



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
CENTRALNY SZPITAL KLINICZNY

UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W ŁODZI

☒ 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251

REGON: 472147559 NIP: 728-22-46-128 KRS: 0000149790

✉ poczta@csk.umed.pl 🌐 www.csk.umed.pl

Łódź, dn. 05.08.2020 r.

Wszyscy Wykonawcy

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. **Dostawy urządzeń, sprzętu i narzędzi na potrzeby Bloku Operacyjnego Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.- Sprawa nr ZP/47/2020**

Wyjaśnienia treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Działając w oparciu o art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (j.t. - Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.) Zamawiający udziela następujących odpowiedzi na zadane przez Wykonawców pytania:

Pytanie nr 1

Dotyczy: Pakiet nr 1, poz.2

W związku z tym, iż firma Olympus produkowała trokary o rozmiarze 5.5 mm czy Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie uszczelki do trokaru o rozmiarze 5.5 mm?

Odpowiedź: TAK, ZAMAWIAJĄCY WYRAŻA ZGODĘ.

Pytanie nr 2

Dotyczy: Pakiet nr 1, poz. 6,7

Prosimy o podanie z jaką pompą mają być kompatybilne dreny w poz. 6 i 7.

Odpowiedź: ECO PUMP- A5889/P05

Pytanie nr 3

Dotyczy: Pakiet nr 1, poz. 8

Prosimy o podanie z jakim elementem wyposażenia mają być kompatybilne membrany z poz. 8.

Odpowiedź: TROKAR 11 MM/ TROKAR 5 MM- REDUKCJA ROZMIARU

Pytanie nr 4

Dotyczy: Pakiet nr 1, poz.18

Czy Zamawiający wymaga zaoferowania rączki z przyłączem monopolarnym, rączki z przyłączem bipolarnym czy rączki bez żadnego przyłącza?

Odpowiedź: ZAMAWIAJĄCY WYMAGA RĄCZKI Z PRZYŁĄCZEM BIPOLARNYM.

W związku z udzielonymi odpowiedziami Zamawiający zwraca uwagę, aby w przypadku dopuszczenia innych parametrów bądź produktów niż określone w SIWZ, w Załączniku nr 2 – Formularzu asortymentowo-cenowym, zaznaczyć gwiazdką (*) daną pozycję w kolumnie „Opis przedmiotu zamówienia” i wpisać na kolorowo oferowany parametr oraz pod tabelą dot. danego pakietu opisać – „*-poz. Nr ... dokonano zmiany zgodnie z wyjaśnieniami Zamawiającego”.

Powyższe odpowiedzi i zmiany stanowią integralną część SIWZ i są wiążące dla wszystkich Wykonawców Zamawiający informuje, że zmianie ulega termin składania i otwarcia ofert.

Poprzedni termin: 07.08.2020 r.

Składanie ofert do godz. 09:30

Otwarcie ofert godz. 10:00

Nowy termin: 12.08.2020 r.

Składanie ofert do godz. 09:30

Otwarcie ofert godz. 10:00

Przewodniczący Komisji Przetargowej

Tomasz Miazek

INSPEKTOR
ds. Zamówień Publicznych
mgr Agnieszka Andrzejczak



Dane teleadresowe placówek szpitala w Łodzi:
ul. Pomorska 251 (budynek A-3 IStomatologii) Tel. 42 675 75 00 Fax 42 678 93 68
ul. Pomorska 251 (budynek A-1 CKD) Tel. 42 201 41 00 Fax 42 201 41 01
ul. Czechosłowacka 8/10 (bud. B-1 Psychiatria) Tel. 42 675 72 72 Fax 42 679 17 80
ul. Pankiewicza 16 (ul. Sporna 36/50) Tel. 42 617 77 77 Fax 42 617 79 88

Misja Szpitala: „Nasze Leczenie Ukoł Cierpienie”

