



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

imienia doktora Kazimierza Hołogi

64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30

tel. (0-61) 44-27-300; fax. (0-61) 44-22-152

e-mail: [sekretariat@szpital-nowytomysl.pl](mailto:sekretariat@szpital-nowytomysl.pl), [www.szpital-nowytomysl.pl](http://www.szpital-nowytomysl.pl)

NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



Nr J - 1855/5/2018  
PN-EN ISO 9001:2015-10



Nr postępowania: SPZOZ.DZP.241.09.22

Nowy Tomyśl, dnia 25.11.2022 r.

## Uczestnicy postępowania

### WYJAŚNIENIA ZAMAWIAJĄCEGO DOTYCZĄCE TREŚCI SWZ Nr 2

Sprawa dotyczy: Postępowania o udzielenie Opiekienia publicznego pn. „Dostawa środków dezynfekcyjnych”

Na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo Zamówień Publicznych (T.j. Dz.U. z 2022r., poz. 1710 ze zm.) zwanej dalej ustawą Pzp, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowym Tomyślu informuje, że w postępowaniu wpłynęły następujące zapytania odnośnie treści Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ), na które Zamawiający udziela poniższych wyjaśnień:

#### Zestaw pytań nr 1 z dnia 25.11.2022r.

##### Pakiet 3

1. poz. 1 i 2

Opisany preparat spełniający wymogi SWZ o nazwie handlowej Aniosyme DD1 nie jest już produkowany – jako zamiennik wskazany przez producenta, jest dotychczas dostarczany do Zamawiającego preparat o nazwie handlowej Aniosyme XL3 - prosimy o dopuszczenie do oceny.

**Odp. : Zamawiający dopuści**

2. poz. 4

Czy Zamawiający dopuści do oceny preparatu równoważnego, o nazwie handlowej Anioxyde 1000 LD - gotowy do użycia preparat w płynie do manualnej dezynfekcji wysokiego poziomu endoskopów i innych termolabilnych wyrobów; spektrum działania: B, F, Tbc,V, S (C. difficile, C. sporogenes, B. Subtilis) w czasie 5 min; substancja aktywna: kwas nadoctowy; ph: 7,5-8,5, trwałości przygotowanego roztworu do 14 dni, czas aktywacji preparatu 30 min; kontrola substancji aktywnej za pomocą pasków testowych (pakowane po 50 szt.); opakowanie 5l + zintegrowany aktywator.

**Odp.: Zamawiający dopuści**

3. Poz. 9

Czy Zamawiający dopuści do oceny preparatu o nazwie handlowej Incidin OxyFoam S spełniający wymogi SWZ – konfekcjonowanego w opakowaniu 750ml z końcówką spieniającą

**Odp. : Zamawiający dopuści**

4. Poz. 10 i 21

Czy Zamawiający dopuści do oceny preparatu o nazwie handlowej Incidin OxyFoam spełniający wymogi SWZ – konfekcjonowanego w opakowaniu 750ml z końcówką spieniającą

**Odp. : Zamawiający dopuści**

5. Poz. 17

Czy Zamawiający dopuści do oceny preparatu o nazwie handlowej Incidin Active konfekcjonowanego w opakowaniu 160g

**Odp. : Zamawiający dopuści**

Konto bankowe: Bank PKO BP S.A. O/Nowy Tomyśl

Nr konta: 37 1020 4144 0000 6702 0007 0227



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

imienia doktora Kazimierza Hołogi

64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30

tel. (0-61) 44-27-300; fax. (0-61) 44-22-152

e-mail: [sekretariat@szpital-nowytomysl.pl](mailto:sekretariat@szpital-nowytomysl.pl), [www.szpital-nowytomysl.pl](http://www.szpital-nowytomysl.pl)

NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



Nr J - 1855/5/2018  
PN-EN ISO 9001:2015-10



---

**Zestaw pytań nr 2 z dnia 25.11.2022r.**

1. Poz. 13, 14

Czy Zamawiający dopuści preparat Mikrozyd AF Liquid w opakowaniach 1l bez pozytywnej opinii CZD dopuszczony do stosowania na oddziałach pediatrycznych i neonatologicznych

**Odp: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ**

Dyrektor SPZOZ  
w Nowym Tomyślu  
/-/ Tomasz Przybylski