ISO 9001 REGISTERED
DNV MGMT. SYS. RvA C 024
DNV Certification B.V., The Netherlands

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Żorach Sp. z o.o.
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
tel. (32) 43 41 781
NIP 651-16-04-392 Regon 277951456
kapitał zakładowy: 16 393 500,00 zł

L.dz.MZOZ/DZP/2295 /17

Żory, dnia 20 listopada 2017

WSZYSCY WYKONAWCY

WYJAŚNIENIE SIWZ (3)

Dotyczy: przetargu nieograniczonego nr 24/DZP/2017 na dostawę płynów i mieszanek do żywienia

W związku z otrzymaniem pytania Zamawiający udziela odpowiedzi.

Pytanie:
pakiet 9 pozycje 7,1 – 7,6
Czy Zamawiający w pozycjach 7,1 – 7,6 dopuści cewnik dwuświatłowy, poliuretanowy, wykonany z biokompatybilnego materiału zapobiegającego zwężaniu naczyń, budowa cewnika zmniejsza ryzyko adhezji bocznej do ściany naczynia, odporny na zginanie bez bocznych otworów, z końcówką schodkową, z przyjaznymi dla pacjenta zakrzywionymi przedłużaczami, ze wsuniętymi mandrynami, cewnik o przekroju 14FR i długościach: 17 cm, 20 cm, 25 cm, 30 cm z nadrukiem objętości wypełnienia na ramionach sterylizowany tlenkiem etylenu, nieprzepuszczalny dla promieni rentgenowskich, zestaw apirogenny kompletny do implantacji w skład którego wchodzi: igła z końcówką echogeniczną, rozmiar 18 G x 7 cm, długi prowadnik z rdzeniem z nitinolu i końcówką typu J, wymiary 0,035 cala x 70 cm, strzykawka 10 ml z tłokiem, miniskalpel, rozszerzacz, rozmiar 12 FR x 14 cm, rozszerzacz hydrofilowy, rozmiar 16 FR x 15 cm, łącznik prowadzący typu Y, nasadki iniekcyjne, umocowanie cewnika warstwą przylepną, opatrunki, skrzydełko mocujące cewnik (na szwy) oraz mandryny ułatwiające założenie cewnika?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie:
pakiet 9 pozycje 7,1 – 7,6
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 7,1 – 7,6 do osobnego pakietu?
Pozwoli to Zamawiającemu na uzyskanie konkurencyjnej oferty cenowej, jak również wpłynie na ekonomiczne gospodarowanie środkami publicznymi.
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

UWAGA!
Wykonawca jest zobowiązany do uwzględnienia wszystkich zmian dokonanych przez Zamawiającego.

Z poważaniem:

Umieszczono na stronie internetowej Zamawiającego
w dniu 21.11.17r.

Referent
Dział Zamówień Publicznych
i Rozliczenia Umów
mgr Aleksandra Wójcik

PREZES ZARZĄDU
mgr Katarzyna Sienkiewicz
Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach
Spółka z o.o.
NIP: 651-16-04-392 Regon: 277951456
KRS: 0000087474
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
woj.śląskie tel.(032) 434-17-81 Fax (032) 434-12-71