

Ciechanów dnia 16.09.2025 r.

AT - ZP/2505/82/25

Uczestnicy postępowania

dotyczy: zaproszenia do złożenia ofert na dostawę **Materiały dla Centralnej Sterylizatorni** zamieszczonego na stronie internetowej Szpitala – <https://zamowienia.szpitalciechanow.com.pl>

Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie udziela odpowiedzi na przesłane przez Wykonawców zapytania, dotyczące treści zaproszenia:

Pytanie nr 1:

Zwracamy się z prośbą o udostępnienie wzoru przykładowej koperty do dokumentacji w celu dopasowania do aktualnie używanych testów do dokumentacji.

Odpowiedź:

Poniżej przykładowa aktualnie używana koperta:

DOKUMENTACJA KONTROLNA STERYLIZATORA

Nazwa szpitala: _____ Data: _____
 Nazwa oddziału: _____
 Kierownik / Nadzór zmiany: _____

Nr sterylizatora: _____ Rodzaj sterylizacji: _____
 para wodna (STEAM) _____
 tlenek etylenu (EO) _____
 formaldehyd (FORM) _____
 inny: _____

Wynik testu biologicznego:
 Parametry sterylizacji:
 - temperatura: _____ °C
 - ciśnienie: _____ MPa/bar
 - czas ekspozycji: _____ min.

Wynik testu szczelności:
 Wynik testu Bowie-Dick: _____
 Godzina wykonania testu: _____
 Osoba przeprowadzająca testy kontrolne (inicjały, podpis): _____

DZIENNA KONTROLA WSADÓW

Pola do wklejania etykiet i do ręcznego wypełniania

inicjały, nr sterylizatora, nr testu (wsadu)	1	2	3	4
Data przeprowadzonej sterylizacji				
Data wstąpienia				
Godzina rozpoczęcia cyklu sterylizacji				
Parametry sterylizacji:				
Temperatura	°C	°C	°C	°C
Czas ekspozycji	min	min	min	min
Wynik testu chemicznego kontrolnego	Poprawny / Niepoprawny	Poprawny / Niepoprawny	Poprawny / Niepoprawny	Poprawny / Niepoprawny
Wskazywanie wsadu				
Godzina rozpoczęcia cyklu sterylizacji				
Parametry sterylizacji:				
Temperatura	°C	°C	°C	°C
Czas ekspozycji	min	min	min	min
Wynik testu chemicznego kontrolnego	Poprawny / Niepoprawny	Poprawny / Niepoprawny	Poprawny / Niepoprawny	Poprawny / Niepoprawny
Wskazywanie wsadu				

	9	10	11	12
Wzrost, wagi, cięciwo i koloru skóry (wzrost) Data przeprowadzenia sterylizacji Data wykonania				
Godzina rozpoczęcia cyklu sterylizacji				
Parametry sterylizacji: Temperatura (zawieszki)	°C min	°C min	°C min	°C min
Wynik testu chemicznego kontrolnego wynikowy parametr	Przebieg / Wynik	Przebieg / Wynik	Przebieg / Wynik	Przebieg / Wynik
Godzina zakończenia cyklu sterylizacji				
Parametry sterylizacji: Temperatura Czas ekspozycji	°C min	°C min	°C min	°C min
Wynik testu chemicznego kontrolnego wynikowy parametr	Przebieg / Wynik	Przebieg / Wynik	Przebieg / Wynik	Przebieg / Wynik
Godzina rozpoczęcia cyklu sterylizacji				
Parametry sterylizacji: Temperatura (zawieszki)	°C min	°C min	°C min	°C min
Wynik testu chemicznego kontrolnego wynikowy parametr	Przebieg / Wynik	Przebieg / Wynik	Przebieg / Wynik	Przebieg / Wynik
Godzina zakończenia cyklu sterylizacji				
Parametry sterylizacji: Temperatura Czas ekspozycji	°C min	°C min	°C min	°C min
Wynik testu chemicznego kontrolnego wynikowy parametr	Przebieg / Wynik	Przebieg / Wynik	Przebieg / Wynik	Przebieg / Wynik

Uwagi

Paulina Witkowska
Referent
Sekcja ds. zamówień publicznych

Wiesław Babizewski
kierownik
ds. zamówień publicznych