



Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej  
w Żorach Sp. z o.o.  
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20  
tel. (32) 43 41781 fax (32) 43 41 271  
NIP 651-16-04-392 Regon 277951456  
kapitał zakładowy: 16.167.600,00 zł



L.dz.MZOZ/DZP/ 1125 /17

Żory, dnia 25 maj 2017

## WYJAŚNIENIA TREŚCI SPECYFIKACJI (21)

Dotyczy: postępowania przetargowego na dostawę sprzętu medycznego j.u.  
PN Nr 08/DZP/2017 poniżej 209.000 euro

Zgodnie z art. 38 ustawy Prawo Zamówień Publicznych Zamawiający udziela odpowiedzi na pytania nadesłane przez uczestników postępowania przetargowego:

### **Pytanie nr 1**

#### **Pakiet nr 11, poz. 1:**

Czy Zamawiający dopuści żel o pojemnościach 6g lub 11g pakowany w ampułkostrzykawkę, pozwalające na wykorzystanie całej zawartości opakowania?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

#### **Pakiet nr 11, poz. 1:**

Czy Zamawiający dopuści żel o pojemnościach 5g lub 10g pakowany w ampułkostrzykawkę, pozwalające na wykorzystanie całej zawartości opakowania?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

#### **Pakiet nr 15, poz. 3:**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie łącznika niesterylnego w rozmiarze 8/6 ?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na powyższe o rozszerza zakres 8-9/6

#### **Pakiet nr 20, poz. 1-3:**

Czy Zamawiający dopuści wycenę elektrod za opakowanie handlowe=50szt. z jednoczesnym przeliczeniem zaoferowanych ilości?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

#### **Pakiet nr 22, poz. 2:**

Czy Zamawiający oczekuje cewników sterylizowanych radiacyjnie?

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający oczekuje cewników sterylizowanych radiacyjnie. Oświadczenie w tym zakresie będzie musiał przedstawić Wykonawca, którego oferta będzie najkorzystniejsza.

#### **Pakiet nr 23, poz. 2:**

Czy Zamawiający oczekuje worków do zbiórki moczu wyposażonych w zawór typu T, zapewniający lepszą szczelność układu oraz wyższy komfort pracy personelu?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

#### **Pakiet nr 26, poz. 6-10:**

Czy Zamawiający dopuści wycenę strzykawkę za opakowanie handlowe z odpowiednim przeliczeniem zamawianych ilości?

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Z poważaniem:

**PREZES ZARZĄDU**  
*Katarzyna Siemieniec*  
mgr Katarzyna Siemieniec

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach  
Spółka z o.o.  
NIP 651-16-04-392 Regon: 277951456  
KRS 000087474  
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20  
wbi stronice tel.(032) 434-17-81 Fax (032) 434-12-71

Umieszczono na stronie internetowej Zamawiającego

29-05-2017

p.o. Kierownik  
Dział Zamówień Publicznych  
i Rozliczeń na Umów

*Iwona Penkala*  
mgr Iwona Penkala