



*Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Bolesławcu <sup>Q</sup>*

*Sekcja Zamówień Publicznych*

*„Dzień po dniu bliżej potrzeb pacjenta”*

ZOZ/NZP / 198 /2015

Bolesławiec, dnia 23 września 2015r.

*Wszyscy uczestnicy postępowania*

Dotyczy: Postępowania przetargowego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: dostawa różnego sprzętu medycznego. Znak sprawy: 8/sprzet medyczny/15.

W związku z zapytaniem jednego z Wykonawców do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia Dyrekcja Zespołu Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu przesyła treść pytań Wykonawcy oraz odpowiedzi Zamawiającego zgodnie z art. 38 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**PYTANIA WYKONAWCY I ODPOWIEDZI ZAMAWIAJĄCEGO**

**Pyt. nr 1. Dotyczy zadania nr 1 pkt. 7**

Czy Zamawiający dopuści urządzenie o wartości podciśnienia 20-250mmHg?

**Odpowiedź Zamawiającego**

Tak, Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania urządzenia o wartości podciśnienia 20-250mmHg.

**Pyt. nr 2. Dotyczy zadania nr 1 pkt. 8**

Czy Zamawiający dopuści urządzenie z wagą 1,2 – 1,5kg?

**Odpowiedź Zamawiającego**

Tak, Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania urządzenia z wagą 1,2 – 1,5kg.

**Pyt. nr 3. Dotyczy zadania nr 1 pkt. 9**

Czy Zamawiający dopuści możliwość zmiany podciśnienia co 5 mmHg?

**Odpowiedź Zamawiającego**

Tak, Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany podciśnienia co 5 mmHg.

**Pyt. nr 4. Dotyczy zadania nr 1 pkt. 11**

Czy można zaoferować urządzenie z ustawieniem wymaganej wartości podciśnienia manualnie według oceny rany przez prowadzącego lekarza?

**Odpowiedź Zamawiającego**

Tak, Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania urządzenia z ustawieniem wymaganej wartości podciśnienia manualnie według oceny rany przez prowadzącego lekarza.

Forma prawna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej



Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec

NIP: 612-15-42-507  
REGON: 000310338  
KRS: 0000024307  
Nr w rej. ZOZ:  
00000000 1137

tel. 75-738 02 25  
fax. 75-738 02 01  
e-mail: rjablonski@zozbol.eu  
<http://www.zozbol.eu>



**Pyt. nr 5. Dotyczy zadania nr 1 pkt. 16**

Czy Zamawiający zaakceptuje system bez funkcji oceny postępu leczenia?

**Odpowiedź Zamawiającego**

Tak, Zamawiający zaakceptuje system bez funkcji oceny postępu leczenia.

**Pyt. nr 6. Dotyczy zadania nr 1 pkt. 2 – parametry oceniane**

Czy można zaoferować urządzenie z wbudowanym portem USB, z automatycznym zapisem historii z możliwością odtworzenia pliku w razie konieczności w firmie producenta?

**Odpowiedź Zamawiającego**

Ocena techniczna przedmiotu zamówienia będzie dokonywana zgodnie z SIWZ.

**Pyt. nr 7. Dotyczy zadania nr 1 pkt. 3 – parametry oceniane**

Czy Zamawiający zaakceptuje urządzenie bez funkcji rejestrowania elementów opatrunków umieszczonych w ranie?

**Odpowiedź Zamawiającego**

Ocena techniczna przedmiotu zamówienia będzie dokonywana zgodnie z SIWZ.

**Pyt. nr 8. Dotyczy zadania nr 1 pkt. 6 – parametry oceniane**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na możliwość założenia zestawu opatrunków z drenem dwuświatłowym?

**Odpowiedź Zamawiającego**

Ocena techniczna przedmiotu zamówienia będzie dokonywana zgodnie z SIWZ.

**Pyt. nr 9. Dotyczy zadania nr 1 pkt. 4 i 5 - gwarancja i serwis**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastępcze urządzenie na czas naprawy zamiast ograniczeń czasowych?

**Odpowiedź Zamawiającego**

Tak, Zamawiający wyraża zgodę na zastępcze urządzenie na czas naprawy zamiast ograniczeń czasowych.

**Pyt. nr 10. Dotyczy zadania nr 1 pkt. 7 - gwarancja i serwis**

Czy Zamawiający zaakceptuje warunki gwarancji bez tego punktu?

**Odpowiedź Zamawiającego**

Nie, Zamawiający nie zaakceptuje warunków gwarancji bez punktu 7 w zadaniu 1 (gwarancja i serwis).

Z poważaniem

**DYREKTOR**  
  
*Adam Zdaniuk*