



L.dz.MZOZ/DZP/ 1231 /19

Żory, dnia 26 lipca 2019

WSZYSCY WYKONAWCY

WYJAŚNIENIE SIWZ (1)

Dotyczy: przetargu nieograniczonego nr 18/DZP/2019 na dostawę sprzętu medycznego j. u.

W związku z otrzymaniem pytania Zamawiający udziela odpowiedzi.

Pytanie 1

Czy Zamawiający w pakiecie nr 25 w pozycji 1 dopuści rękojeść do laryngoskopu, jednorazową, wykonaną ze sztywnego i wytrzymałego plastiku, pokrytego powłoką antypoślizgową, zapewniającą pewny chwyt, w całości w kolorze zielonym ułatwiającym identyfikację ze standardem ISO 7376, spełniającą pozostałe wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na zasadzie równoważności oferty.

Pytanie 2

Czy Zamawiający w pakiecie nr 25 w pozycji 2 dopuści łyżkę do laryngoskopu, światłowodową, jednorazową, typ Macintosh w rozmiarach 0, 1, 2, 3, i 4, z wyraźnym oznakowaniem typu i rozmiaru łyżki, symbolem CE, i symbolu „jednorazowego użytku” (przekreślona cyfra 2) naniesionymi na tylnej stronie mocowania łyżki oraz numeru seryjnego naniesionym po stronie wyprowadzenia światłowodu, pakowane folia-papier, spełniającą pozostałe wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

Pytanie 3

Czy Zamawiający w pakiecie nr 25 w pozycji 3 dopuści łyżkę do laryngoskopu, światłowodową, jednorazową, typ Miller w rozmiarach 00 (dł. 65 mm), 0 (dł. 78mm) i 1 (dł. 105 mm), z wyraźnym oznakowaniem typu i rozmiaru łyżki, symbolem CE, i symbolu „jednorazowego użytku” (przekreślona cyfra 2) naniesionymi na tylnej stronie mocowania łyżki oraz numeru seryjnego naniesionym po stronie wyprowadzenia światłowodu, pakowane folia-papier, spełniającą pozostałe wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ.

UWAGA!

Wykonawca jest zobowiązany do uwzględnienia wszystkich zmian dokonanych przez Zamawiającego.

Z poważaniem:

Umieszczono na stronie internetowej Zamawiającego

w dniu 02-08-2019

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
i Rozliczenia Umów

mgr Iwona Penkala

PREZES ZARZĄDU
mgr Katarzyna Siemieniec

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Żorach Sp. z o.o.
NIP: 651-16-04-392, REGON: 277951456
KRS: 0000087474
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
woj. śląskie, tel. 32 434 17 81