



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/022 /19

Żory, dnia 08-01-2019

WSZYSCY WYKONAWCY

WYJAŚNIENIE SIWZ (1)

Dotyczy: przetargu nieograniczonego nr 1/DZP/2019 na dostawę leków 2

W związku z otrzymaniem pytania Zamawiający udziela odpowiedzi.

Pytanie 1

Pytanie 1 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę postaci proponowanych preparatów – tabletki na tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki i odwrotnie?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe na zasadzie równoważności oferty.

Pytanie 2 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę fiolki na ampułki?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie 3 – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę fiolki lub ampułki na ampułko-strzykawkę?

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Pytanie 4 - Czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę wielkości opakowania? Proszę podać sposób przeliczenia – do 2 miejsc po przecinku czy do pełnego opakowania w górę?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe na zasadzie równoważności oferty. Sposób przeliczenia – do pełnego opakowania.

Pytanie 5 – Czy Zamawiający pod pojęciem możliwości zmiany wielkości opakowania rozumie również zmianę gramatury (gramy, kilogramy, mililitry, litry itd.) Przykładowo: Zamawiający wymaga maści w opakowaniu 25g, czy można zaoferować maść w opakowaniu 20g lub 30g? Max. 30% większe lub mniejsze opakowanie?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe na zasadzie równoważności oferty.

UWAGA!

Wykonawca jest zobowiązany do uwzględnienia wszystkich zmian dokonanych przez Zamawiającego.

Z poważaniem:

Umieszczono na stronie internetowej Zamawiającego

w dniu 10.01.2019

Starszy Inspektor
Dział Zamówień Publicznych
i Rozliczenia Umów

[Signature]
mgr Aleksandra Wójcik

PREZES ZARZĄDU
[Signature]
mgr Katarzyna Starnikiewicz