

EZ.28.57.2301.2018.MJ

Łódź, dn. 12.10.2018r

Nr sprawy: 57/ZP/18

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 209 000 euro na dostawę sprzętu medycznego dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

Na podstawie art. 38 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017., poz. 1579.) przekazujemy Państwu odpowiedzi na pytania zadane do specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

W toku postępowania zostały zadane następujące pytania:

Pakiet nr 4 poz. 1, poz. 2

Czy Zamawiający wymaga (worka do ochrony leków światłoczułych):

- Worek w kolorze żółtym zapewniający dobrą widoczność poziomego płynu,
- Wycięcie w górnej części worka umożliwiające zawieszenie butelki lub worka z płynem,
- Wycięcie w dolnej części worka pozwalające na wprowadzenie drenu,
- W dolnej części worka klejący pasek pozwalający na zamknięcie worka.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga zgodnie z SIWZ

Pakiet nr 18.

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie igły do pena pakowanej po 100 szt. z możliwością przeliczenia w formularzu asortymentowo- cenowym.

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza, pod warunkiem przeliczenia dającego wymaganą przez Zamawiającego ilość. Zamawiający wymaga aby formularzu cenowym w kolumnie "Cena jedn. netto" wpisać wycenę za jedno opakowanie, natomiast w kolumnie "W przypadku złożenia oferty na sprzęt lub jego dopuszczony parametr należy wpisać pytanie i odpowiedź" należy oprócz pytania i odpowiedzi dodatkowo wpisać ilość sztuk w opakowaniu i ilość opakowań.

Pakiet nr 34

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie igły motylek 0,5 x 20 mm , dł. 30 cm 25 G.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza

Pozostałe postanowienia ogłoszenia o zamówieniu i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nie ulegają zmianie.

DYREKTOR
Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego
Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi (1)
mgr Wojciech Szrajber

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957

