



**Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem
w Poznaniu**

ul. Bolesława Krzywoszyka 7/8, 61-825 Poznań

Bank Słaski S.A. O/Poznań Nr 93 1050 1520 1000 0005 0332 1192

tel. 61 850 62 00
fax. 61 852 98 06
e-mail: sekretariat@szoz.pl
www.szoz.pl
NIP: 778-11-28-565
REGON: 630863147

Poznań, 28.07.2020 r.

ADZP-381-35/20

**Wykonawcy biorący udział w postępowaniu
o udzielenie zamówienia publicznego**

III Odpowiedź na zapytania w sprawie SIWZ

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informujemy iż w dniu 27.07.2020 r., do Zamawiającego wpłynęły wnioski o wyjaśnienie treści Specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w postępowaniu prowadzonym na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.), w trybie przetargu nieograniczonego, w przedmiocie: „Sukcesywna dostawa drobnego sprzętu jednorazowego dla Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu”, Zamawiający niniejszym udziela odpowiedzi na zadane pytania:

Pytanie 1: Pozycja 21-23 – Czy Zamawiający dopuści cewnik z plastikową zastawką?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z siwz.

Pytanie 2: Czy Zamawiający dopuści cewnik z balonem 30ml?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z siwz.

Pytanie nr 3 : Prosimy Zamawiającego o wydzielenie pozycji z pakietu i utworzenie nowego pakietu, co pozwoli Wykonawcom złożenie konkurencyjnych ofert.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 4: Czy Zamawiający dopuści dren brzuszny CH21?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z siwz.

Pytanie nr 5: Pozycja 68 – Czy Zamawiający dopuści dren brzuszny CH27?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z siwz.

Pytanie nr 6: Pozycja 86 – Czy Zamawiający dopuści igłę w rozmiarze 04x19?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z siwz.

Pytanie nr 7: Pozycja 87 – Czy Zamawiający dopuści igłę w rozmiarze 0,45x12?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z siwz.

Pytanie nr 8: Pozycja 134 – Czy Zamawiający dopuści strzykawkę pakowaną po 50szt z przeliczeniem zamawianych ilości?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści z przeliczeniem do pełnych opakowań zaokrąglając w górę.

Pytanie nr 9: Pozycja 139-140 – Czy Zamawiający dopuści woreczki pojemności 100ml?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z siwz.

Pytanie nr 10: Pozycja 163 - Prosimy Zamawiającego o wydzielenie pozycji z pakietu i utworzenie nowego pakietu, co pozwoli Wykonawcom złożenie konkurencyjnych ofert?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

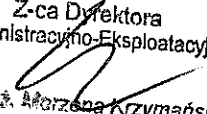
Szpital św. Józefa
ul. Krzywoszyka 7/8
61-825 Poznań
tel. 61 850 62 00
fax. 61 852 98 06

Szpital św. Józefa
ul. Nowowiejskiego 56/58
60-734 Poznań
tel. 61 852 44 91

Szpital św. Rodziny
ul. Jarochowskiego 18
60-235 Poznań
tel. 61 866 50 12
fax. 61 866 23 24

Informujemy, że zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.), stanowisko Zamawiającego zostało zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego.

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora
ds. Administracyjno-Exploatacyjnych

mgr inż. Katarzyna Krzymańska

Sprawę prowadzi: Katarzyna Królska, +48 61 850 62 95, katarzyna.krolska@szoz.pl, zampub@szoz.pl

Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu
ul. Bolesława Krzywiewicza 7/8
61-825 Poznań