

P

Iona Zmarlak

PREZES
ZARZĄDU SPÓŁKI
Iona Zmarlak

Z poważaniem

Zamawiający informuje, że pytania oraz odpowiedzi na nie stają się integralną częścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i będą wiążące przy składaniu ofert. W związku z udzielonymi wyjaśnieniami Zamawiający informuje, iż nie przedłuża terminu składania ofert. Ustalenia dotyczące miejsca składania i otwarcia ofert pozostają bez zmian.

ODPOWIEDZ: Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 3: Prosimy o wydzielenie z Pakietu 20, pozycji 12 i 13 do oddzielnego pakietu. Wyrażenie zgody pozwoli na uzyskanie korzystniejszej oferty cenowej.

ODPOWIEDZ: Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 2: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie w Pakiecie 20, pozycja 14 i 15 plynu wieloelektrolitowego o składzie najbardziej zbliżonym do osocza: Na/140 mmol/l; K/5 mmol/l; Mg/1,5mmol/l; chlorki/98 mmol/l; ph 7,4; osmolarność 295 mOsm/l; posiadającego podwójny układ buforowy (octan/glukonian), worek o pojemności odpowiednio 500ml i 1000ml? Wyrażenie zgody pozwoli na uzyskanie korzystniejszej oferty cenowej.

ODPOWIEDZ: Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z SIWZ.

Pytanie 1: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie w Pakiecie 20, pozycja 1-11 produktów w worku Vialto z dwoma portami, ponieważ produkt w opakowaniu worek z dwoma portami zapewnia szczelność połączenia w trakcie infuzji; dodatkowo opakowania typu worek w znacznym stopniu zmniejszają kubaturę odpadów szpitalnych? Wyrażenie zgody pozwoli na uzyskanie korzystniejszej oferty cenowej.

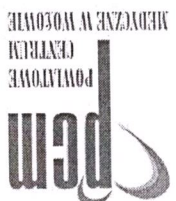
W odpowiedzi na skierowane do zamawiającego zapytania dotyczące treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia informujemy:

Dotyczy: przetargu nieograniczonego nr 1/PCM/2018/ZP/A Dostawa produktów leczniczych dla Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o.o. przez okres 12 miesięcy

WYJAŚNIENIE TREŚCI SIWZ - 14

1/PCM/2018/ZP/A
POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE
w Wołowie Spółka z o.o.
56-100 Wołów, ul. Inwalidów Wojeńnych 26
tel. (71) 380 58 01, fax (71) 389 27 99
woj.dolnoslaskie
NIP 988-02-67-118, REGON 020749596

Wołów, 13.02.2018 r.



Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka z o.o.
ul. Inwalidów Wojeńnych 26, 56-100 Wołów
tel. (0-71) 380-58-00, fax. (0-71) 389-27-99
www.pcmwołow.pl, e-mail: sekretariat@pcm-wołow.pl