|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | Koszalin, 05.05.2022 r. |
|  | | Do:  Wykonawcy postępowania  o udzielenie zamówienia publicznego |
| dotyczy: | tryb podstawowy nr TP.382.043.2022 BS – preparaty do dezynfekcji skóry i błon śluzowych | |

INFORMACJA O ZMIANIE TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Działając w trybie art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2021.1129 t.j.) niniejszym informuję o dokonaniu zmiany treści Specyfikacji Warunków Zamówienia w przedmiotowym postępowaniu.

1. ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWZ OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
2. CZĘŚĆ NR 2 DEZYNFEKCJA SKÓRY PRZED ZABIEGAMI INWAZYJNYMI (W TYM OPERACYJNYMI)

- W punkcie 6 OPZ zapis o treści:

”Opakowanie jednostkowe, jednorazowe zaopatrzone w urządzenie dozujące (atomizer) o pojemności max. 250 ml”

- zmienia się na następujący:

„Opakowanie jednostkowe, jednorazowe zaopatrzone w urządzenie dozujące (atomizer) zintegrowane na stałe (brak możliwości odkręcenia). Opakowanie o pojemności max. 250 ml”.

1. CZĘŚĆ NR 4 DEZYNFEKCJA SKÓRY RĄK

- w punkcie nr 1 OPZ zapis o treści:

„Higieniczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 1500 lub równoważną”

- zmienia się na następujący:

„Higieniczna dezynfekcja rąk z użyciem jednokrotnej aplikacji max. 3 ml środka do dezynfekcji”.

W załączeniu poprawiony załącznik nr 2 do SWZ (dla części nr 2 i 4).

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWZ

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (po zmianie)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 2 DEZYNFEKCJA SKÓRY PRZED ZABIEGAMI INWAZYJNYMI (W TYM OPERACYJNYMI)  Nazwa preparatu ………………………………………………………………………………………  Producent ………………………………………………………………………………………………  Wielkość opakowania handlowego ………………………………………………………………… | | | | |
| LP. | Opis przedmiotu zamówienia | Wymóg graniczny | | Potwierdzenie |
| I. | Preparat stężony, w płynie, gotowy do użycia do dezynfekcji skóry przed wszelkiego typu iniekcjami, pobieraniem krwi, zabiegami operacyjnymi, cewnikowaniem żył, punkcjami, biopsjami (produkt leczniczy) | | | |
| 1 | Preparat bezbarwny | tak | |  |
| 2 | Związki aktywne | Preparat zawierający substancje czynne alkohole, nie zawierający chlorheksydyny oraz jodu i jego pochodnych | |  |
| 3 | Spektrum działania | B, Tbc, F, V | |  |
| 4 | Czas działania | 15 sek. przed wstrzyknięciami;  60 sek. przed operacjami, punkcjami | |  |
| 5 | Opakowanie jednostkowe, jednorazowe zaopatrzone w urządzenie dozujące (atomizer) zintegrowany na stałe (brak możliwości odkręcenia). Opakowanie o pojemności max. 250 ml | tak | |  |
| 6 | Opakowanie jednostkowe, jednorazowe o pojemności 1000 ml | tak | |  |
| II. | Preparat stężony, w płynie, gotowy do użycia do dezynfekcji skóry przed wszelkiego typu iniekcjami, pobieraniem krwi, zabiegami operacyjnymi, cewnikowaniem żył, punkcjami, biopsjami (produkt leczniczy). | | | |
| 1 | Możliwość zastosowania preparatu do dezynfekcji skóry pola operacyjnego przed zabiegami inwazyjnymi. | tak | |  |
| 2 | Preparat barwiony | tak | |  |
| 3 | Związki aktywne | Preparat zawierający substancje czynne alkohole, nie zawierający chlorheksydyny oraz jodu i jego pochodnych | |  |
| 4 | Spektrum działania | B, Tbc, F, V | |  |
| 5 | Czas działania | 15 sek. przed wstrzyknięciami  60 sek. przed operacjami, punkcjami | |  |
| 6 | Opakowanie jednostkowe, jednorazowe zaopatrzone w urządzenie dozujące (atomizer) o pojemności max. 250 ml | tak | |  |
| 7 | Opakowanie jednostkowe, jednorazowe o pojemności 1000 ml | tak | |  |
| Kryteria oceny ofert | | | | |
| L.p. | Kryterium | Maks. ilość punktów | Sposób oceny | |
| 1 | Poszerzone spektrum działania  Należy w ofercie podać spektrum działania nie wymienione w wymogach granicznych | 20 pkt. | Tak – 20pkt.  Nie – 0 pkt. | |
| 2 | Czas działania przed wstrzyknięciami  Podać w ofercie czas działania w zakresie od 1 do 15 sekund | 10 pkt. | Xmax - Xbadan  ---------------------------- x Wmax  Xmax - Xmin  Wmax – maksymalna ilość punktów  Xmin – najniższa zaoferowana wartość  Xmax – najwyższa zaoferowana wartość  Xbadana - badana wartość | |
| 3 | Czas działania przed operacjami, punkcjami  Podać w ofercie czas działania w zakresie od 1 do 60 sekund | 10 pkt. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ NR 4 DEZYNFEKCJA SKÓRY RĄK  Nazwa preparatu ………………………………………………………………………………………  Producent ………………………………………………………………………………………………  Wielkość opakowania handlowego …………………………………………………………………. | | | | |
| LP. | Opis przedmiotu zamówienia | | Wymóg graniczny | Potwierdzenie |
| Preparat alkoholowy, stężony, w płynie, bezbarwny bez zawartości konserwantów, jodu, fenolu i jego pochodnych oraz chlorheksydyny, gotowy do użycia do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk, zawierający w swoim składzie substancje nawilżające, pielęgnujące oraz regenerujące skórę.  Preparat spełniający normy: EN 1500, EN 12791, EN 13727, EN 13624, EN14476, EN14348 lub równoważne | | | | |
| 1 | Higieniczna dezynfekcja rąk z użyciem jednokrotnej aplikacji max. 3 ml środka do dezynfekcji. | | w czasie 20 sekund |  |
| 2 | Chirurgiczna dezynfekcja rąk zgodnie z normą EN 12791 lub równoważną | | w ciągu 90 sekund |  |
| 3 | Związki aktywne | | Alkohol etylowy |  |
| 4 | Spektrum działania | | B, Tbc, F, V (HBV,HCV, HIV, Rota, Polio, Adeno, Noro) |  |
| 5 | Opakowanie jednostkowe jednorazowe będące wkładem.  Preparat konfekcjonowany w zasysających butelkach (wkładach jednorazowego użycia),o pojemności 750 ml, kompatybilnych z dozownikami ściennymi typu łokciowego (bez kontaktu z dłonią), zamkniętego systemu dozowania Nexa, będącymi na wyposażeniu zamawiającego.  W przypadku zaoferowania wkładów niekompatybilnych z systemem Nexa, wykonawca dostarczy i zamontuje (demontując najpierw dozowniki posiadane przez zamawiającego) dozowniki typu łokciowego (bez kontaktu z dłonią) kompatybilne z zaoferowanymi wkładami. Zamawiający nie dopuszcza wiercenia nowych otworów w ścianach. | | tak |  |
| 6 | W razie uszkodzenia dozownika bezpłatna wymiana w ramach reklamacji. | | tak |  |
| Kryteria oceny ofert | | | | |
| L.p. | Kryterium | Maks. ilość punktów | Sposób oceny | |
| 1 | Czas działania dla higienicznej dezynfekcji rąk  Podać w ofercie czas działania w zakresie od 1 do 20 sekund | 10 pkt. | Xmax - Xbadan  ---------------------------- x Wmax  Xmax - Xmin  Wmax – maksymalna ilość punktów  Xmin – najniższa zaoferowana wartość  Xmax – najwyższa zaoferowana wartość  Xbadana - badana wartość | |
| 2 | Czas działania dla chirurgicznej dezynfekcji rąk  Podać w ofercie czas działania w zakresie od 1 do 90 sekund | 10 pkt. |
| 3 | Nieodpłatna wymiana dozownika w ramach reklamacji | 20 pkt. | Tak – 20pkt.  Nie – 0 pkt. | |