



Pabianickie Centrum Medyczne Sp. z o.o.

95-200 Pabianice, ul. Jana Pawła II 68
tel: 42 22 53 503 fax: 42 214 92 99, e-mail: pcmnzo@pcmnzo.pl
NIP: 731-20-02-395, REGON: 100682491
Certyfikaty EN ISO 9001:2015,
wydane przez IQS CERT
Certyfikat Akredytacyjny Ministerstwa Zdrowia



Pabianice, 29.06.2023r.

Wszyscy uczestnicy postępowania przetargowego na „Dostawa jednorazowego sprzętu medycznego”

Znak Sprawy: **22/ZP/PN/D/23**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2022.1710 t. j. z dnia 2022.08.16) dalej zwaną ustawą Pzp.

Zamawiający na podstawie art. 135 ust. 6 ustawy Pzp przekazuje treść zapytań wraz z wyjaśnieniami:

Pytanie 1

Pakiet nr 4, Pozycja nr 3 – Czy Zamawiający w miejsce pierwotnych zapisów zgodzi się na zaoferowanie koszulki dostępu moczowodowego o rozmiarach 12.0 / 14.0 Fr , długość 45 cm?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 2

Pakiet nr 4 , Pozycja nr 4, 5 - Czy Zamawiający w miejsce pierwotnych zapisów zgodzi się na zaoferowanie koszulki dostępu moczowodowego o rozmiarach 10.7 / 12.7 Fr , długość 35 cm?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie 3

Dot. zadania 42 poz. 1 Czy Zamawiający dopuści nitkę o długości 45 cm, reszta parametrów bez zmian?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 4

Dot. zadania 45 Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie materiałów szewnych wchłaniających w czasie 56–70 dni, reszta parametrów bez zmian?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 5

Dot. zadania 45 poz. 13 Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie igły o krzywiznie koła 1/2, reszta parametrów bez zmian?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 6

Pakiet nr 21 poz. 1,2 Czy Zamawiający wymaga automatycznie podnoszącego się podbródka?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza ten rodzaj produktu.

Pytanie 7

Zwracamy się z wnioskiem o zmianę treści SWZ poprzez zmodyfikowanie zapisu dot. § 8 ust.1 wzoru Umowy. Zamawiający w § 8 ust. 1 wskazał: „0,5 % wartości Towarów objętych Zamówieniem, w stosunku co do którego doszło uchybieniu, za każdy dzień zwłoki w terminowej realizacji któregośkolwiek z obowiązków określonych w Umowie, w szczególności w zakresie:



Pabianickie Centrum Medyczne Sp. z o.o.

95-200 Pabianice, ul. Jana Pawła II 68
tel: 42 22 53 503 fax: 42 214 92 99, e-mail: pcmnzo@pcmnzo.pl
NIP: 731-20-02-395, REGON: 100682491
Certyfikaty EN ISO 9001:2015,
wydane przez IQS CERT
Certyfikat Akredytacyjny Ministerstwa Zdrowia



- a) dostarczenia Towarów;
- b) dostarczenia brakujących Towarów;
- c) dostarczenia Towarów wolnych od wad."

Wykonawca wnosi o zmianę treści SWZ poprzez zmianę postanowienia zawartego w § 8 ust 1 wzoru Umowy i obniżenie kary umownej do 0,25%.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na modyfikację zapisu w §8 ust. 1.

Pytanie 8

Dotyczy przedmiotowych środków dowodowych rozdział 11, pakiet 40 Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie potwierdzenia przenikalności substancji cytostatycznych raportem z badań producenta zgodnie z normą ASTM D 6978-05?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza, wymaga zgodnie z SWZ.

Pytanie 9

Dotyczy przedmiotowych środków dowodowych rozdział 11, pakiet 40 Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie potwierdzenia parametrów zaferowanych rękawic dokumentem wystawionym przez producenta np. raportem z badań producenta (w miejsce pełnych raportów z badań) i kartą techniczną (w miejsce pełnego raportu testowego)?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza, wymaga zgodnie z SWZ.

Kierownik Zamawiającego