



Lider
Zaufania
Pacjentów

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Przychodnia Miejska w Józefowie
ul. Skłodowskiej 5/7
Tel. 22 789-21-21, fax 22 789-52-30
www.spzozjozefow.pl;
e-mail: kontakt@spzozjozefow.pl
REGON: 010045302; NIP 532-16-43-282

Józefów dnia, 15 listopada 2023r.

SPZOZPM.DA.26.11.2024

- do wszystkich Wykonawców-

DOTYCZY: postępowania na sukcesywną dostawę materiałów jednorazowych opatrunkowych/medycznych i innych na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Przychodni Miejskiej w Józefowie.

Pytanie 1

Poz. 14 Czy Zamawiający dopuści pojemniki ok. 23 cm wysokości?

Poz. 24 Czy Zamawiający dopuści wzierniki op. a' 100 z przeliczeniem ilości opakowań?

Poz. 25 Czy Zamawiający dopuści wzierniki op. a' 100 z przeliczeniem ilości opakowań?

Poz. 26 Czy Zamawiający dopuści wzierniki op. a'34 z przeliczeniem ilości opakowań?

Poz. 27 Czy Zamawiający dopuści wzierniki op. a'34 z przeliczeniem ilości opakowań?

Odpowiedź: **Tak dopuści.**

Pytanie 2

Prosimy o wydzielenie poz. 3 z Pakietu 6 w celu utworzenia z niej odrębnego pakietu zawierającego jednolitą grupą asortymentową – test immunochromatograficzny, albo o umożliwienie składania ofert na poszczególne pozycje Pakietu 6. Wprowadzenie takiego rozwiązania zwiększy konkurencję asortymentowo-cenową, co przyczyni się do istotnego spadku cen ofert przetargowych. Pozostawienie pakietu w obecnym kształcie ogranicza konkurencję wyłącznie do podmiotów mających w swoim portfolio niepowiązany z testami asortyment, wyspecyfikowany w pozostałych pozycjach Pakietu 6.

Odpowiedź: **Zamawiający wydzielił do odrębnego Pakietu 9 poz. nr 3 z Pakietu 6.**

UWAGA!

Zmiana Załącznika nr 1 do oferty.

DYREKTOR
SPZOZ Przychodnia Miejska
w Józefowie

mar Maria Kurcz