WOJEWÓDZKIE POGOTOWIE RATUNKOWE SP ZOZ W LUBLINIE

20-043 Lublin, ul. Spadochroniarzy 8,
tel. (81) 533-77-90, fax. (81) 533-78-00
www.pogotowie.lublin.pl e-mail: zampubliczne@pogotowie.lublin.pl

Lublin, dnia 27.04.2011 r.

NOZ-3311/ 23 / /11

Sz. P. Wykonawcy uczestniczący w
postępowaniu o udzielenie zamówienia
wg rozdzielnika

Nr sprawy: NOZ – 08/11

Dotyczy: Dostawa leków, materiałów opatrunkowych, środków medycznych i sprzętu jednorazowego użytku do Zamawiającego w Lublinie przy ul. Spadochroniarzy 8.

W związku z wpłynięciem pytań dotyczących SIWZ w przedmiotowym postępowaniu przekazuję następujące wyjaśnienia:

Pytania:

1. Prosimy o dopuszczenie w Cz. IX poz. 4 rękawic diagnostycznych pudrowanych o długościach zgodnych z obowiązującą normą PN-EN 455:2 tj. min. 240 mm.
2. Prosimy o dopuszczenie w Cz. IX poz. 4 rękawic diagnostycznych pudrowanych o grubości palca 0,12 – 0,13 mm.
3. Prosimy o dopuszczenie w Cz. IX poz. 5 rękawiczek sterylnych o grubości palca 0,25 mm, dłoni 0,22 mm, długości 295 mm oraz szerokości dla rozmiaru 7,5 o wymiarach 95 mm +/_ 4 mm.
4. Czy Zamawiający w Cz. VI poz. 1 dopuści zaoferowanie chusty trójkątnej bez agrafki?.
5. Czy Zamawiający w Cz. VI poz. 14 i 15 dopuści zaoferowanie plastrów z opatrunkiem o długości 1 m zgodnie z przeliczeniem zamawianych ilości, czyli zaoferowanie każdej pozycji ilości 300 op. plastrów?.
6. Czy Zamawiający w Cz. IX dopuści rozmiary rękawic, odpowiednio:
   a) Rękawice zabiegowe lateksowe – długość min dla każdego rozmiaru 242 mm,
      grubość ścianki na palcu 0,13 mm +/_ 0,01,
      grubość ścianki na dłoni 0,11 mm +/_ 0,01,
      grubość ścianki na mankiecie 0,10 mm +/_ 0,01,
   b) Rękawice nitrylowe bezpudrowe – długość min dla każdego rozmiaru 240 mm,
      grubość ścianki na palcu 0,13 mm +/_ 0,01,
      grubość ścianki na dłoni 0,11 mm +/_ 0,01,
      grubość ścianki na mankiecie 0,10 mm +/_ 0,01,
   c) Rękawice sterylne lateksowe pudrowane
      rozmiar 7 – długość większa niż 270 mm, szerokość 89 mm +/- 5,
      rozmiar 7,5 – długość większa niż 270 mm, szerokość 95 mm +/- 5,
      rozmiar 8 – długość większa niż 270 mm, szerokość 102 mm +/- 5,
      rozmiar 8,5 – długość większa niż 280 mm, szerokość 108 mm +/- 5,
      grubość ścianki na palcu 0,20 mm +/_ 0,02,
      grubość ścianki na dłoni 0,19 mm +/_ 0,02,
      grubość ścianki na mankiecie 0,14 mm +/_ 0,02,

Odpowiedzi:

Ad 1 Tak, Zamawiający dopuszcza w Cz. IX poz. 4 rękawice diagnostyczne pudrowane o długości min. 240 mm.
Ad 2 Tak, Zamawiający dopuszcza w Cz. IX poz. 4 rękawice diagnostyczne pudrowane o grubości palca 0,12 – 0,13 mm.
Ad 3 Tak, Zamawiający dopuszcza w Cz. IX poz. 5 rękawice sterylne o grubości palca 0,25 mm, dłoni 0,22 mm, długości 295 mm oraz szerokości dla rozmiaru 7,5 o wymiarach 95 mm +/_ 4 mm.
Ad 4 Tak, Zamawiający w Cz. VI poz. 1 dopuści zaoferowanie chusty trójkątnej bez agrafki.
Ad 5 Tak, Czy Zamawiający w Cz. VI poz. 14 i 15 dopuści zaoferowanie plastrów z opatrunkiem o długości 1 m zgodnie z przeliczeniem zamawianych ilości.
Ad 6 a), b), c), Tak, Zamawiający dopuści rozmiary rękawic, odpowiednio:
   a) Rękawice zabiegowe lateksowe – długość min dla każdego rozmiaru 242 mm,
      grubość ścianki na palcu 0,13 mm +/_ 0,01,

grubość ścianki na dłoni 0,11 mm +/_ 0,01,
grubość ścianki na mankiecie 0,10 mm +/_ 0,01,

b) Rękawice nitrylowe bezpudrowe – długość min dla każdego rozmiaru 240 mm,
grubość ścianki na palcu 0,13 mm +/_ 0,01,
grubość ścianki na dłoni 0,11 mm +/_ 0,01,
grubość ścianki na mankiecie 0,10 mm +/_ 0,01,

c) Rękawice sterylne lateksowe pudrowane
rozmiar 7 – długość większa niż 270 mm, szerokość 89 mm +/- 5,
rozmiar 7,5 – długość większa niż 270 mm, szerokość 95 mm +/- 5,
rozmiar 8 – długość większa niż 270 mm, szerokość 102 mm +/- 5,
rozmiar 8,5 – długość większa niż 280 mm, szerokość 108 mm +/- 5,
grubość ścianki na palcu 0,20 mm +/_ 0,02,
grubość ścianki na dłoni 0,19 mm +/_ 0,02,
grubość ścianki na mankiecie 0,14 mm +/_ 0,02,

Zgodnie z art. 27 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2010 r. Nr 113 poz. 759 ze zm.) żądamy odwrotnego potwierdzenia otrzymania pisma przesłanego faksem w dniu dzisiejszym pod nr faks: **(81) 533-78-00**
ilość stron .....
data otrzymania .....
pieczęć i podpis adresata .....