**Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach - s.p.z.o.z.**

**Panewnicka 65**

**40-760 Katowice**

**Pismo: TZM/32/P/18** Katowice dnia: 2018-12-19

# O D P O W I E D Ź

# na zapytania w sprawie SIWZ – 32

*Szanowni Państwo,*

Uprzejmie informujemy, iż w dniu 2018-12-05 do Zamawiającego wpłynęła prośba o wyjaśnienie zapisu Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w postępowaniu prowadzonym na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) w trybie **przetargu nieograniczonego**, na:

**Dostawę sprzętu jednorazowego oraz wielorazowego użytku**,

Treść wspomnianej prośby jest następująca:

**Pytanie 1**

Pakiet nr 4, poz. 1

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie do zaoferowania igieł 0,45x16mm w miejsce 0,45x22mm; 0,5x16mm w miejsce 0,5x12mm; 0,8x22 mm w miejsce rozmiarów 0,80x16mm; 0,80x25mm? Pozostałe rozmiary i parametry zgodnie SIWZ

**Odp.:** Zamawiający nie zmienia pierwotnych zapisów SIWZ.

**Pytanie 2**

Pakiet nr 22, poz. 2

Czy Zamawiający dopuści do zaoferowania elektrody EKG dla dorosłych o średnicy 43mm?

**Odp.:** Zamawiający dopuszcza w Pakiecie nr 22 poz. 2 elektrody EKG dla dorosłych o średnicy 43mm.

**Pytanie 3**

Pakiet nr 34, poz. 1-6

Prosimy o dopuszczenie do zaoferowania pojemników wykonanych z polipropylenu odpornego na uderzenia i chemikalia, spełniających pozostałe wymagania SIWZ.

**Odp.:** Zamawiający dopuszcza w Pakiecie nr 34 poz. 1-6 pojemniki wykonane z polipropylenu odpornego na uderzenia i chemikalia, spełniających pozostałe wymagania SIWZ.

**Pytanie 4**

Pakiet nr 35, poz. 1

Prosimy o dopuszczenie do zaoferowania pojemnika wykonanego z polipropylenu odpornego na uderzenia i chemikalia, o średnicy górnej wynoszącej 165mm oraz dolnej 120mm, spełniającego pozostałe wymagania SIWZ.

**Odp.:** Zamawiający dopuszcza w Pakiecie nr 35 poz. 1 pojemnik wykonany z polipropylenu odpornego na uderzenia i chemikalia, o średnicy górnej wynoszącej 165mm oraz dolnej 120mm, spełniającego pozostałe wymagania SIWZ.

*Zamawiający*

*p.o. Dyrektor*

*lek. med. Janusz Orman*