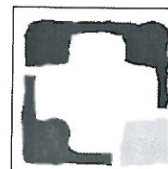




Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Żorach Sp. z o.o.
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
tel. (32) 43 41 781
NIP 651-16-04-392 Regon 277951456
kapitał zakładowy: 16 393 500,00 zł



L.dz.MZOZ/DZP/2293 /17

Żory, dnia 20 listopada 2017

WSZYSCY WYKONAWCY

WYJAŚNIENIE SIWZ (5)

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

W związku z otrzymaniem pytania Zamawiający udziela odpowiedzi.

Pytanie:

Czy Zamawiający w pakiecie nr 1 wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji nr 2, 4, 5 oraz 15 do osobnego pakietu? Pozytywna odpowiedź stwarza Zamawiającemu możliwość uzyskania konkurencyjnej oferty.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe

Pytanie:

W trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu i sprostanie wymaganiom Zamawiającego, czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie w pakiecie nr 1 w pozycji nr 12 produkt o takim samym zastosowaniu klinicznym, zbilansowany roztwór, zawierający 9 pierwiastków śladowych, Nutryelt, 10ml roztworu w ampułce, w opakowaniu po 10sztuk? Pozytywna odpowiedź pozwoli na składanie konkurencyjnych ofert. W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o wydzielenie w/w produktu do osobnego pakietu.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe

Pytanie:

W trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu i sprostanie wymaganiom Zamawiającego, czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie w pakiecie nr 1 w pozycji nr 16 produkt o takim samym zastosowaniu klinicznym, system do żywienia pozajelitowego w worku trójkomorowym, Multimel N4-550E, 1500ml? Pozytywna odpowiedź pozwoli na składanie konkurencyjnych ofert. W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o wydzielenie w/w produktu do osobnego pakietu.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe

Pytanie:

W trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu i sprostanie wymaganiom Zamawiającego, czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie w pakiecie nr 1 w pozycji nr 8 produkt o takim samym zastosowaniu klinicznym, system do żywienia pozajelitowego w worku trójkomorowym, Olimel N9E, 1500ml? Pozytywna odpowiedź pozwoli na składanie konkurencyjnych ofert. W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o wydzielenie w/w produktu do osobnego pakietu.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe

Pytanie:

W trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu i sprostanie wymaganiom Zamawiającego, czy Zamawiający wyrazi zgodę na dostarczenie w pakiecie nr 1 w pozycji nr 7 produkt o takim samym zastosowaniu klinicznym, system do żywienia pozajelitowego w worku trójkomorowym, Olimel N9E, 1000ml? Pozytywna odpowiedź pozwoli na składanie konkurencyjnych ofert. W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o wydzielenie w/w produktu do osobnego pakietu.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe

Pytanie:

W trosce o uzyskanie najkorzystniejszych warunków zakupu i sprostanie wymaganiom Zamawiającego, czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie nr 1 w pozycji nr 13 i 14 preparatu zawierającego 9 witamin rozpuszczalnych w wodzie i 3 witaminy rozpuszczalne w tłuszczach, Cernevit? Preparat jest w postaci liofilizatu, a witaminy rozpuszczalne w tłuszczach są umieszczone w micellach kwasu glikocholowego, Cernevit rozpuszcza się w wodzie do iniekcji, glukozie 5%, soli fizjologicznej, może więc być podawany pacjentom, którzy nie otrzymują tłuszczu w żywieniu pozajelitowym. W przypadku pozytywnej odpowiedzi prosimy o wydzielenie i utworzenie jednej pozycji w osobnym pakiecie. Ponadto zaoferowanie witamin w jednej ampułce będzie dla zamawiającego korzystne cenowo.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe

UWAGA!

Wykonawca jest zobowiązany do uwzględnienia wszystkich zmian dokonanych przez Zamawiającego.

Umieszczono na stronie internetowej Zamawiającego

w dniu 21.11.17r.

Referent
Dział Zamówień Publicznych
i Rozliczenia Umów
mar Aleksandra Wójcik

Z poważaniem:

PREZES ZARZĄDU
mgr Renata Stanienc

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
woj.śląskie tel.(032) 434-17-81 Fax (032) 434-12-71