



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02
Nr KRS 000 000 2750
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”

WYJAŚNIENIE DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę płynów infuzyjnych,
płynów do żywienia pozajelitowego i dojelitowego
dla SP ZOZ Krotoszyn**

Nr sprawy: RZP-V/1/02/14

Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy prawo zamówień publicznych wyjaśnia siwz.

Zapytania do Formularza cenowego:

1. Pytanie.

Czy w zadaniu 1 poz. 27 Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie produktu Aminomel Nephro?

Odpowiedź: Zamawiający pozostawia zapisy zgodne z SIWZ.

2. Pytanie.

Czy w zadaniu 1 poz 20,21,22,23,24 Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie worka trójkomorowego zawierającego aminokwasy, glukozę oraz emulsję tłuszczowa na bazie LCT i oliwy z oliwek o nazwie Multimel. Pojemności produktu Multimel są zbliżone, np. 1000 ml, 1500 ml, 2000 ml.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie w poz. 20,21,22,23,24 produktów o podanych parametrach i pojemnościach z jednoczesnym odpowiednim przeliczeniem ilości według zapotrzebowania Zamawiającego.

3. Pytanie.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wyłączenie z Zadania 1 poz. 2,7,20,21,22,23,24,27, 48 do osobnego zadania? Zagwarantuje to Zamawiającemu uzyskanie najkorzystniejszej oferty pod względem jakościowym i cenowym dzięki udziałowi większej liczby oferentów w postępowaniu.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie wskazanych pozycji do osobnego pakietu.

4. Pytanie.

W związku z informacją o stałym wstrzymaniu obrotu produktem leczniczym opisanym w pakiecie 1 pozycja 19, czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie produktu leczniczego 6% Hydroxyetyloskrobia 130/0,4 z gumowym korkiem 250 ml typu kabipac?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie produktu leczniczego 6% Hydroxyetyloskrobia 130/0,4 z gumowym korkiem 250 ml typu kabipac, z jednoczesnym odpowiednim przeliczeniem ilości według zapotrzebowania Zamawiającego.



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02
Nr KRS 000 000 2750
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”

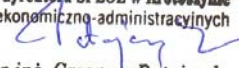
5. Pytanie.

Czy Zamawiający w pakiecie 1 pozycja 37 wyrazi zgodę na zaoferowanie produktu leczniczego Venolyte – płyn wieloelektrolitowy bez jonów Ca zawierający chlorków 110,0 mmol/l, sodu 137,0 mmol/l zbuforowany octanem?

Odpowiedź: Zamawiający pozostawia zapisy zgodne z SIWZ.

Wszelkie wyjaśnienia i zmiany SIWZ stanowią integralną część SIWZ, należy je uwzględnić i zaznaczyć przy sporządzaniu oferty.

Z poważaniem

Z-ca dyrektora SPZOZ w Krotoszynie
ds. ekonomiczno-administracyjnych

mgr inż. Grzegorz Ratajczyk

Krotoszyn, dnia 14-01-2014 r.