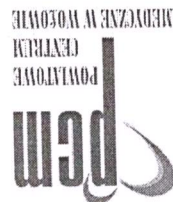


2



Wołów, 13.02.2018 r.

I/PCM/2018/ZP/A

POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE
 w Wołowie Spółka z o.o.
 56-100 Wołów, ul. Inwalidów Wojennych 26
 tel. (71) 380 58 01, fax (71) 389 27 99
 wof.doinfo@pcm.wołow.pl
 NIP 988-02-67-118, REGON 020749596

WYJAŚNIENIE TREŚCI SIWZ - 17

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

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

Pytanie 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie w pakiecie 21 pozycja 1,2,3,8 płynów infuzyjnych w opakowaniu równoważnym stojącym, wyposażonym w dwa niezależne, różnej wielkości porty wolne od zanieczyszczeń typu KabiClear? Ww. pozycja nie są już produkowane w opakowaniach KabiPac.

ODPOWIEDZ: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 2

Jaką ilość flakonów produktu leczniczego (2:1 Glukoza 5% + 0,9% Natrum chloratum x 500 ml) Zamawiający miał na myśli w pakiecie 21 pozycja 5?

ODPOWIEDZ: 100 sztuk.

Pytanie 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie w pakiecie 24 pozycja 2,4 płynu infuzyjnego w opakowaniu równoważnym stojącym, wyposażonym w dwa niezależne, różnej wielkości porty wolne od zanieczyszczeń typu KabiPac? Ww. pozycja nie są produkowane w opakowaniu KabiClear.

ODPOWIEDZ: Zamawiający wyraża zgodę.

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 udzielenymi wyjaśnieniami Zamawiający informuje, iż nie przedłuża terminu składania ofert. Ustalenia dotyczące miejsca składania i otwarcia ofert pozostają bez zmian.

Z poważaniem

PREZES
ZARZĄDU SPÓŁKI
Irena Zmarlak