



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

ul. Bolesława Krysiewicza 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-381-57/18**

Poznań, data 05.11.2018 r.

Do Wykonawców

**ODPOWIEDŹ
na zapytania w sprawie SIWZ**

Szanowni Państwo,

Zamawiający informujemy, iż do Zamawiającego wpłynął wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w postępowaniu prowadzonym na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) w trybie **przetargu nieograniczonego**, na: **„Sukcesywną dostawą środków opatrunkowych” - znak sprawy ADZP-381-57/18.**
Treść wspomnianej prośby jest następująca:

Pytanie nr 1 - Zadanie 1 pozycja 5,6

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie przylepca na tkaninie jedwabnej, traktowanego jako zamiennik do opatrunku na tkaninie bawełnianej? Przylepiec na tkaninie bawełnianej zostanie wycofany z dostępnego asortymentu firmy. Pozostałe parametry zgodne z SIWZ

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuści w/w przylepiec.

Pytanie nr 2 - PAKIET NR 1 POZ. 4

Prosimy Zamawiającego o wydzielenie w/w pozycji do osobnego pakietu. Państwa zgoda pozwoli na pozyskanie konkurencyjnej oferty jakościowej i cenowej na wydzielony asortyment.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie nr 3 - PAKIET NR 1 POZ. 4

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie opatrunku włókninowego w rozmiarze 6 x 8 cm. Pozostałe zapisy zgodnie z SIWZ.

Odpowiedź: Zgodnie z Siwz.

Informujemy, że zgodnie z wymogiem art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.), stanowisko Zamawiającego zostało rozesłane do wszystkich wykonawców, którym przekazano SIWZ.

Z-ca Dyrektora
ds. Administracyjno-Eksploatacyjn

mgr inż. *Marzena Krzymański*

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

Szpital św. Józefa
ul. Krysiewicza 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