

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WOLSZTYNIE
SZPITAL IM. DR ROBERTA KOCHA



ul. Wschowska 3,
64-200 Wolsztyn
tel.: 68 347 73 00
fax: 68 384 25 90

e-mail: sekretariat@spzozwolsztyn.pl
<http://www.spzozwolsztyn.pl>
NIP: 923-15-06-721, REGON: 970773426

Wolsztyn, dnia: 05.03.2024 r.

Wykonawcy

SPZOZ/DZPiZ/44/2024

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn: „sukcesywna 36 m-czna dostawa przyrządów do endoskopii i endochirurgii dla Pracowni Endoskopii; w SPZOZ w Wolsztynie”;
TP/2/2024

Na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2023.1605 t.j. z późn. zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

Zestaw III

Pakiet nr 2

1. Czy Zamawiający dopuści protezę samorozprężalną przełykową bez zastawki antyrefluksowej o długości 80, 110, 130, 140, 150 mm, średnica 20 mm oraz z zastawką antyrefluksową o długości 90, 110, 130, 150 mm, średnica 20 mm (do wyboru). Posiada markery platynowe. Pozostałe parametry bez zmian.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza protezę samorozprężalną przełykową bez zastawki antyrefluksowej o długości 80, 110, 130, 140, 150 mm, średnica 20 mm oraz z zastawką antyrefluksową o długości 90, 110, 130, 150 mm, średnica 20 mm (do wyboru), posiadającą markery platynowe. Pozostałe parametry bez zmian. W tym zakresie zostanie dokonana zmiana.

Pakiet nr 4

1. Czy Zamawiający dopuści zestaw 6 lub 7 podwiązek (do wyboru). Wykonane z materiału zawierającego lateks. Podwiązki w kolorze czarnym, przedostatnia zielona. Pozostałe parametry bez zmian.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Powyższe wyjaśnienia są wiążące dla Wykonawców i muszą być uwzględnione w treści składanej oferty.

Z wyrazami szacunku

DYREKTOR

Karol Mońko

sporządziła: Bernadeta Kurp we współpracy z KP

38



WYBRANKING | 20
SZPITALI | 19

