



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI  
ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW  
WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI  
w KATOWICACH**

**im. sierżanta Grzegorza Załogi**

Siedziba Zakładu: 40-052 Katowice ul. Głowackiego 10  
tel. (032) 7827305 tel. centrala (032) 7827200 fax. (032) 7827300

Regon: 271241038 NIP: 634-23-09-181 KRS:0000011889 [www.zozmsw.katowice.pl](http://www.zozmsw.katowice.pl), email: zozmsw@zozmsw.katowice.pl SP ZOZ MSWiA w Katowicach: 40-052 Katowice ul. Głowackiego 10 tel. (032) 7827200

L.Dz. Kw. 4114/18

10.07.2018

**Wykonawcy  
ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego  
na dostawę materiałów jednorazowych dla  
SP ZOZ MSWiA w Katowicach  
nr sprawy 17/18**

Szanowni Państwo,

Na podstawie art. 38 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku „Prawo zamówień publicznych” z późn. zm. uprzejmie informuję, iż skierowano do nas zapytania. W poniższej tabelce, przedstawiamy treść zapytań wraz z odpowiedziami.

Lp.	Pytanie	Odpowiedzi
1.	<p>Pytanie 1. Dotyczy zadania 1.2 pozycja 1: Prosimy o dopuszczenie penów do koagulacji o długości kabla 3,20m (wymagane 3,00m).</p> <p>Pytanie 1. Dotyczy zadania 1.2 pozycja 2: Ze względu na możliwość zaoferowania produktu najwyższej jakości od europejskiego producenta, zwracamy się z prośbą o dopuszczenie elektrod powrotnych REM, z pętlą sprzężenia zwrotnego, uniwersalnych, hydrożelowych o powierzchni 107cm<sup>2</sup> o wymiarach 164 x 117mm i kompatybilnych z aparatami posiadanymi przez Zamawiającego, <b>posiadające wszystkie certyfikaty kompatybilności i bezpieczeństwa użytkowania wystawione przez producenta elektrod z Unii Europejskiej. Dodatkową zaletą tych elektrod jest ich uniwersalność, tzn. są przeznaczone dla pacjentów dorosłych i dzieci. NASZA ELEKTRODA JEST WOLNA OD LATEKSU (dodatkowa korzyść).</b></p>	Tak dopuszcza
2.	<p><b>Pakiet nr 3, poz. 9</b> Czy Zamawiający wydzieli pozycje z pakietu? Podział pakietu zwiększy konkurencyjność postępowania, umożliwi również złożenie ofert większej liczbie wykonawców a Państwu pozyskanie rzeczywiście korzystnych ofert jakościowych i cenowych.</p>	Nie

Lp.	Pytanie	Odpowiedzi
3.	<p><b>Dotyczy Pakietu nr 3 poz. 1-6, 10-15</b> Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie w/w pozycji do osobnego pakietu, co umożliwi złożenie większej ilości konkurencyjnych cenowo ofert przetargowych i umożliwi udzielenia przez Zamawiającego zamówienia publicznego na korzystnych warunkach cenowych?</p> <p><b>Dotyczy Pakietu nr 3 poz. 5</b> Czy Zamawiający dopuści obwód z workiem 2l?</p>	Nie
4.	<p><b>Pakiet nr 3, pozycja 5</b> Czy Zamawiający dopuści obwód oddechowy o rozciągliwych ramionach o długości maksymalnej 160cm, dodatkowo rozciągliwa rura o długości 100cm, spełniający pozostałe wymagania SIWZ?</p>	Zgodnie z SWIZ
5.	<p><b>Pakiet nr 3, pozycja 31</b> Prosimy Zamawiającego o wyłączenie pozycji do osobnego pakietu, ponieważ rurki są niedostępne na rynku, zostały wycofane z oferty, w razie negatywnej odpowiedzi prosimy o dopuszczenie rurek intubacyjnych bez regulatora kształtu?</p>	Tak dopuszcza

zmianie ulega termin składania i otwarcia ofert – określony w **Rozdziale 12 SIWZ - MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**  
**który otrzymuje brzmienie:**

- 12.1. **Wskazanie miejsca i terminu składania oferty.**  
Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji  
im. Grzegorza Załogi w Katowicach,  
ul. Kilińskiego 42, 40-052 KATOWICE  
Dział Zamówień Publicznych  
**do dnia 13 lipca 2018 r. do godziny 10:00**
- 12.2. **Wskazanie miejsca i terminu otwarcia ofert.**  
Otwarcie ofert nastąpi **dnia 13 lipca 2018r. o godz. 10:15**  
w siedzibie Zamawiającego, tj.  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji  
im. Grzegorza Załogi w Katowicach,  
Dział Zamówień Publicznych  
ul. Kilińskiego 42, 40-052 KATOWICE

W związku z powyższymi zmianami *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia* prowadzącymi do zmiany treści *Ogłoszenia o zamówieniu* działając, na podstawie art. 38 ust. 4a pkt. 1) *Prawa zamówień publicznych*, **ZAMAWIAJĄCY** przekazuje do Biuletynu Zamówień Publicznych ogłoszenie o zmianie Ogłoszenia o zamówieniu **Nr 500159655-N-2018**; zamieszczonego w **dnia 10.07.2018 r.** w Biuletynie Zamówień Publicznych.

**Z poważaniem:**