



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
**MIEJSKI SZPITAL ZESPOLONY**  
ul. Mirowska 15 42-202 Częstochowa Centrala tel. 370 22 22, fax. 370 27 92  
e-mail: sekretariat@zsm.czest.pl http://www.zsm.czest



ISO 9001  
OHSAS 18001

Częstochowa dnia 06.06.2019 r.

MSZ.ZP.3411/16/2019.

### Do wiadomości

### Firmy biorące udział w postępowaniu

**Wyjaśnienia nr 2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp na Dostawę środków dezynfekcyjnych dla potrzeb SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie (część pierwsza)**

Ogłoszenie o zamówieniu zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych z dnia 27.05.2019 r. pod nr 552403-N-2019, i ogłoszenie o zmianie ogłoszenia pod nr 540103606-N-2019 oraz na stronie internetowej [www.zsm.czest.pl](http://www.zsm.czest.pl) i w siedzibie SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie w dniu 27.05.2019 r.

W związku z otrzymanymi od Wykonawców pytaniami dotyczącymi przedmiotowego postępowania przetargowego, Zamawiający działając na podstawie art. 38 ust. 1, 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (t. j. Dz. U z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.) przekazujemy wyjaśnienia treści SIWZ.

#### **Pytanie nr 1 - Dotyczy Pakietu 3:**

Czy Zamawiający w poz. 3 i 4 dopuści do oceny chusteczki posiadające oświadczenie producenta o bezpieczeństwie stosowania do głowic USG, spełniające pozostałe wymagania SIWZ? .

**Odpowiedź: Nie. Zgodnie z SIWZ.**

#### **Pytanie nr 2**

Czy Zamawiający w poz. 6 dopuści do oceny preparat wykazujący działanie wobec Tbc w czasie do 30 min., spełniający wszystkie pozostałe wymagania SIWZ?

**Odpowiedź: Nie. Zgodnie z SIWZ.**

#### **Pytanie nr 3**

Czy Zamawiający w poz. 7 dopuści do oceny preparat gotowy do użycia na bazie nadtlenu wodoru i zw. powierzchniowo czynnych oraz etanolu, wykazujący działanie wobec wymaganego spektrum w czasie 30 min., w opakowaniach 1L, z możliwością przeliczenia ilości?

**Odpowiedź: Nie. Zgodnie z SIWZ.**

#### **Pytanie nr 4**

Czy Zamawiający do poz. 1 i 2 dopuści preparat do zalewania, który charakteryzuje się działaniem wobec B, Tbc, F, V (HIV, HBV, HCV, Vaccinia, Rota, Herpes, Corona), spełniający pozostałe wymagania SIWZ?.

**Odpowiedź: Tak Zamawiający dopuści pod warunkiem zachowania pozostałych zapisów określonych w SIWZ.**

**Pytanie nr 5 – dotyczy pakietu nr 4 – Preparat do fumigacji**

Czy Zamawiający dopuści środek dezynfekcyjny będący produktem biobójczym mający pozwolenie na obrót wydane przez prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych. Ofertowany środek przeznaczony jest do dezynfekcji powietrza, powierzchni, materiałów, wyposażenia i sprzętu w miejscach publicznych włącznie z placówkami służby zdrowia.

**Odpowiedź:**

**Pytanie nr 6 – dotyczy pakietu nr 4 – Preparat do fumigacji**

Czy Zamawiający odstąpi od §5 pkt. 5 umowy, bądź zastąpi go zapisem: "W przypadku nieterminowej zapłaty wynagrodzenia przez Zamawiającego poniżej 30 dni, Wykonawcy nie przysługuje prawo wstrzymania świadczenia dostaw objętych niniejszą umową.

**Nie. Zgodnie z SIWZ**

*Treść powyższych odpowiedzi stanowi zmianę Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zamieszczona jest na stronie internetowej Zamawiającego i jest wiążąca dla wszystkich Wykonawców biorących udział w przedmiotowym postępowaniu.*

DYREKTOR  
*[Podpis]*  
Krzysztof Konieczny