



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: 16.393.500,00 zł



L.dz.MZOZ/DZP/1951/17

Żory, dnia 28 września 2017

## WYJAŚNIENIA TREŚCI SPECYFIKACJI (4)

**Dotyczy: zapytania ofertowego nr 16/ZO/DZP/2017 o wartości poniżej 30 tys. euro na dostawę opatrunków**

### **PAKIET NR 6**

**Poz. nr 2,5** – Czy Zamawiający dopuści możliwość zaferowania kompresów z gazy 17-nitkowej 12-warstwowej? Pozostałe parametry bez zmian.

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający dopuszcza by Wykonawca zaferował jak wyżej i rozszerza ilość warstw minimum 8 maksimum 12.

### **PAKIET NR 8**

**Poz. nr 4,5** – Czy Zamawiający dopuści możliwość zaferowania opaski gipsowej wiążącej w opakowaniach jednostkowych a'2szt z jednoczesnym przeliczeniem zamawianych ilości?

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

**Poz. nr 9** – Czy Zamawiający dopuści elastyczną siatkę opatrunkową w formie rękawa, o szerokości 3cm, ze wskazaniem do zastosowania odpowiednio: dorośli – dłoń, ręka; dzieci – głowa

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

**Poz. nr 10** – Czy Zamawiający dopuści elastyczną siatkę opatrunkową w formie rękawa, o szerokości 5cm, ze wskazaniem do zastosowania odpowiednio: dorośli – noga, stopa; dzieci – tułów

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

**Poz. nr 11** – Czy Zamawiający dopuści elastyczną siatkę opatrunkową w formie rękawa, o szerokości 6,5cm, ze wskazaniem do zastosowania odpowiednio: dorośli – głowa; dzieci – tułów

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

**Poz. nr 12** – Czy Zamawiający dopuści elastyczną siatkę opatrunkową w formie rękawa, o szerokości 8,5cm, ze wskazaniem do zastosowania odpowiednio: dorośli – tułów

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

**Poz. nr 9-12** - Prosimy o potwierdzenie czy Zamawiający wpisując wielkość opakowania 25m miał na myśli długość opaski w stanie rozciągniętym?

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający wielkość opakowania 25m ma na myśli stan swobodny.

Z poważaniem:

PREZES ZARZĄDU  
*[Podpis]*  
mgr Elżbieta Siemieriec

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach  
Spółka z o.o.  
NIP: 651-16-04-392 Regon: 277951406  
KRS: 000087474  
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20  
wej.śląskie tel.(032) 434-17-81 Fax (032) 434-12-71

p.o. Kierownik  
Dział Zamówień Publicznych  
i Rozliczenia Umów  
*[Podpis]*  
mgr Iwona Penkala