



dotyczy: *Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr CLO/ZP/32/2020*

### **Pytanie 1**

#### **Pakiet nr 1 poz. 1**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie w formularzu cenowo asortymentowym korków pakowanych po 100sztuk?

#### **Odpowiedź**

Zamawiający wyraża zgodę. Zamawiający dokonał odpowiedniej modyfikacji treści SIWZ wraz z Formularzem ofertowym. Obowiązująca treść SIWZ dostępna jest na stronie internetowej Zamawiającego.

### **Pytanie 2**

#### **Pakiet nr 5 poz. 1**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie koreczków do dezynfekcji pakowanych na pasku po 10sztuk?

#### **Odpowiedź**

Zamawiający wymaga, aby każdy koreczek był zapakowany pojedynczo, tak żeby umożliwić pojedyncze wykorzystanie bez konieczności otwarcia i zużycia więcej niż jednego korka jednocześnie.

### **Pytanie 3**

#### **Pakiet nr 5 poz. 1**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie korków pakowanych po 10sztuk na listwie?

#### **Odpowiedź**

Zamawiający wyraża zgodę. Zamawiający dokonał odpowiedniej modyfikacji treści SIWZ wraz z Formularzem ofertowym. Obowiązująca treść SIWZ dostępna jest na stronie internetowej Zamawiającego.

---

Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich

adres: ul. Jana Pawła II 2, 41-100 Siemianowice Śląskie, GPS: 50.30504°N, 19.02953°E

REGON 272165010, NIP 643-10-05-873

centrala 32 229 20 00 / biuro dyrektora 32 735 76 00 / fax 32 735 76 03 / e-mail: clo@clo.com.pl

konto bankowe: ING Bank Śląski o/Siemianowice Śląskie 65 1050 1357 1000 0022 0881 0537

forma prawna: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

KRS nr 0000182167 prowadzony przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach, VIII Wydział Gospodarczy KRS

Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą Nr 13790



**Pytanie 4****Pakiet nr 7 poz. 1-2**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie w/w pozycji do osobnego pakietu?

**Odpowiedź**

Zamawiający nie wyraża zgody na wyłączenie pozycji 1-2 z Pakietu 7.

**Pytanie 5****Pakiet nr 7 poz. 3,4,**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na odpuśczenie wymogu igły bezpiecznej?

**Odpowiedź**

Zamawiający oczekuje przedmiotu zgodnego z SIWZ.

**Pytanie 6****Pakiet nr 7 poz. 8 ,9,10**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na odpuśczenie wymogu strzykawek bezpiecznych?

**Odpowiedź**

Zamawiający oczekuje przedmiotu zgodnego z SIWZ.

**Pytanie 7****Pakiet nr 9 poz. 1**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie strzykawki insulinowej ze zdejmowaną igłą w rozmiarze 0,33x13 lub 0,5x16mm?

**Odpowiedź**

Zamawiający oczekuje przedmiotu zgodnego z SIWZ.

**Pytanie 8**

**Pakiet nr 9 poz. 2-5**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie strzykawkę 3cz luer z rozszerzona skala?

**Odpowiedź**

Zamawiający oczekuje przedmiotu zgodnego z SIWZ.

**Pytanie 9**

**Pakiet nr 9 poz. 5**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeliczenie strzykawkę na op. po 50sztuk?

**Odpowiedź**

Tak. Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie 10**

**Pakiet nr 9 poz. 8-9**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie strzykawkę z rozszerzona skala 50/60ml?

**Odpowiedź**

Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

**Pytanie 11**

**Pakiet nr 12 poz. 2-4**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie w/w pozycji do osobnego pakietu?

**Odpowiedź**

Zamawiający nie wyraża zgody na wyłączenie pozycji 2,3,4 z Pakietu 12.

**Pytanie 12**

**Pakiet nr 12 poz. 3**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie przyrządu z drenem o długości 180cm?

**Odpowiedź**

Zamawiający oczekuje przedmiotu zgodnego z SIWZ.

**Pytanie 13**

**Pakiet nr 12 poz. 3**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na odpuszczenie wymogu filtra hydrofobowego na końcu drenu?

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ zakończenie drenu musi być hydrofobowe.

**Pytanie 14**

**Pakiet nr 12 poz. 4**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie przyrządu w postaci beczułki?

**Odpowiedź**

Zamawiający oczekuje przedmiotu zgodnego z SIWZ.



