



ISO 9001:2001

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. DR JANA BIZIELA  
W BYDGOSZCZY**

85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75 tel. 052/371-16-00 fax 052/370-05-31

**Samodzielna Sekcja Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia - NZZ**

**tel. 052/36-55-5296 fax. 052/36-55-752**

NZZ/10/D/08

Bydgoszcz, dnia 06.05.2008 r.

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę preparatów dezynfekcyjnych ( numer sprawy NZZ/10/D/08)

**ODPOWIEDŹ NA ZAPYTANIE**

Działając na podstawie art 38 ust 1,2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. Nr 233 poz. 1655) w związku z pytaniami zadanyymi przez oferenta w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w w/w sprawie Zamawiający udziela następującej odpowiedzi:

**1. Zapytanie:**

Prosimy o wyjaśnienie i potwierdzenie, że w Grupie 6 Zamawiający na zasadzie równoważności dopuści preparaty na bazie alkoholu etylowego, alkoholu izopropylowego oraz poliheksanidynie spełniające pozostałe wymogi SIWZ.. **Poliheksanidyna** jest substancją o wysokiej akceptowalności jako antyseptyk, a doskonale wspomaga aktywność biobójczą produktu.. Jeśli nie, to prosimy o merytoryczne i prawne uzasadnienie.

**Odpowiedź:**

Zamawiający w Grupie 6 oczekuje preparatu, który jest „ wyrobem medycznym” i służy do dezynfekcji powierzchni np. stołów, aparatury medycznej a nie antyseptykiem, co sugeruje Wykonawca. Poliheksanidyna jest składnikiem preparatów przeznaczonych do odkażania skóry i ran zainfekowanych. Zamawiający nie wyraża zgody.

**2. Zapytanie:**

Prosimy o wyrażenie zgody na możliwość dostarczenia w Grupie 6 atomizerów w ilości np. 20% - 25% ilości opakowań. Chcielibyśmy zaproponować wysokiej klasy i wielokrotnego użytku atomizery i w celu minimalizacji kosztów zakupu sugerujemy odstąpienie od żądania atomizerów do każdego opakowania.

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody. Zamawiający potrzebuje atomizery do każdego pojemnika.

**3. Zapytanie:**

Prosimy o wyjaśnienie i potwierdzenie, że Zamawiający w Grupie 7 dopuści preparat konfekcjonowany w innej wielkości opakowania niż wymienione w SIWZ, np. zamiast opakowania po 100 szt. zastosowanie opakowania po 120 szt. po odpowiednim przeliczeniu.

**Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę pod warunkiem, że Wykonawca właściwie przeliczy proponowane w opakowaniu sztuki.

4. Uprzejmie prosimy o zmianę terminu składania ofert w przypadku, gdy udzielenie odpowiedzi nastąpi w terminie krótszym niż 4 dni robocze od terminu składania ofert.

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę terminu składania ofert.

Odpowiedzi na zadane pytania Zamawiający udziela niezwłocznie.