



**SZPITAL POWIATOWY**  
w Limanowej  
**Imienia Miłosierdzia Bożego**  
ul. J. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa  
www.szpitallimanowa.pl  
e-mail: szpitallimanowa@szpitallimanowa.pl

Sekcja Zamówień Publicznych

tel/fax: 18 3372 710

e-mail: zampub@szpitallimanowa.pl

Limanowa dnia: 2023-06-21

## WYKONAWCY

ubiegający się o zamówienie publiczne

## WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ – KOREKTA DO ZESTAWU NR 1 PYTANIE NR 2

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie Tryb podstawowy bez negocjacji - art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp na **"Dostawy wyrobów medycznych ujęte w 6 zadaniach asortymentowych"** – znak sprawy **NZ/38/D/P/LW/2023**.

Zamawiający, **Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego, Sekcja Zamówień Publicznych**, działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 1710), udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ") wraz z wyjaśnieniami:

### Pytanie nr 1

Czy Zamawiający dopuści do przetargu w zadaniu nr 2:

Poz. 1

Siatkę do korekcji cystocele z polipropylenu monofilamentowego o kształcie anatomicznym o wymiarach długość 63 x 120 mm i wypustką (63 mm(+/-)5\*40 mm (+/-5 mm), z dwoma ramionami dł. około 17 cm (+-1 cm). grubość siatki 0,34 mm, z igłami jednorazowymi do implantacji siatek techniką "out-in"?

Poz. 1a

Igła wielokrotnego użytku do implantacji w/w siatek metodą przezzasłonową techniką "out-in"?

Pytanie stanowi korektę do pytania do zad. 2 poz. 1. Pytanie zostało błędnie sformułowane.

**Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza**

Zamawiający

Centrala: 18 33 01 700  
Sekretariat: 18 33 01 780  
Fax: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935  
REGON: 000304378  
Konto: BS w Limanowej  
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



PRACOWNIA  
BAKTERIOLOGICZNA