



Szpital Wojewódzki Koszalin

Koszalin, 07.10.2019 r.

Kontakt:

Centrala 34 - 88 - 400
Sekretariat Dyrektora 34 - 88 - 151
Fax 34 - 88 - 103
e-mail: szpital@swk.med.pl
http: www.swk.med.pl
znak pisma: TP.382.100.2019 EK

Do:
Wykonawcy postępowania
o udzielenie zamówienia publicznego

dotyczy: Przetarg nieograniczony nr TP.382.100.2019 EK – plastry

Na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2018.1986) udzielam wyjaśnień na zadane pytania:

PYTANIE NR 1: dotyczy poz. 13-15, 25-28

„Czy Zamawiający wydzieli ww. pozycję i utworzy z niej osobny pakiet, co umożliwi naszej firmie złożenie ważnej i konkurencyjnej cenowo oferty?”

ODPOWIEDŹ

Zamawiający wydzieli poz. 13-15, 25-28 do osobnej części.

PYTANIE NR 2: dotyczy poz. 25-28

„Czy Zamawiający wydzieli ww. pozycję i utworzy z niej osobny pakiet, co umożliwi naszej firmie złożenie ważnej i konkurencyjnej cenowo oferty?”

ODPOWIEDŹ

Zamawiający wydzieli poz. 25-28 do osobnej części.

PYTANIE NR 3: dotyczy poz. 1,3

„Czy Zamawiający dopuści przyklepic chirurgiczny z mikroperforacją?”

ODPOWIEDŹ

Zgodnie z SIWZ.

PYTANIE NR 4: dotyczy poz. 1

„Czy Zamawiający dopuści przyklepic w rozmiarze 9,14x2,5cm?”

ODPOWIEDŹ

Nie.

PYTANIE NR 5: dotyczy poz. 18-19

„Czy Zamawiający dopuści opatrunek z trójstopniowym systemem aplikacji zamiast ramki?”

ODPOWIEDŹ

Nie.

PYTANIE NR 6: dotyczy poz. 18

„Czy Zamawiający dopuści opatrunek w rozmiarze 6cm x 7cm?”

ODPOWIEDŹ

Tak.

PYTANIE NR 7: dotyczy poz. 20

„Czy Zamawiający dopuści opatrunek z rozmiarem wkładki chłonnej 2cm x 4,5cm, spełniający pozostałe wymagania SIWZ?”

ODPOWIEDŹ

Nie.

PYTANIE NR 8: dotyczy poz. 21

„Czy Zamawiający dopuści opatrunek z rozmiarem wkładki chłonnej 5cm x 6cm, spełniający pozostałe wymagania SIWZ?”

ODPOWIEDŹ

Tak.

PYTANIE NR 9: dotyczy poz. 22

„Czy Zamawiający dopuści opatrunek z rozmiarem wkładki chłonnej 5cm x 10cm, spełniający pozostałe wymagania SIWZ?”

ODPOWIEDŹ

Tak.

PYTANIE NR 10: dotyczy poz. 23

„Czy Zamawiający dopuści opatrunek z rozmiarem wkładki chłonnej 5cm x 15cm, spełniający pozostałe wymagania SIWZ?”

ODPOWIEDŹ

Tak.

PYTANIE NR 11: dotyczy poz. 24

„Czy Zamawiający dopuści opatrunek z rozmiarem wkładki chłonnej 5cm x 20cm, spełniający pozostałe wymagania SIWZ?”

ODPOWIEDŹ

Tak.

PYTANIE NR 12: dotyczy poz. 4,5,6

Czy Zamawiający wyrazi zgodę w pozycji 4,5,6 na zaoferowanie przylepca chirurgicznego o długości 9,1 m. z odpowiednim przeliczeniem ilości? Pozostałe parametry zgodne z SIWZ.

ODPOWIEDŹ

Tak.

PYTANIE NR 13: dotyczy poz. 11,12

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie wymaganych produktów w pozycji 11 i 12 z pakietu ze względu na wycofanie ich z produkcji?

ODPOWIEDŹ

Zamawiający wydziela poz. 11,12 do osobnej części.

z up. DYREKTORA
Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie
mgr Magdalena Sikora
Z-ca Dyrektora ds. Techniczno-Administracyjnych