



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: 17 133 300,00 zł



L.dz.MZOZ/DZP/ *1411* /18

Żory, dnia 20.08.2018

**WSZYSCY WYKONAWCY**

## **WYJAŚNIENIE SIWZ (10)**

**Dotyczy: przetargu nieograniczonego nr 14/DZP/2018 na dostawę sprzętu medycznego j. u.**

W związku z otrzymaniem pytania Zamawiający udziela odpowiedzi.

### **Pytanie 1**

#### **Pakiet 7, pozycja 3**

Czy Zamawiający dopuści zestawy do znieczulenia z igłą touchy bez zdejmowalnych skrzydełek?

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe, wymaga zgodnie z zapisami SIWZ.

#### **Pakiet 7, pozycja 3**

Czy Zamawiający dopuści zestawy do znieczulenia z zatraskiem nieprzeźroczystym?

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe, wymaga zgodnie z zapisami SIWZ.

#### **Pakiet 13, pozycja 9**

Czy Zamawiający dopuści mini zestaw składający się z pojemnika typu płaskiego mieszka o pojemności 20 ml oraz drenu Redona z naprzemienną perforacją na długości 15 cm?

#### **Odpowiedź:**

Tak, Zamawiający wyraża zgodę na powyższe pod warunkiem zakończenia drenu trokarem.

#### **Pakiet 13, pozycja 11**

Czy Zamawiający dopuści dren posiadający część zbiorczą wykonaną z białego silikonu?

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający dopuści dren posiadający część zbiorczą wykonaną z białego silikonu (Zamawiający nie określa konkretnego wymaganego koloru) pozostałe parametry bez zmian.

#### **Pakiet 20, pozycja 7**

Czy Zamawiający dopuści utrwalacz o pojemności 200ml z odpowiednim przeliczeniem zamawianej ilości?

#### **Odpowiedź:**

Tak, Zamawiający wyraża zgodę na powyższą pojemność. W takim przypadku należy wycenić ilość szacunkową 5,25 sztuk.

#### **Pakiet 22 pozycja 13**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 13, z pakietu 22 i utworzenie z niej odrębnego zadania? Podział zadania zwiększy konkurencyjność postępowania, umożliwi również złożenie ofert większej liczbie wykonawców a Państwu pozyskanie rzeczywiście korzystnych ofert.

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na dzielenie pakietu.

#### **Pakiet 23, pozycja 4**

Czy Zamawiający dopuści worki z komorą pomiarową 500ml?

#### **Odpowiedź:**

Tak, Zamawiający dopuści worki z komorą pomiarową 500ml.

**Pakiet 23, pozycja 4**

Czy Zamawiający dopuści worki z jedną zastawką w worku, spełniające pozostałe wymagania SIWZ?

**Odpowiedź:**

Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

**Pakiet 23, pozycja 5**

Czy Zamawiający dopuści worek o poj. 100 ml w opakowaniu foliowym?

**Odpowiedź:**

Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

**Pakiet 23, pozycja 6**

Czy Zamawiający dopuści zestaw do lewatywy niesterylny o poj. 1500ml z miękkim cewnikiem zakończonym atraumatycznym otworem i jednym otworem bocznym?

**Odpowiedź:**

Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

**Pakiet 26, pozycja 1-4**

Czy Zamawiający dopuści strzykawki ze skalą przedłużoną o min. 10%?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na strzykawki ze skalą przedłużoną o min. 10%.

**Pakiet 26, pozycja 1-4**

Czy Zamawiający dopuści strzykawki z nazwą producenta oraz nazwą strzykawki umieszczoną na strzykawce?

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę, ale nie wymaga.

**Pakiet 31, pozycja 1**

Czy Zamawiający dopuści kieliszki w op. a'90szt. z odpowiednim przeliczeniem zamawianej ilości?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wskazuje wielkości opakowania. Wykonawca może wybrać wielkość opakowania i przeliczyć ilość opakowań. W przypadku opakowania a'90 sztuk ilość opakowań będzie wynosiła 230,83 i taką ilość należy wycenić w celu prawidłowego porównania wszystkich złożonych ofert.

**Pakiet 31, pozycja 2-4**

Czy Zamawiający dopuści op. a'100szt z odpowiednim przeliczeniem zamawianej ilości?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wskazuje wielkości opakowania. Wykonawca może wybrać wielkość opakowania i przeliczyć ilość opakowań. W przypadku poz. 2 opakowania a'100 sztuk ilość opakowań będzie wynosiła 134,4 pozostałe pozycje 3 i 4 to 29 op. i 72 op. i taką ilość należy wycenić w celu prawidłowego porównania wszystkich złożonych ofert.

Uwaga! W przypadku poz. 2 szpatułki muszą być pakowane pojedynczo a następnie mogą być zapakowane w opakowanie 100 sztuk.

**UWAGA!**

**Wykonawca jest zobowiązany do uwzględnienia wszystkich zmian dokonanych przez Zamawiającego.**

Z poważaniem:

PREZES ZARZĄDU  
*Penkala*  
mgr Katarzyna Śmiełkiewicz

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej  
w Żorach Sp. z o.o.  
NIP: 651-16-04-392, REGON: 277951456  
KRS: 000087474  
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20  
woj. śląskie, tel. 32 434 17 81

Umieszczono na stronie internetowej Zamawiającego

w dniu ..... 20-08-2018 .....

KIEROWNIK  
Działu Zamówień Publicznych  
i Rozliczenia Umów

*Penkala*  
mgr Iwona Penkala