



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a
telefony: centrala 71 32 70 100, fax 71 32 54 101
www.wssk.wroc.pl

Szp/FZ -55/ 610/2018

Wrocław, dnia 06.08.2018r.

INFORMACJA NR 3 DLA WYKONAWCÓW

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73 a, zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.) jako kierownik Zamawiającego przekazuje treść zapytań oraz wyjaśnienia do postępowania pn.„**Dostawa protez naczyniowych**” - **Znak sprawy: Szp/FZ-55/2018**

Pytanie nr 1 Dotyczy pakiet nr 1

Prosimy o dopuszczenie w miejsce pierwotnych parametrów protez uszczelnionych żelatyną wchłanianą na drodze hydrolizy, dwustronnie welurowanych, grubość ściany 0,55mm, bez impregnacji solami srebra, ale z możliwością łączenia jonowego powleczenia protezy z antybiotykiem.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ w zakresie objętym zapytaniem.

Pytanie nr 2 Dotyczy pakiet nr 1

Prosimy o dopuszczenie w pozycji 1 w miejsce pierwotnych parametrów protez o długości 45cm.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ w zakresie objętym zapytaniem.

Pytanie nr 3 Dotyczy pakiet nr 1

Prosimy o dopuszczenie w pozycji drugiej nr 3 w miejsce pierwotnych parametrów protez o długości 30cm dla średnic 10-16mm oraz długości 50cm dla średnic 18-24mm.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ w zakresie objętym zapytaniem.

Jednocześnie Zamawiający uprzejmie informuje, że przedmiotem zamówienia jest Pakiet nr 1 w załączeniu.

omyłkowo na stronie internetowej przedmiotowego postępowania w formie edytowalnej załączono wersję roboczą pakietu.

Prawidłowy przedmiot zamówienia zawiera SIWZ w wersji pdf.

Powyższe zmiany są integralną częścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i dotyczą wszystkich Wykonawców, biorących udział w w/w postępowaniu Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę z uwzględnieniem powyższego.

DYREKTOR SZPITALA

Prof. dr hab. Wojciech Witkiewicz
(5)

pieczęć Wykonawcy

.....

Formularz asortymentowo - cenowy
Pakiet nr 1 - Protezy antybakteryjne

L-p.	Opis	średnica (mm)	długość oś (cm)	JM	ilość	cena jedn. netto	wartość netto	% VAT	cena jedn. brutto	wartość brutto	nazwa własna/kod	producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Proteza rozwidlona antybakteryjna	od 14/7 do 24/12	50	szt.	60							
3	Proteza prosta antybakteryjna	6 - 24mm	40	szt.	50							

wartość pakietu brutto słownie:

Wymagania Zamawiającego co do przedmiotu zamówienia :

- 1) proteza dziana,
- 2) uszczelniona kolagenem,
- 3) jednostronnie welurowana,
- 4) impregnowana solami srebra,
- 5) uszczelnienie nie fragmentaryzujące się,
- 6) koncentrycznie karbowana,
- 7) zawierająca pasek informujący o prawidłowym ułożeniu protezy,
- 8) miękka, podatna,
- 9) łatwa w manewrowaniu i szyciu,
- 10) nie strzępiąca się w miejscu przecięcia.
- 11) przepuszczalność poniżej 5ml/cm2/min
- 12) gwarancja min.3 lata od daty dostawy

.....
(podpis i pieczęćka imienna osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)