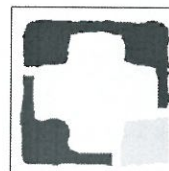




Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Żorach Sp. z o.o.
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
tel. (32) 43 41 781 fax (32) 43 41 271
NIP 651-16-04-392 Regon 277951456
kapitał zakładowy: 16 154 100,00 zł.



L.dz.MZOZ/DZP/2657/16

Żory, dnia 02 grudzień 2016

WSZYSCY WYKONAWCY

**Dotyczy: zapytania ofertowego nr 30/ZO/DZP/2016 o wartości poniżej 30 tys. euro
na dostawę nici i siatek chirurgicznych**

WYJAŚNIENIE 1

W związku z otrzymaniem pytania Zamawiający udziela odpowiedzi.

Pakiet nr 7 poz. 1,2, 3

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie gazy hemostatycznej o działaniu bakteriobójczym, potwierdzonym w instrukcji użytkowania. Pozostałe parametry bez zmian.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga gazy hemostatycznej o działaniu bakteriobójczym, potwierdzonym w instrukcji użytkowania.

Pakiet nr 7 poz. 1,2, 3

Czy w celu zapobiegania zakażeniom pola operowanego, a tym samym w trosce o dobro i zdrowie pacjentów Zamawiający wymaga, aby gaza hemostatyczna posiadała właściwości bakteriobójcze na szczepie E.Coli udokumentowane w instrukcji użytkowania.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga zgodnie z opisem przedmiotu w zapytaniu ofertowym.

Pakiet nr 7 poz. 1,2, 3

Czy Zamawiający dodatkowo wymaga, aby gaza hemostatyczna posiadała informacje o czasie wchłaniania udokumentowane w instrukcji użytkowania produktu?

Odpowiedź:

Zamawiający dodatkowo wymaga, aby gaza hemostatyczna posiadała informacje o czasie wchłaniania udokumentowane w instrukcji użytkowania produktu.

Pakiet nr 7 poz. 1,2, 3

Czy Zamawiający dodatkowo wymaga, aby gaza hemostatyczna charakteryzowała się wartością pH w przedziale 2,5-2,8? Kwaśny odczyn gazy hemostatycznej powoduje, że ma ona działanie bakteriobójcze w stosunku do szerokiego spektrum bakterii. Wynika to z faktu, że kwaśny odczyn utrudnia tworzenie się środowiska, w którym rozwijają się drobnoustroje chorobotwórcze.

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga zgodnie z opisem przedmiotu w zapytaniu ofertowym.

Pakiet nr 7 poz. 1,2, 3

Czy Zamawiający na potwierdzenie wymaganych parametrów oczekuje dołączenia instrukcji użytkowania produktu do oferty? Gwarantuje to możliwość zweryfikowania parametrów wymaganych przez Zamawiającego oraz otrzymanie produktów o oczekiwanej jakości.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wymaga dołączenia instrukcji użytkowania produktu do oferty.

Pakiet nr 7 poz. 3

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie rozmiaru waty hemostatycznej 2,6x5,1 cm. Tak mała różnica nie wpływa na jakość ani użytkowanie produktu.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Pakiet nr 7 poz. 4

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie żelatynowego środka hemostatycznego, który szybko powstrzyma krwawienie. Zmniejsza krwawienie śródoperacyjne oraz czas krwawienia.

Środek hemostatyczny jest w rozmiarze 3x8 cm

- jest preparatem nietoksycznym, niealergizującym, nieimmunogennym oraz niegorączkotwórczym
- Nie zawiera cholesterolu, tylko czystą żelatynę, nie zawiera środków konserwujących, jest wolny od BSE
- Bezpieczny i doskonale tolerowany
- Brak reakcji lub interakcji z lekami lub innymi składnikami spożywczymi-
- Bardzo restrykcyjne zasady produkcji
- W trakcie stosowania brak obrzęków, pH neutralne

Z racji budowy małocząsteczkowej ulega całkowitemu wchłonięciu, bez pozostałości

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

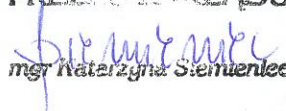
Pakiet nr 7 Poz. 4

W przypadku negatywnej odpowiedzi na powyższe pytanie zwracamy się z prośbą o wydzielenie pozycji z pakietu. Pozwoli to na złożenie większej ilości ofert w konkurencyjnych cenach.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Z poważaniem:

PREZES ZARZĄDU

mgr Katarzyna Siemieniec