



Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-
Zdroju
ul Bohaterów Warszawy 67
28-100 Busko- Zdrój
tel. centrala 41 378 24 01 fax. 41 378
27 68
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467
e-mail:
sekretariat@zoz.busko.com.pl
strona internetowa:
www.zoz.busko.com.pl



Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/27/19

Busko – Zdrój, dnia 08 sierpnia 2019 r.

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest **dostawa środków do utrzymania czystości i higieny oddziałów szpitalnych Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku – Zdroju** z zachowaniem zasad określonych ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2018 r. poz. 1986 ze zm.).

Ogłoszenie o zamówieniu ukazało się w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 02.08.2019 r., numer ogłoszenia 582003-N-2019.

Odpowiedzi na zapytania nr 1

Do wszystkich Wykonawców:

Zamawiający udziela odpowiedzi na zapytania Wykonawców do w/w przetargu.

Zapytanie nr 1 dotyczy Załącznika nr 6

Czy do Załącznika nr 6 Zamawiający dopuści produkt mydło w płynie antybakteryjne bez Pozwolenia na obrót produktem biobójczym?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Zapytanie nr 2 dotyczy Załącznika nr 7

W jakiej ilości Zamawiający wymaga butelek 500 ml ze spryskiwaczem do środka Załącznik nr 7 poz. 1?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga 400 szt. butelek ze spryskiwaczem.

Zapytanie nr 3 dotyczy Załącznika nr 7

Proszę o odstąpienie od wymogu posiadania przez produkty wymienione w Załączniku nr 7 poz. 1 atestu PZH?

Odpowiedź: Zamawiający odstępuje od wymogu posiadania atestu PZH.

Zapytanie nr 4 dotyczy Załącznika nr 11

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający będzie wymagał dokumentów dopuszczających zgodnie z klasyfikacją produktu, a jest to kosmetyk.?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga dokumentów zgodnie z klasyfikacją produktów.

Zapytanie nr 5 dotyczy Załącznika nr 6 poz. 1

Czy do poz. 1 Załącznika nr 6 Zamawiający dopuści produkt mydło w płynie o gęstości 1,005-1,030?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Zapytanie nr 6 dotyczy Załącznika nr 6 poz. 1

Czy do Załącznika nr 6 Zamawiający dopuści mydło ze składnikami antybakteryjnymi bez Pozwolenia na obrót produktem biobójczym?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

Zapytanie nr 7 dotyczy Załącznika nr 8 poz. 5

Czy do poz. 5 Załącznika nr 8 Zamawiający dopuści środek do odkamieniania w opakowaniu 2 l lub 5 l z przeliczeniem ilości?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza pod warunkiem odpowiedniego przeliczenia ilości.

Zapytanie nr 8 dotyczy Załącznika nr 9 poz. 1

Czy do poz. 1 Załącznika nr 9 Zamawiający dopuści antybakteryjny płyn do naczyń zawierający w składzie 5-15% niejonowe środki powierzchniowo czynne, <5% kationowe środki powierzchniowo czynne, zapach, konserwant, barwnik posiadający Pozwolenie na obrót produktem biobójczym?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.



Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-
Zdroju
ul Bohaterów Warszawy 67
28-100 Busko- Zdrój
tel. centrala 41 378 24 01 fax. 41 378
27 68
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467
e-mail:
sekretariat@zoz.busko.com.pl
strona internetowa:
www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości
Laureat XVI edycji SNJ
w kategorii organizacji
publicznych – ochrona
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/27/19

Zapytanie nr 9 dotyczy SIWZ

Czy w pkt 20.10 SIWZ Zamawiający prawidłowo wpisał znaczenie % kryterium dostawy 20% i 20 pkt, skoro termin dostawy Zamawiający ocenia na 40%=40 pkt?

Odpowiedź: Zamawiający zgodnie z pkt 22.9 określa termin dostawy na 40%=40 pkt.

Zapytanie nr 10 dotyczy Załącznika nr 11

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie do oceny preparatu spełniającego wszystkie zapisy SIWZ, konfekcjonowanego w opakowaniu PE/PETP o poj. 1000 ml z zastawką dozującą uniemożliwiająca wtórną kontaminację oraz powstanie biofilmu z przeliczeniem ilości ?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.

Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.) wprowadza zmianę w pkt 9.6.C SIWZ **poprzez dodanie wymogu złożenia dodatkowej próbki na poz. 1 Załącznika nr 2 Ręczniki jednorazowe. Gofrowane, składane w "Z", w kolorze szarym lub zielonym.**

Z poważaniem
Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku – Zdroju
mgr Grzegorz Lasak

DYREKTOR
Grzegorz Lasak

Wyk. 3 egz.
Egz. Nr 1 Wykonawcy
Egz. Nr 2 a/a
Egz. Nr 3 BIP