



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: 2023-12-05

WYKONAWCY

ubiegający się o zamówienie publiczne

WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ nr 1

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie Tryb podstawowy bez negocjacji - art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp na **"Dostawy materiałów medycznych ujętych w 16 zadaniach dla zaopatrzenia Szpitala Powiatowego w Limanowej"** – znak sprawy **NZ/71/D/P/E/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 2023r. poz. 1605), udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ") wraz z wyjaśnieniami:

ZESTAW NR 1

Pytanie 1. ZADANIE NR 12 Czy Zamawiający dopuści możliwość zaoferowania zestawu do przygotowywania cementu kostnego o następującym składzie:

- 1 x serwetka na stół narzędziowy 75 x 75 cm (opakowanie zestawu)
- 1 x miska plastikowa 500 ml
- 1 x szpatułka do cementu kostnego 17,5 x 3,2 cm ?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

ZESTAW NR 2

Pytanie 1. – dotyczy zadania nr 9_Z uwagi, że wszystkie dostępne na rynku pojemniki na odpady medyczne nie podlegają rejestracji jako wyrób medyczny na podstawie ustawy o wyrobach medycznych z dnia 07.04.2022 r. (Dz.U. 2022 poz. 974), prosimy Zamawiającego, o dopuszczenie zadania nr 9 pojemników na materiały skażone nie zarejestrowanych jako wyrób medyczny, nie posiadających znaku CE i deklaracji zgodności oraz o stawce VAT w wysokości 23%.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, iż powyższa kwestia została rozstrzygnięta przez Zamawiającego w ramach pkt 9.1.1 SWZ.

ZESTAW NR 3

Pytanie 1. - dotyczy zadania nr 9 Prosimy o potwierdzenie, czy Zamawiający wymaga, aby oznakowanie pojemników na zużyte igły było zgodne z §6 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi, tj. posiadały widoczne oznakowanie identyfikujące, które zawiera:

- 1) kod odpadów medycznych w nim przechowywanych;
- 2) nazwę wytwórcy odpadów medycznych;
- 3) numer REGON wytwórcy odpadów medycznych;
- 4) numer księgi rejestrowej wytwórcy odpadów medycznych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016r. poz. 1638, 1948 i 2260), wraz z podaniem organu rejestrowego;
- 5) datę i godzinę otwarcia (rozpoczęcia użytkowania);
- 6) datę i godzinę zamknięcia.

Odpowiedź: Tak.

Pytanie 2. – zadanie 9, pozycja 1.5, 1.6 oraz 1.7. Czy Zamawiający wymaga, w trosce o bezpieczeństwo personelu, aby pojemniki o pojemności 5L, 10L i 20L posiadały otwór wrzutowy o średnicy minimum 100 mm?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

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