Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie
ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin
Regon 000311591
NIP 6651042675
KRS 0000030801

Konin, 09.06.2021 r.

WSZ-EP-11/463/2021

**Wszyscy Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego/
strona internetowa prowadzonego postępowania**

Dotyczy: postępowania o udzielenie Zamówienia prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą: „Dostawa wyrobów medycznych", nr sprawy WSZ-EP-11/2021

Odpowiedź na zapytania w sprawie SWZ – nr 7

Działając na podstawie art. 284 ust. 2 i 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 ze zm.), Zamawiający informuje, że w przedmiotowym postępowaniu wpłynęły wnioski o wyjaśnienie treści Specyfikacji Warunków Zamówienia – zwanej dalej *„SWZ"*.

Zamawiający niniejszym udziela odpowiedzi na zadane pytania:

Treść pytania nr 1: Pakiet 6 poz.1:
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie sterowalnego zestawu do szynowania moczowodów typu Double J 4.8, 6 Fr, wysoce widoczny w promieniach RTG, drenaż do 12 miesięcy, cewnik 4.8 Fr wykonany z biokompatybilnego dwuwarstwowego materiału o długościach 26,28,30 cm (do wyboru przez Zamawiającego), O/Z, z systemem sterujacym 4.8 Fr o długości 75 cm, prowadnica z nieruchomym rdzeniem 0.035".

Odpowiedź Zamawiającego:
Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe, pozostawia zapisy zgodnie z SWZ.

Treść pytania nr 2: Pakiet 7 poz.1:
Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie sterowalnego zestawu do szynowania moczowodów typu Double J 4.8, 6 Fr, wysoce widoczny w promieniach RTG, drenaż do 12 miesięcy, cewnik 4.8 Fr wykonany z biokompatybilnego miękkiego materiału o długościach 26,28,30 cm (do wyboru przez Zamawiającego) z powłoką hydrofilową, niską tendencją do inkrustacji i wytłaczania, O/Z, z popychaczem oraz prowadnica.

Odpowiedź Zamawiającego:
Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe, pozostawia zapisy zgodnie z SWZ.

Zamawiający informuje, że niniejszy dokument stanowi integralną część SWZ i jest wiążący dla wszystkich Wykonawców ubiegających się o udzielenie przedmiotowego Zamówienia.

Signed by /
Podpisano przez:

Dorota Joanna Kotecka
Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie

Date / Data: 2021-06-09 08:31

www.szpital-konin.pl szpital@szpital-konin.pl (63) 240-40-00