



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](mailto: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 materiałów opatrunkowych i siatek chirurgicznych do operacyjnego leczenia przepuklin dla SPZOZ Krotoszyn „**

**RZP-V/1/03/16**

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

**Zapytania do Formularza cenowego:**

**1. Pytanie:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z Pakietu nr 1 pozycji 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 15, 16, 17, 19, co umożliwi udział w przetargu większej liczbie Wykonawców, a Zamawiającemu otrzymanie korzystnej oferty cenowej?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**2 Pytanie:**

Pakiet 1, poz. 7-9

Zwracamy się z prośbą o wydzielenie z pakietu nr 1 pozycji 7,8,9 - kompresy gazowe jałowe 8 warstwowe w celu zaoferowania na te pozycje korzystnej cenowo oferty.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**3. Pytanie:**

Pakiet 1, poz. 15-17

Zwracamy się z prośbą o wydzielenie z pakietu nr 1 pozycji 15-17 - kompresy niejłowe w celu zaoferowania na te pozycje korzystnej cenowo oferty.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**4. Pytanie:**

Pakiet 6, poz. 1,2

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do zaoferowania w powyższych pozycjach produktów z klejem akrylowym - który zapewnia zarówno wysokie właściwości adhezyjne wyrobów jak też minimalizuje ryzyko wystąpienia niepożądanych odczynów alergicznych skóry. Klej akrylowy nie pozostawia śladów w miejscu naklejenia opatrunku/ przylepca z opatrunkiem, ułatwia również łatwe i bezbolesne jego usunięcie.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**5 Pytanie:**

Pakiet 7, poz. 5

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do zaoferowania opaski elastycznej z dwoma zapinkami?



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](mailto: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”*

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza zaoferowanie opaski z dwoma zapinkami.

**6. Pytanie:**

Pakiet 8, poz. 3-5

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie opaski gipsowej pakowanej a'1 sztuka. Pozostałe parametry zgodne z wymogami siwz.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza zaoferowanie opaski gipsowej pakowanej a'1 sztuka, przy zachowaniu pozostałych parametrów.

**7. Pytanie**

Pakiet nr 12

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie elastycznej siatki opatrunkowej składającej się z 71% poliamidu i 29% elastodieniu, 6 m w stanie nierozciągniętym, z której po rozciągnięciu otrzymuje się 25 mb opatrunku (tyle samo, ile z siatki o długości 11,6 m)?

**Odpowiedź:** Pakiet nr 12. Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie siatki opatrunkowej składającej się z 71% poliamidu i 29% elastodieniu, przy zachowaniu parametrów dotyczących stanu spoczynku między 11-12 metrem, z możliwością sterylizacji i wymaganym dokumentem potwierdzającym wymogi.

**8. Pytanie:**

PAKIET NR 1

Poz. nr 18- czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania ceny za opakowanie a' 1000 szt. z odpowiednim przeliczeniem zamawianych ilości?

**Odpowiedź:** Pakiet nr 1 poz. 18. Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania ceny za opakowanie a' 1000 szt z odpowiednim przeliczeniem.

**9. Pytanie:**

PAKIET NR 9

Poz. nr 18-19- czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania myjek oraz prześcieradeł będących wyrobami higienicznymi, dopuszczonymi do obrotu na podstawie Świadectwa Jakości Zdrowotnej wystawionego przez PZH?

**Odpowiedź:** Pakiet nr 9 poz. 18,19. Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania myjek oraz prześcieradeł będących wyrobami higienicznymi, dopuszczonymi do obrotu na podstawie Świadectwa Jakości Zdrowotnej wystawionego przez PZH.

**10. Pytanie:**

PAKIET NR 9

Poz. nr 19- czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania prześcieradła wykonanego z dwuwarstwowej bibuły ze spodem z folii?

**Odpowiedź:** Pakiet nr 9 poz. 19. Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania prześcieradła wykonanego z dwuwarstwowej bibuły ze spodem z folii.

**11. Pytanie:**

PAKIET NR 9

Poz. nr 20- czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania pianki do oczyszczania skóry dopuszczonej do obrotu na podstawie Ustawy o kosmetykach?

**Odpowiedź:** Pakiet nr 9 poz. 20. Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania pianki do oczyszczania skóry dopuszczonej do obrotu na podstawie Ustawy o kosmetykach.



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](mailto: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”*

**12. Pytanie:**

Pakiet nr 16, Pozycji nr 1

Czy Zamawiający dopuści w Pakiecie nr 16, Pozycji nr 1 siatkę polipropylenową w rozmiarze 6,2 x 11,1 cm, pozostałe parametry bez zmian?

**Odpowiedź:** Tak. Zamawiający dopuszcza w Pakiecie nr 16, Pozycji nr 1 siatkę polipropylenową w rozmiarze 6,2 x 11,1 cm, pozostałe parametry bez zmian.

**13. Pytanie:**

Pakiet nr 16, Pozycji nr 2

Czy Zamawiający dopuści w Pakiecie nr 16, Pozycji nr 2 siatkę polipropylenową w rozmiarze 10,1 x 15,1 cm, pozostałe parametry bez zmian?

**Odpowiedź:** Tak. Zamawiający dopuszcza w Pakiecie nr 16 siatkę polipropylenową w rozmiarze 10,1 x 15,1 cm, pozostałe parametry bez zmian

**14. Pytanie:**

Pakiet nr 1, poz. 1 - 9, 15 - 17:

Czy Zamawiający wyłączy wyżej wymienione pozycje i utworzy z nich odrębny pakiet? Pozwoli to naszej firmie na złożenie konkurencyjnej cenowo i jakościowo oferty.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ. Nie wydzielamy.

**15. Pytanie:**

Pakiet nr 6, poz. 1 :

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie opatrunku w rozmiarze 5,8 x 8 cm z klejem akrylowym?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

**16. Pytanie**

Pakiet nr 6, poz. 2 :

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie przylepca o długości 1 metra z klejem akrylowym z jednoczesnym przeliczeniem zamawianych ilości?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.(Pak. 6 poz. 2).

**17. Pytanie:**

Pakiet nr 7, poz. 4 :

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie opaski posiadającej jedną zapinkę?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie opaski posiadającej jedną zapinkę.

**18. Pytanie:**

Pakiet nr 12:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie elastycznych siatek opatrunkowych o składzie: 85% poliamid, 15% poliuretan?



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](mailto: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”*

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie siatek opatrunkowych w składzie 85% poliamid i 15% poliuretan, z zachowaniem pozostałych parametrów określonych w SIWZ.

**19. Pytanie:**

Pakiet nr 13, poz. 1:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie zestawu posiadającego w swym składzie: plastofix w rozmiarze 2,5 cm x 15 cm, serwetę w rozmiarze 45 x 40 cm zamiast 35 x 35, oraz serwetę w rozmiarze 50 x 60 cm zamiast 50 x 50 cm ?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę.

**20. Pytanie:**

Pakiet nr 16:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie siatki w rozmiarze 16 x 10 cm zamiast siatki 15 x 10 cm?

**Odpowiedź:** Tak. Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie siatki w rozmiarze 16 x 10 cm zamiast siatki 15 x 10 cm.

**21. Pytanie:**

Dot. projektu umowy:

Czy Zamawiający zgadza się zapisać możliwość zmiany cen w przypadku przekraczającej 3% zmiany średniego kursu NBP walut EUR lub USD w stosunku do kursu z dnia zawarcia umowy oraz w przypadku, gdy suma miesięcznych wskaźników cen i usług konsumpcyjnych opublikowanych przez Prezesa GUS za okres od dnia zawarcia umowy przekroczy 3%?

**Odpowiedź:** - Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

**22. Pytanie:**

Dot. projektu umowy:

Czy zamawiający odstąpi od wymogu, aby każda faktura zawierała informację o numerze zamówienia (symbolu) nadanego przez Zamawiającego?

Numer umowy nie musi być zamieszczany na fakturze według przepisów rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 28 marca 2011 r. w sprawie zwrotu podatku niektórym podatnikom, wystawiania faktur, sposobu ich przechowywania oraz listy towarów i usług, do których nie mają zastosowania zwolnienia od podatku od towarów i usług (Dz. U. Nr 68, poz. 360). Dlatego wiele informatycznych systemów wystawiania faktur nie przewiduje zamieszczania tych danych na fakturach. W tej sytuacji, w przypadku wykonawców korzystających z takich systemów wystawiania faktur, zamieszczanie numeru umowy bezpośrednio na fakturze może być znacznie utrudnione i wiązać się z dodatkowymi kosztami.

**Odpowiedź:** - Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

**23. Pytanie:**

Dot. projektu umowy:

Czy Zamawiający zgadza się, aby kary umowne w §12 pkt 2 naliczane były od niezrealizowanej części umowy?

**Odpowiedź:** - Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.

**24. Pytanie:**

Dot. projektu umowy:

Czy Zamawiający zgadza się na wykreślenie ze wzoru umowy §7 punkt 4?

**Odpowiedź:** - Zamawiający postanawia pozostawić zapisy Projektu umowy bez zmian.



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](mailto: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”*

**25. Pytanie:**

**Pakiet nr 17**

Czy Zamawiający w **pakiecie nr 17** oczekuje sterylnych opatrunków hydrożelowych, których materiałem nośnym żelu jest wytrzymały na rozdarcia poliester, opatrunki które przeznaczone są typowo do działań ratowniczych i mogą być przechowywane w temperaturze nawet -5st. C do +35st. C?

Opatrunki hydrożelowe zawierają naturalny olejek o właściwościach bakteriostatycznych (olej z drzewa herbacianego), co powoduje zmniejszenie ryzyka zakażenia rany oparzeniowej, a już zainfekowane rany są odkażane. Przeznaczone są do wszystkich oparzeń termicznych bez względu na ich stopień, używane są na każdej głębokości rany oparzeniowej: powierzchniowej, częściowej, częściowo głębokiej i na całej grubości. W przypadku niezastosowania ochładzania, oparzenie początkowo klasyfikowane jako drugiego stopnia, przekształca się w wyniku efektu penetracji ciepła w oparzenie **trzeciego stopnia**. Mogą być nakładane bezpośrednio na ranę, a po nałożeniu na oparzone miejsce chłodzi ją, łagodzi ból i chronią przed zanieczyszczeniem ran. Po zastosowaniu na poparzone miejsce opatrunki można wielokrotnie zdejmować tak, by kontrolować stan rany - opatrunek nie przykleja się do poparzonej powierzchni. Zgodne są z pH ludzkiej skóry. Ponadto opatrunki nie zamazują obrazu rany.

**Odpowiedź:** Tak. Zamawiający wymaga powyższych parametrów.

**26. Pytanie:**

Czy Zamawiający w **pakiecie nr 17** dopuści możliwość zaferowania sterylnego opatrunku hydrożelowego do leczenia oparzeń w rozmiarze 5x15cm zamiast 5x5cm?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

**27. Pytanie:**

Czy Zamawiający w **pakiecie nr 17** dopuści możliwość zaferowania sterylnego opatrunku hydrożelowego do leczenia oparzeń w rozmiarze 10x40cm zamiast 12x24cm?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

**28. Pytanie:**

Czy Zamawiający w **pakiecie nr 17** dopuści możliwość zaferowania sterylnego opatrunku hydrożelowego do leczenia oparzeń w rozmiarze 20x45cm zamiast 20x20cm?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

**29. Pytanie:**

Czy Zamawiający w **pakiecie nr 17** dopuści możliwość zaferowania sterylnego opatrunku hydrożelowego do leczenia oparzeń w rozmiarze 20x55cm zamiast 40x60cm?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

**30. Pytanie:**

Czy Zamawiający w **pakiecie nr 17** dopuści możliwość zaferowania sterylnego opatrunku hydrożelowego do leczenia oparzeń twarzy w rozmiarze 30x40cm zamiast 20x40cm?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza możliwość zaferowania sterylnego opatrunku hydrożelowego do leczenia oparzeń twarzy w rozmiarze 30x40cm zamiast 20x40cm.

**31. Pytanie:**



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](mailto: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”*

Czy Zamawiający w **pakiecie nr 17** dopuści możliwość zaoferowania sterylnego opatrunku hydrożelowego do leczenia oparzeń w rozmiarze 20x45cm zamiast 22x28cm?

Zaoferowane wymiary opatrunków hydrożelowych są powszechnie stosowanymi, standardowymi wymiarami tego typu asortymentu.

Przed wszystkim zaakceptowanie w/w wymiarów pozwoli na złożenie ofert przez większą grupę wykonawców, co **wpłynie na uzyskanie przez Zamawiającego najkorzystniejszej oferty.**

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

**32. Pytanie:**

Pakiet 16 poz 1

Czy Zamawiający dopuści siatkę o wymiarze 15x30 cm przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian?

**Odpowiedź:** Nie Zamawiający nie dopuszcza siatki o wymiarze 15x30 cm przy zachowaniu pozostałych parametrów bez zmian.

**33. Pytanie:**

Pakiet 16 poz 1

Czy Zamawiający dopuści siatkę składającą się z kompozytu polipropylenu i poliglekaprону-25?

**Odpowiedź:** Tak. Zamawiający dopuszcza siatkę składającą się z kompozytu polipropylenu i poliglekaprону-25

**34. Pytanie:**

Pakiet 6 poz. 1

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie opatrunku włókninowego do mocowania kaniul pokrytego klejem akrylowym, spełniającego pozostałe wymogi SIWZ.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

**35. Pytanie:**

Pakiet 6 poz. 1

Prosimy Zamawiającego o wyrażenie zgody na wycenę opatrunków do zabezpieczenia kaniul za op. =100sztuk, z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza op = 100 szt, z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań.

**36. Pytanie:**

Pakiet 8 poz. 5

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie opaski gipsowej o szerokości 15cm. Pozostałe wymogi – zgodnie z SIWZ.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza opaskę gipsową o szerokości 15 cm.

**37. Pytanie:**

Pakiet 11

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie przyłepców do łączenia brzegów ran:

6x75mm a 6 pasków

3x75mm a 10 pasków,

z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań.

Pozostałe wymogi – zgodnie z SIWZ.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

**38. Pytanie:**



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](mailto: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”*

Pakiet 12

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie elastycznej siatki opatrunkowej do mocowania opatrunków wykonanej z białej przędzy poliamidowej podwójnie elastycznej teksturowanej i przędzy poliuretanowej o średnich oczkach, o długości 10 m w stanie spoczynku.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza elastyczną siatkę opatrunkową do mocowania opatrunków wykonanych z białej przędzy poliamidowej podwójnie elastycznej i przędzy poliuretanowej, z zachowaniem pozostałych parametrów określonych w SIWZ, tj. stan spoczynku między 11-12 metrem, z możliwością sterylizacji i dokumentami potwierdzającymi wymogi.

**39. Pytanie:**

Pakiet 1, pozycja 3,6

Czy Zamawiający dopuści kompresy pakowane a'20 z przeliczeniem zamawianej ilości? Prosimy Zamawiającego o sprecyzowanie czy zamawiane produkty zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku, czy do pełnych ilości?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ. Nie dopuszczamy.

**40. Pytanie:**

Pakiet 1, pozycja 10-11

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wstępnego prania - dokumentów potwierdzających wymóg.?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**41. Pytanie:**

Pakiet 1, pozycja 10-11

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od serwety pakowanej w podwójny blister - papier folia + papier folia i dopuszczenie jednego opakowania papier-folia?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**42. Pytanie:**

Pakiet 1, pozycja 12-14,18

Prosimy Zamawiającego o wydzielenie pozycji do osobnego pakietu. Państwa zgoda zwiększy konkurencyjność postępowania i umożliwi Państwu lepszy wybór spośród większej liczby złożonych ofert

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ. Nie wydzielamy.

**43. Pytanie**

Pakiet 4 poz. 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na watę opatrunkową 50% bawełny 50% wiskozy?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

**44. Pytanie:**

Pakiet 6 poz. 1-2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na klej akrylowy?

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ. Nie wyrażamy zgody.

**45. Pytanie:**

Pakiet 8, pozycja 5

Czy Zamawiający dopuści opaski w rozmiarze 15 cm x 3 m?



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](mailto: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”*

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza opaski o wymiarze 15 cm x 3 m. (Pakiet nr 8 poz. 5).

**46. Pytanie:**

Pakiet 8, pozycja 5

Czy Zamawiający dopuści opaski pakowane pojedynczo z przeliczeniem zamawianej ilości? Prosimy Zamawiającego o sprecyzowanie czy zamawiane produkty zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku, czy do pełnych ilości?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza opaski pakowane pojedynczo z przeliczeniem do pełnych ilości.

**47. Pytanie:**

Pakiet 11, pozycja 2

Czy Zamawiający dopuści przylepiec z włókniny w rozmiarze 13 mm 100 mm?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza przylepiec z włókniny o rozmiarze 13 mm x 100 mm.

**48. Pytanie:**

Pakiet 15, pozycja 3

Czy Zamawiający dopuści opatrunek w rozmiarze 5,9 x 6,2 cm?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza opatrunek o rozmiarze 5,9 x 6,2 cm.

**49. Pytanie:**

Czy Zamawiający w pakiecie nr 18 w części pierwszej, dopuści opatrunek o wymiarach 100mm x 70mm ( pozostałe parametry zgodne z SIWZ) ?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza w pakiecie nr 18 w części pierwszej opatrunek o wymiarach 100mm x 70mm ( pozostałe parametry zgodne z SIWZ).

**50. Pytanie:**

Do SIWZ

Zwracam się z prośbą o odstąpienie od wymogu dołączenia dokumentów dopuszczających do obrotu już na etapie składania ofert. Proszę o możliwość złożenia oświadczenia, że Wykonawca posiada takie dokumenty i że dostarczy je na każde wezwanie Zamawiającego.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

**51. Pytanie:**

Pakiet 6, poz. 1

Zwracam się z prośbą o dopuszczenie opatrunku włókninowego – klej akrylowy. Pozostałe parametry zgodne z SIWZ.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

**52. Pytanie:**

Pakiet 6, poz. 2

Zwracam się z prośbą o dopuszczenie przylepca z opatrunkiem – klej akrylowy. Pozostałe parametry zgodne z SIWZ.

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ.

**53. Pytanie:**

Pakiet 3





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](mailto: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”*

Czy Zamawiający dopuści:

samoprzylepny, poliuretanowy opatrunek z wkładem chłonnym na rany pooperacyjne,

- przepuszczający powietrze i parę wodną, zabezpieczający ranę przed drobnoustrojami i czynnikami zewnętrznymi,
- nieprzywierający do rany centralnie umieszczony wkład chłonny ułatwia zmianę opatrunku,
- zaokrąglone brzegi zabezpieczające przed przypadkowym odklejeniem,
- pokryty hipoalergicznym klejem, elastyczny, wodoodporny,
- jałowy, sterylizowany promieniami gamma,
- pakowany indywidualnie,

W pozycji 1 rozm. 10 x 25 cm

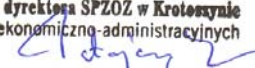
W pozycji 2 rozm. 10 x 20 cm – bez zmian do SIWZ

W pozycji 3 rozm. 10 x 10 cm – bez zmian do SIWZ.

Klasa I s, reguła 4

**Odpowiedź:** Zgodnie z SIWZ

Z poważaniem

Z-ca dyrektora SPZOZ w Krotoszynie  
ds. ekonomiczno-administracyjnych  
  
mgr inż. Grzegorz Ratajczyk

Krotoszyn, dnia 04.02.2016 r.