**SZPITAL SPECJALISTYCZNY**

**W BRZOZOWIE**

**PODKARPACKI OŚRODEK ONKOLOGICZNY**

**im. Ks. Bronisława Markiewicza**

ADRES: 36-200 Brzozów, ul. Ks. J. Bielawskiego 18

**tel./fax. (013) 43 09 587**

**www.szpital-brzozow.pl e-mail:** [**zampub@szpital-brzozow.pl**](mailto:zampub@szpital-brzozow.pl)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Sz.S.P.O.O. SZPiGM 3810/24/2023 Brzozów 10.05.2023 r.

**Dotyczy postępowania**

**o udzielenie zamówienia publicznego:**

**dostawę sprzętu medycznego**

**Sygn. sprawy Sz.S.P.O.O. SZPiGM 3810/24/2023**

W związku z pytaniami złożonymi w niniejszym postępowaniu przez Wykonawców Zamawiający udziela następujących odpowiedzi:

**Pytanie nr 1, dot. części nr 2-poz.1**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rękawicy o AQL ≤1,5.

**Odpowiedź:**

Zgodnie z treścią SWZ.

**Pytanie nr 2, dot. części nr 2-poz. 2**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rękawicy o grubości na dłoni max. 0,11 mm.

**Odpowiedź:**

Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 2 z dnia: 28.04.2023 r.

**Pytanie nr 3, dot. części nr 2-poz. 2**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rękawicy o AQL ≤1,5.

**Odpowiedź:**

Zgodnie z treścią SWZ.

**Pytanie nr 4, dot. części nr 2- poz. 2**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rękawic pakowanych po max. 200 szt., z odpowiednim przeliczeniem ilości.

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody.

**Pytanie nr 5, dot. części nr 2- poz. 2**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rękawic pakowanych po 100 szt. (90 szt. dla rozm. XL) z odpowiednim przeliczeniem ilości.

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody ze względu na brak możliwości przeliczenia w związku z brakiem wydzielenia rękawic w rozmiarze XL z ogólnej liczby.

**Pytanie nr 6, dot. części nr 2- poz. 2**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rękawic odpornych na przenikanie co najmniej 14 cytostatyków wg ASTM D6978, potwierdzonych raportem z wynikami badań niezależnego laboratorium.

**Odpowiedź:**

Zgodnie z treścią SWZ.

**Pytanie nr 7, dot. części nr 2- poz. 3**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rękawicy o grubości na dłoni max. 0,11 mm.

**Odpowiedź:**

Zgodnie z odpowiedzią na pytanie nr 2 z dnia: 28.04.2023 r.

**Pytanie nr 8, dot. części nr 2- poz. 3**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rękawicy o AQL ≤1,5.

**Odpowiedź:**

Zgodnie z treścią SWZ.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że przedłużył termin składania ofert do dnia: 16.05.2023 r do godz. 10.00 oraz termin otwarcia ofert do dnia: 16.05.2023 r. do godz. 10.30. Zmiana specyfikacji zostanie zamieszczona na stronie internetowej prowadzonego postepowania po opublikowaniu przez Urząd Publikacji Unii Europejskiej.