



**Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem  
w Poznaniu**

ul. Bolesława Kryśiewicza 7/8, 61-825 Poznań

Bank Śląski S.A. O/Poznaniu Nr 93 1050 1520 1000 0005 0332 1192

tel. 61 850 62 00

fax. 61 852 98 06

e-mail: kancelaria@szoz.pl

www.szoz.pl

NIP: 778-11-28-565

REGON: 630863147

Nasz znak: **ADZP –381-39/17**

Poznań, data 16.10.2017 r.

**Do Wykonawców**

**ODPOWIEDŹ  
na zapytania w sprawie SIWZ**

Szanowni Państwo,  
Uprzejmie informujemy, iż w dniu 13-10-2017r. do Zamawiającego wpłynęła prośba o wyjaśnienie zapisu specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w postępowaniu prowadzonym na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) w trybie przetarg nieograniczony, na: „Sukcesywna dostawa fartuchów, podkładów, koszul, ochraniaczy, majtek i pościeli jednorazowej dla Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu”.

Treść wspomnianej prośby jest następująca:

**Pytanie nr 1 – Pozycja 3, - czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie :**

Rozmiar S - Koszula operacyjna dziecięca, długość 65 cm, niebieska, SMS 35 g/m2, wiązana w pasie i przy szyi,

Rozmiar M/L - Koszula dla pacjenta z krótkim rękawem, , niebieska, SMS 35 g/m2, wiązana w pasie i przy szyi,

Rozmiar XL/XXL - Koszula dla pacjenta z krótkim rękawem, niebieska, SMS 35 g/m2, wiązana w pasie i przy szyi.

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie nr 2 -Pozycja 5 - czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie majtek podtrzymujących jednorazowych pakowanych a'100szt z przeliczeniem matematycznym ilości.**

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 3- Pozycja 6 – Czy Zamawiający odstąpi od wymogu „Właściwości wytrzymałość na rozciąganie: wzdłuż włókien 85 N, w poprzek włókien 63 N. Wydłużenie graniczne: wzdłuż włókien 40%, w poprzek włókien 45%”. Jest to wyrób medyczny niesterylny, więc ma wymogu przeprowadzania badań na tego typu właściwości wytrzymałościowe włókniny.**

**Odpowiedź: Zamawiający odstąpi od wymogu – modyfikacja formularz cenowego.**

**Pytanie nr 4 -Poz. 2- Czy Zamawiający dopuści podkład niesterylny włókninowy, wymiar 100 x 160cm, wykonany z włókniny polipropylenowej typu SMS o gramaturze 35g/m2?**

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

Szpital św. Józefa  
ul. Kryśiewicza 7/8  
61-825 Poznań  
tel. 61 850 62 00  
fax. 61 852 98 06

Szpital św. Józefa  
ul. Nowowiejskiego 56/58  
60-734 Poznań  
tel. 61 852 44 91

Szpital św. Rodziny  
ul. Jarochońskiego 18  
60-235 Poznań  
tel. 61 866 50 12  
fax. 61 866 23 24

**Pytanie nr 5 - Poz. 3-Czy Zamawiający dopuści koszulę w trzech rozmiarach tj. M (odpowiadająca rozmiarom S i M), L oraz XL (odpowiadająca rozmiarom XL i XXL) ?**  
**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie nr 3- Poz. 5-Czy Zamawiający dopuści inny sposób konfekcjonowania majtek, co pozwoli złożyć konkurencyjną ofertę?**  
Jeśli tak, czy Zamawiający dopuści możliwość podania ceny za sztukę majtek z przeliczeniem ilości z 30 op. a'50 szt. tj. 1500 szt. i podanie w opisie oferowanego opakowania?  
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 4-„Pościel jednorazowa włókninowa”, poz.2 – Czy Zamawiający wymaga podkładów składanych indywidualnie jako pojedyncza sztuka?**  
**Odpowiedź: Tak , Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 5 – „Pościel jednorazowa włókninowa”, poz.1-Czy Zamawiający dopuści fartuch foliowy jednorazowy, przedni typu zapaska, w bloku do odrywania, w rozmiarze 81 x 25 cm, kolor przezroczysty, opak.a' 50szt.?**  
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

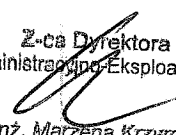
**Pytanie nr 6- „Pościel jednorazowa włókninowa”, poz.5-Czy Zamawiający dopuści majtki podtrzymujące jednorazowe opak. A'100 szt. z odpowiednim przeliczeniem wymaganej ilości, pozostałe parametry zgodnie z SIWZ?**  
**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie nr 7- Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dołączenie do oferty przetargowej, oświadczenia o braku przynależności do grupy kapitałowej w przypadku oferenta, który nie należy do żadnej grupy Kapitałowej?**  
**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

**Zamawiający informuje, iż w dniu 16.10.2017 r. dokonał modyfikacji formularza cenowego- załącznik nr 3 do SIWZ. Formularz cenowy zmodyfikowany został umieszczony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szoz.pl](http://www.szoz.pl).**

Informujemy, że zgodnie z wymogiem art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579), stanowisko Zamawiającego zostało rozesłane do wszystkich wykonawców, którym przekazano SIWZ.

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora  
ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych  
  
mgr inż. Marzena Krzyżanińska

Sprawę prowadzi: Katarzyna Królska, tel. 61 850 62 95, e-mail : [katarzyna.krolska@szoz.pl](mailto:katarzyna.krolska@szoz.pl), [zampub@szoz.pl](mailto:zampub@szoz.pl)

Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu  
ul. Bolesława Kryśiewicza 7/8  
61-825 Poznań