



**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
0000002494  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



Inowrocław, 19.12.2023 r.

EZP 528/2023



**Wszyscy Wykonawcy**  
**biorący udział w postępowaniu**

**dot. przetargu nr M-52/2023 na dostawę sprzętu jednorazowego użytku do hemodializy dla Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu.**

Zamawiający zgodnie z art. 284 ust. 2 ustawy Pzp. przedstawia wyjaśnienia do zadawanych pytań.

**Pytanie nr. 1**

Pakiet nr 2

Czy Zamawiający w pakiecie 2 dopuści linie do aparatu Dialog + zawierające ftalany? Reszta parametrów zgodna z SWZ.

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

**Pytanie nr. 2**

Pakiet nr 4

Czy Zamawiający w pakiecie numer 4 dopuści dializatory niskoprzepływowe o powierzchni 1,8 z błony polieterosulfon (PES), sterylizowane radiacyjnie?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

**Pytanie nr. 3**

Pakiet nr 7

Czy Zamawiający w pakiecie numer 7 pozycji 1 i 2 dopuści dializatory z błony polieterosulfon (PES), sterylizowane radiacyjnie, reszta parametrów zgodna z SWZ?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

**Pytanie nr. 4**

Pakiet 8

Czy Zamawiający w pakiecie numer 8 dopuści dializatory wysokoprzepływowe o powierzchni 1,8 z błony polieterosulfon (PES), sterylizowane radiacyjnie?

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie dopuszcza powyższego.

**Pytanie nr. 5**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w Pakiecie nr 4 dializatorów niskoprzepływowych z błoną polinefronową o pow. 1,9m<sup>2</sup>, sterylizacja Gamma

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.





**Szpital Wielospecjalistyczny**  
**im. dr. Ludwika Błażka**  
**w Inowrocławiu**  
**88-100 Inowrocław, ul. Poznańska 97**  
województwo kujawsko-pomorskie  
Regon 092358780 NIP 556-22-39-217 KRS  
0000002494  
Dział Zamówień Publicznych  
tel./fax 52/35-45-587 ; centrala tel./fax 52/354-55-00  
e-mail: zam.pub@szpitalino.pl



**Pytanie nr. 6**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w Pakiecie nr 7 poz. 1 dializatorów niskoprzepływowych z błoną polinefronową o pow. 2,1m<sup>2</sup>, sterylizacja Gamma

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

**Pytanie nr. 7**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w Pakiecie nr 7 poz. 2 dializatorów niskoprzepływowych z błoną polinefronową o pow. 1,7m<sup>2</sup>, sterylizacja Gamma

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

**Pytanie nr. 8**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w Pakiecie nr 8 dializatorów wysokoprzepływowych z błoną polinefronową o pow. 1,9m<sup>2</sup>, sterylizacja Gamma

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

Kierownik  
Działu Zamówień Publicznych

*Ewa Sempowicz*

