Może być stosowany także do dezynfekcji powierzchni, w tym powierzchni wyrobów medycznych, preparat o podwójnej rejestracji: wyrób medyczny klasy IIa oraz produkt biobójczy, w opakowaniu?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

**Pytanie 23:**

Dotyczy części nr 1 poz. 6

Czy w Części nr 1 w poz. nr 6 Zamawiający dopuści płyn do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk zawierający propan-2-ol, glukonian chloreksydyny. Zawierający glicerynę. Spektrum bójcze: B (w tym MRSA), F (C.albicans), Tbc (M.terrae), V (Vaccinia, HIV, HBV, HCV, Corona, BVDV, rota) - do 60 sekund. Dezynfekcja higieniczna wg. EN 1500: 2x1,5ml w czasie 2x15 sekund. Dezynfekcja chirurgiczna wg EN 12791: 2 x 1,5 ml przez 90 sekund. Produkt zarejestrowany jako produkt biobójczy.?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Wyjaśnienia oraz zmiana treści Warunków przetargowych są wiążące dla wszystkich Uczestników przetargu i należy ją uwzględnić przy sporządzaniu i składaniu ofert.

W załączeniu:

Złącznik nr 1 do Warunków przetargowych /Opis przedmiotu zamówienia/ - po zmianach

Złącznik nr 5 do Warunków przetargowych /Specyfikacja oferowanego przedmiotu zamówienia/ - po zmianach

ZATWIERDZAM:

RCKiK w Białymstoku  
Z-CA DYREKTORA DS. MEDYCZNYCH

  
lek. med. Dariusz Sredziński

**Załącznik nr 1  
do Warunków przetargowych  
po zmianach z dn. 11.07.2022 r.**

**Opis przedmiotu zamówienia**

**1. Część 1 – dostawa preparatów do dezynfekcji**

Lp.	Przedmiot zamówienia (minimalne wymagania Zamawiającego):	Zamawiana ilość
1.	Szybko działający alkoholowy preparat do dezynfekcji powierzchni sprzętu medycznego typu Incidin liquid spray, aktywny wobec bakterii (łącznie z Tbc), grzybów i wirusów (łącznie z HBV – w teście MADT), rotawirusów i wirusa HIV, pojemnik z atomizerem o poj. 1 l.	590 szt.
2.	Samorozpuszczające się tabletki typu Medicarina o działaniu bakteriobójczym, wirusobójczym, grzybobójczym (łącznie z Tbc i sporami), op. = max 1000 g.	120 000 g
3.	Preparat w proszku do ogólnej dezynfekcji czystych powierzchni typu Virkon o działaniu bakteriobójczym, wirusobójczym (łącznie z HIV i HBV) i grzybobójczym, op. = 200 g.	130 op.
4.	Preparat typu Incidin Pro do mycia i dezynfekcji powierzchni wodoodpornych i podłóg o spektrum działania obejmującym bakterie (w tym Tbc), grzyby, HIV, HCV, Rota, Noro, op. = max 6 l.	300 l
5.	Alkoholowo-wodny, tiksotropowy żel do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk metodą wcierania typu AniosGel, pojemnik z pompką dozującą o poj. 500 ml.	120 szt.
6.	Preparat do dezynfekcji rąk i skóry typu Spitaderm o działaniu bakteriobójczym (łącznie z Tbc), grzybobójczym, wirusobójczym: HBV, HIV, Rota, Herpes, pojemnik z atomizerem o poj. 500 ml.	350 szt.
7.	Preparat typu Skinsept Pur do odkażania skóry przed operacjami, iniekcjami, punkcjami, pobieraniem krwi i szczepieniami, aktywny wobec bakterii (łącznie z prątkami gruźlicy), grzybów i wirusów (HBV, HIV, Herpes, Rota), pojemnik z atomizerem o poj. max 350 ml.	105 000 ml
8.	Termin ważności dla poz. 1 – 7: min. 6 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.	-

**2. Część 2 – dostawa płynów do pojemników**

Lp.	Przedmiot zamówienia (minimalne wymagania Zamawiającego):	Zamawiana ilość
1.	Mydło w płynie typu Soft Care Sensitive do pojemników SOFT CARE LINE, o poj. 800 ml.  Zamawiający dopuści do oceny inny preparat pod warunkiem, że jego opakowania są kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego pojemnikami SOFT CARE LINE lub zostanie zapewniona pełna nieodpłatna wymiana pojemników. Zamawiający dopuści wymianę tych pojemników jeżeli ich wymiary będą nie mniejsze niż: wys. 23 cm x szer. 13 cm oraz jednocześnie ukryją obecne otwory montażowe. Całkowita objętość mydła w płynie musi być zgodna w wymaganiami określonymi w niniejszym dokumencie, dla Części 2. Ponadto zaoferowany preparat musi spełniać wymogi określone w Opisie przedmiotu zamówienia w „Dodatkowych wymaganiach w zakresie środków do dezynfekcji (dotyczy Części 1 i Części 2)”, str. 14. Warunków przetargowych.	288 000 ml
2.	Płyn do dezynfekcji rąk typu Soft Care Med do pojemników SOFT CARE LINE, o poj. 800 ml.  Zamawiający dopuści do oceny inny preparat pod warunkiem, że jego opakowania są kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego pojemnikami SOFT CARE LINE lub zostanie zapewniona pełna nieodpłatna wymiana pojemników. Zamawiający dopuści wymianę tych pojemników jeżeli ich wymiary będą nie mniejsze niż: wys. 23 cm x szer. 13 cm oraz jednocześnie ukryją obecne otwory montażowe. Całkowita objętość płynu do dezynfekcji	80 000 ml

	musi być zgodna w wymaganiami określonymi w niniejszym dokumencie, dla Części 2. Ponadto zaoferowany preparat musi spełniać wymogi określone w Opisie przedmiotu zamówienia w „ <i>Dodatkowych wymaganiach w zakresie środków do dezynfekcji (dotyczy Części 1 i Części 2)</i> ”, str. 14. Warunków przetargowych.	
3.	Termin ważności dla poz. 1 – 2: min. 6 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.	-

### 3. Część 3 – dostawa kremu ochronnego

4.

Lp.	Przedmiot zamówienia (minimalne wymagania Zamawiającego):	Zamawiana ilość
1.	Emulsja do pielęgnacji skóry typu Mediawax, z woskiem pszczelim do codziennej pielęgnacji skóry szczególnie wrażliwej, suchej i zniszczonej, w tubie o poj. 75 ml.	680 szt.
2.	Termin ważności: min. 6 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.	-

### Dodatkowe wymagania w zakresie środków do dezynfekcji (dotyczy Części 1 i Części 2):

#### 1. Środek do dezynfekcji rąk

- 1.1. Rejestracja w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na okres dłuższy niż 180 dni jako produkt biobójczy – środek do dezynfekcji higienicznej i chirurgicznej rąk (obszar medyczny oraz niemedyyczny).
- 1.2. Skład chemiczny - powyżej 80% wagowych alkoholu w produkcie do dezynfekcji rąk.
- 1.3. Składniki pielęgnacyjno-ochronne skóry rąk jak np.: glicerol, pantenol inne.
- 1.4. Udokumentowane działanie mikrobiologiczne (biobójcze):
  - 1.4.1. Higieniczna dezynfekcja rąk wg EN 1500
  - 1.4.2. Chirurgiczna dezynfekcja rąk wg EN 12791
  - 1.4.3. Działanie bakteriobójcze wg EN 13727
  - 1.4.4. Działanie prątkobójcze wg EN 14348
  - 1.4.5. Działanie drożdżako/grzybobójcze wg EN 13624
  - 1.4.6. Działanie wirusobójcze wg EN 14476 (HIV, HCV, HBV).
- 1.5. Etykieta produktu na opakowaniu w języku polskim.

#### 2. Środek do dezynfekcji powierzchni

- 2.1 Rejestracja w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na okres dłuższy niż 180 dni:
  - jako produkt biobójczy – środek do dezynfekcji powierzchni mającej jak i niemającej kontaktu z żywnością (obszar medyczny oraz niemedyyczny).
  - lub
  - jako wyrób medyczny - środek do dezynfekcji powierzchni nieinwazyjnych wyrobów medycznych (obszar medyczny).
- 2.2. Środek nie powinien pozostawiać nalotów oraz pozostałości produktu na dezynfekowanych powierzchniach.
- 2.3. Udokumentowane działanie mikrobiologiczne (biobójcze):
  - 2.3.1 Działanie bakteriobójcze minimalnie wg EN 13727, wskazane wg EN 16615
  - 2.3.2 Działanie drożdżako/grzybobójcze minimalnie wg. EN 13624, wskazane wg EN 16615
  - 2.3.3 Działanie prątkobójcze wg EN 14348
  - 2.3.4 Działanie wirusobójcze wg EN 14476 (HIV, HCV, HBV).
- 2.4 Etykieta produktu na opakowaniu w języku polskim.



**Załącznik nr 5**  
**do Warunków przetargowych**  
**po zmianach z dn. 11.07.2022 r.**  
*(wzór)*

**Specyfikacja oferowanego przedmiotu zamówienia**

**1. Część 1 – dostawa preparatów do dezynfekcji<sup>\*)</sup>**

**1) Specyfikacja przedmiotu zamówienia:**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Zamawiana ilość	Cena jednostkowa netto za szt./op. (w zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (w zł)
-	1	2	3	4	$5 = (2 \times 3) + \text{kwota podatku VAT}$
1.	<p>Szybko działający alkoholowy preparat do dezynfekcji powierzchni sprzętu medycznego typu Incidin liquid spray, aktywny wobec bakterii (łącznie z Tbc), grzybów i wirusów (łącznie z HBV – w teście MADT), rotawirusów i wirusa HIV, pojemnik z atomizerem o poj. 1 l.</p> <p>Nazwa: .....</p> <p>Producent: .....</p>	590 szt.			
2.	<p>Samorozpuszczające się tabletki typu Medicarina o działaniu bakteriobójczym, wirusobójczym, grzybobójczym (włącznie z Tbc i sporami), op. max 1000 g.</p> <p>Zamawiana ilość: 120 000 g Op. = ..... g<sup>1)</sup></p> <p>Nazwa: .....</p> <p>Producent: .....</p>	..... op. <sup>2)</sup>			
3.	<p>Preparat w proszku do ogólnej dezynfekcji czystych powierzchni typu Virkon o działaniu bakteriobójczym, wirusobójczym (włącznie z HIV i HBV) i grzybobójczym, op. = 200 g.</p> <p>Nazwa: .....</p> <p>Producent: .....</p>	130 op.			
4.	<p>Preparat typu Incidin Pro do mycia i dezynfekcji powierzchni wodoodpornych i podłóg o spektrum działania obejmującym bakterie (w tym Tbc), grzyby, HIV, HCV, Rota, Noro, op. = max 6 l.</p> <p>Zamawiana ilość: 300 l Op. = ..... l<sup>1)</sup></p> <p>Nazwa: .....</p> <p>Producent: .....</p>	..... op. <sup>2)</sup>			
5.	<p>Alkoholowo-wodny, tiksotropowy żel do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk metodą wcierania typu AniosGel, pojemnik z pompką dozującą o poj. 500 ml.</p> <p>Nazwa: .....</p> <p>Producent: .....</p>	120 szt.			

Lp.	Przedmiot zamówienia	Zamawiana ilość	Cena jednostkowa netto za szt./op. (w zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (w zł)
6.	Preparat do dezynfekcji rąk i skóry typu Spitaderm o działaniu bakteriobójczym (łącznie z Tbc), grzybobójczym, wirusobójczym: HBV, HIV, Rota, Herpes, pojemnik z atomizerem o poj. 500 ml.  Nazwa: ..... Producent: .....	350 szt.			
7.	Preparat typu Skinsept Pur do odkażania skóry przed operacjami, iniekcjami, punkcjami, pobieraniem krwi i szczepieniami, aktywny wobec bakterii (włącznie z prątkami gruźlicy), grzybów i wirusów (HBV, HIV, Herpes, Rota), pojemnik z atomizerem o poj. max 350 ml.  Zamawiana ilość: 105 000 ml Op. = ..... ml <sup>1)</sup>  Nazwa: ..... Producent: .....	..... szt. <sup>2)</sup>			
Razem (suma poz. 1 – 7):					

<sup>1)</sup> należy podać zaoferowaną ilość gramów/litrów/mililitrów w opakowaniu

<sup>2)</sup> należy podać ilość opakowań/sztuk odpowiadającą odpowiednio zamawianej ilości w gramach/litrach/mililitrach

<sup>\*)</sup> - niepotrzebne skreślić

**Uwaga! W przypadku, gdy zamawiana ilość gramów/litrów/mililitrów nie odpowiada pełnej ilości opakowań/sztuk należy zaoferować odpowiednią liczbę opakowań/sztuk stosując zaokrąglenie w górę.**

2) Oświadczamy, iż oferowany przez nas w poz. 1-7 przedmiot zamówienia posiada termin ważności ..... miesięcy<sup>\*)</sup> od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.

<sup>\*)</sup> - Uczestnik przetargu oferuje termin ważności nie krótszy niż 6 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego

3) Oświadczamy, iż oferowany przez nas przedmiot zamówienia w zakresie odpowiednio dezynfekcji rąk i dezynfekcji powierzchni spełnia następujące wymagania:

**3.1) środek do dezynfekcji rąk:**

- a) Rejestracja w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na okres dłuższy niż 180 dni jako produkt biobójczy – środek do dezynfekcji higienicznej i chirurgicznej rąk (obszar medyczny oraz niemedyyczny).
- b) Skład chemiczny - powyżej 80% wagowych alkoholu w produkcie do dezynfekcji rąk.
- c) Składniki pielęgnacyjno-ochronne skóry rąk jak np.: glicerol, pantenol inne.
- d) Udokumentowane działanie mikrobiologiczne (biobójcze):
  - Higieniczna dezynfekcja rąk wg EN 1500
  - Chirurgiczna dezynfekcja rąk wg EN 12791
  - Działanie bakteriobójcze wg EN 13727
  - Działanie prątkobójcze wg EN 14348
  - Działanie drożdżako/grzybobójcze wg EN 13624
  - Działanie wirusobójcze wg EN 14476 (HIV, HCV, HBV).
- e) Etykieta produktu na opakowaniu w języku polskim.

3.2) środek do dezynfekcji powierzchni

- a) Rejestracja w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na okres dłuższy niż 180 dni:
  - jako produkt biobójczy – środek do dezynfekcji powierzchni mającej jak i niemającej kontaktu z żywnością (obszar medyczny oraz niemedyczny).lub
  - jako wyrób medyczny - środek do dezynfekcji powierzchni nieinwazyjnych wyrobów medycznych (obszar medyczny).
- b) Środek nie powinien pozostawiać nalotów oraz pozostałości produktu na dezynfekowanych powierzchniach.
- c) Udokumentowane działanie mikrobiologiczne (biobójcze):
  - Działanie bakteriobójcze minimalnie wg EN 13727, wskazane wg EN 16615
  - Działanie drożdżako/grzybobójcze minimalnie wg. EN 13624, wskazane wg EN 16615
  - Działanie prątkobójcze wg EN 14348
  - Działanie wirusobójcze wg EN 14476 (HIV, HCV, HBV).
- d) Etykieta produktu na opakowaniu w języku polskim.

.....  
/miejsowość i data/

.....  
/podpis osoby/osób upoważnionej do występowania w imieniu Uczestnika przetargu/  
(požadany czytelny podpis albo podpis i pieczęć z imieniem i nazwiskiem)

## 2. Część 2 – dostawa płynów do pojemników\*)

### 1) Specyfikacja przedmiotu zamówienia:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Zamawiana ilość	Cena jednostkowa netto za szt. (w zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (w zł)
-	1	2	3	4	5 = (2 x 3) + kwota podatku VAT
1.	<p>Mydło w płynie typu Soft Care Sensitive do pojemników SOFT CARE LINE, o poj. 800 ml  <b>lub</b>                      Mydło w płynie .....                      do pojemników .....                      o poj. max 800 ml<sup>1)</sup></p> <p>Zamawiana ilość: 288 000 ml                      Op. = ..... ml<sup>2)</sup></p> <p>Nazwa: .....                      Producent: .....</p>	..... szt. <sup>3)</sup>			
2.	<p>Płyn do dezynfekcji rąk typu Soft Care Med do pojemników SOFT CARE LINE, o poj. 800 ml  <b>lub</b>                      Płyn do dezynfekcji rąk .....                      do pojemników .....                      o poj. max 800 ml<sup>1)</sup></p> <p>Zamawiana ilość: 80 000 ml                      Op. = ..... ml<sup>2)</sup></p> <p>Nazwa: .....                      Producent: .....</p>	..... szt. <sup>3)</sup>			
<b>Razem (suma poz. 1 – 2):</b>					

<sup>1)</sup> Uczestnik przetargu uzupełnia w przypadku zaoferowania produktu wraz z wymianą pojemników

<sup>2)</sup> należy podać zaoferowaną ilość mililitrów w opakowaniu

<sup>3)</sup> należy podać ilość opakowań/sztuk odpowiadającą zamawianej ilości w mililitrach

\* ) - niepotrzebne skreślić

**Uwaga! W przypadku, gdy zamawiana ilość gramów/litrów/mililitrów nie odpowiada pełnej ilości opakowań/sztuk należy zaoferować odpowiednią liczbę opakowań/sztuk stosując zaokrąglenie w górę.**

\* ) - niepotrzebne skreślić

2) Oświadczamy, iż oferowany przez nas w poz. 1-2 przedmiot zamówienia posiada termin ważności ..... miesięcy<sup>1)</sup> od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.

<sup>1)</sup> - Uczestnik przetargu oferuje termin ważności nie krótszy niż 6 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego

3) Oświadczamy, iż oferowany przez nas przedmiot zamówienia w zakresie dezynfekcji rąk spełnia następujące wymagania:

- a) Rejestracja w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na okres dłuższy niż 180 dni jako produkt biobójczy – środek do dezynfekcji higienicznej i chirurgicznej rąk (obszar medyczny oraz niemedyyczny).
- b) Skład chemiczny - powyżej 80% wagowych alkoholu w produkcie do dezynfekcji rąk.
- c) Składniki pielęgnacyjno-ochronne skóry rąk jak np.: glicerol, pantenol inne.
- d) Udokumentowane działanie mikrobiologiczne (biobójcze):

- Higieniczna dezynfekcja rąk wg EN 1500
  - Chirurgiczna dezynfekcja rąk wg EN 12791
  - Działanie bakteriobójcze wg EN 13727
  - Działanie prątkobójcze wg EN 14348
  - Działanie drożdżako/grzybobójcze wg EN 13624
  - Działanie wirusobójcze wg EN 14476 (HIV, HCV, HBV).
- e) Etykieta produktu na opakowaniu w języku polskim.

.....  
/miejscowość i data/

.....  
/podpis osoby/osób upoważnionej do występowania w imieniu Uczestnika przetargu/  
(pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczęć z imieniem i nazwiskiem)

### 3. Część 3 – dostawa kremu ochronnego\*)

#### 1) Specyfikacja cenowa:

Przedmiot zamówienia	Zamawiana ilość	Cena jednostkowa netto za szt. (w zł)	Stawka podatku VAT (w %)	Wartość brutto (w zł)
1	2	3	4	$5 = (2 \times 3) + \text{kwota podatku VAT}$
Emulsja do pielęgnacji skóry typu Mediawax, z woskiem pszczelim do codziennej pielęgnacji skóry szczególnie wrażliwej, suchej i zniszczonej, w tubie o poj. 75 ml. Nazwa: ..... Producent: .....	680 szt.			

\*) - niepotrzebne skreślić

2) Oświadczamy, iż oferowany przez nas w poz. 1-2 przedmiot zamówienia posiada termin ważności ..... miesięcy<sup>1)</sup> od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.

<sup>1)</sup> - Uczestnik przetargu oferuje termin ważności nie krótszy niż 6 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego

.....  
/miejsowość i data/

.....  
/podpis osoby/osób upoważnionej do występowania w imieniu Uczestnika przetargu/  
(pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczęć z imieniem i nazwiskiem)