



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

Krosno Odrzańskie dnia 24.10.2025r.

Nasz znak: ZCM – ZP.270.33.2025.TP

Do wszystkich wykonawców

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę rękawic chirurgicznych i diagnostycznych do Zachodniego Centrum Medycznego sp. z o.o. w Krośnie Odrz.,

WYJAŚNIENIA I ZMIANY TREŚCI SWZ

Zamawiający w trybie art. 284 ust. 2 i 3 oraz 286 ust. 1 3, 6 i 7 ustawy Prawo zamówień publicznych, *zwanej dalej Ustawą*, wyjaśnia treść SWZ oraz wprowadza zmiany tj.:

Pytanie nr 1

Pakiet 1 poz. 1

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o zgodę na zaoferowanie rękawic o grubości na palcu 0,12 mm, na dłoni 0,09 mm, na mankiecie 0,06 mm; zawartość protein <50 µg/g, poziom AQL ≤ 1.5. Pozostałe parametry zgodnie z SWZ.

Odpowiedź do pyt. Nr 1

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 2

Pakiet 1 poz. 1

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o zgodę na zaoferowanie rękawic w kolorze jasnożółtym, o powierzchni wewnętrznej chlorowanej (bez polimeryzacji), powierzchnia zewnętrzna teksturowana na końcach palców. Grubość na palcu 0,12 mm, na dłoni 0,10 mm, na mankiecie 0,07 mm; zawartość protein ≤26 µg/g, poziom AQL ≤ 1.5. Pozostałe parametry zgodnie z SWZ.

Odpowiedź do pyt. Nr 2

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 3

Pakiet 1 poz. 3

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o zgodę na zaoferowanie rękawic o powierzchni wewnętrznej chlorowanej, bez obustronnej polimeryzacji. Grubość na palcu 0,09 mm, na dłoni 0,06 mm, na mankiecie 0,05 mm. Pozostałe parametry zgodnie z SWZ.

Odpowiedź do pyt. Nr 3

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 4

Pakiet 2 poz. 1

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o zgodę na zaoferowanie rękawic o długości min. 281 mm, grubość na palcu 0,20 mm, na dłoni 0,18 mm, na mankiecie 0,14 mm. Pozostałe parametry zgodnie z SWZ.

Odpowiedź do pyt. Nr 4

Zgodnie z SWZ.



Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z siedzibą w Krośnie Odrzańskim ul. Piastów 3, 66-600, Krosno Odrzańskie,
www.szpitalzcm.pl email: sekretariat@szpitalzcm.pl tel. 68 419 75 80

Pytanie nr 5

Pakiet 2 poz. 2

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o zgodę na zaoferowanie rękawic o długości min. 295 mm, grubość na palcu 0,19 mm, na dłoni 0,17 mm. Rękawice zgodne z Rozporządzeniem (UE) 2017/745 w klasie IIa (w miejsce Dyrektywy). Pozostałe parametry zgodnie z SWZ.

Odpowiedź do pyt. Nr 5

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 6

Pakiet 2 poz. 3

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o zgodę na zaoferowanie rękawic o długości min. 285 mm, grubość na palcu 0,18 mm, na dłoni 0,16 mm, na mankiecie 0,13 mm. Pozostałe parametry zgodnie z SWZ.

Odpowiedź do pyt. Nr 6

Zgodnie z SWZ.

Pytanie nr 7

Pakiet 2 poz. 3

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o zgodę na zaoferowanie rękawic o długości min. 281 mm, grubość na palcu 0,20 mm, na dłoni 0,19 mm, na mankiecie 0,15 mm. Pozostałe parametry zgodnie z SWZ.

Odpowiedź do pyt. Nr 7

Zgodnie z SWZ.

W trybie art. 284 ust. 2 i ust. 3 Ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych, Zamawiający przedłuża termin składania ofert do dnia 28 października 2025r. do godz. 09:30. Otwarcie złożonych ofert odbędzie się dnia 28 października 2025r. o godz. 09:35.

W załączeniu zmieniona SWZ.

Udzielone Wyjaśnienia stają się częścią specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) i są wiążące dla wszystkich Wykonawców.

Prezes Zarządu – Jolanta Siwicka

Podpis na oryginale