



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: 000310226
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”

Krotoszyn, dnia 18.11.2014 r.

WYJAŚNIENIE DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy: Przetargu nieograniczonego na „Dostawę aparatu do znieczulania w ramach rozbudowy, przebudowy i doposażenia – III etap modernizacji Szpitala Powiatowego w Krotoszynie” . Nr sprawy RZP-VI/1/09/14

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

Dotyczy załącznik nr 6 – Opis parametrów technicznych aparatu do znieczulania

Pytanie nr 1, pkt. 23

Uprzejmie prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający dopuści aparat, w którym do demontażu układu oddechowego (nie dotyczy rur, linii pomiarowych, zbiornika pochłaniacza, czujników przepływu) konieczne jest użycie specjalnego klucza? Nie powoduje to żadnego utrudnienia dla personelu, wręcz przeciwnie zapewnia szybszy i pewniejszy montaż i demontaż w porównaniu do aparatów, obecnych na rynku, których układy oddechowe składają się z najmniej kilkunastu elementów.

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuści aparat, w którym do demontażu układu oddechowego (nie dotyczy rur, linii pomiarowych, zbiornika pochłaniacza, czujników przepływu) konieczne jest użycie specjalnego klucza

Pytanie nr 2, pkt. 35

Uprzejmie prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający dopuści aparat z możliwością wentylacji z objętością oddechową w zakresie od 5 do 1400 ml w trybie objętościowym lub ciśnieniowym?

Odpowiedź:

Tak, Zamawiający dopuści aparat z możliwością wentylacji z objętością oddechową w zakresie od 5 do 1400 ml w trybie objętościowym lub ciśnieniowym

Z poważaniem

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


mgr inż. Grzegorz Ratajczyk