



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY**  
**im. Najświętszej Maryi Panny**  
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa  
tel. centrala: 34 367 30 00, sekr. Dyrektora: 34 367 31 04  
fax: 34 365 17 56, e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl  
Regon: 001281053, NIP: 573 22 99 604

**Dział Zamówień Publicznych**  
tel./fax: 34 367 36 74, 367 37 53, [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) e-mail: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl)

Częstochowa, dn. 20.06.2018r.

Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. Najświętszej Maryi Panny  
ul. Bialska 104/118  
42-200 Częstochowa

**WSZYSCY WYKONAWCY**

dot. przetargu nieograniczonego na:

DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH I SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU DLA PRACOWNI HEMODYNAMIKI dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

Znak sprawy: **DAZ.26.045.2018**

L.dz. 2749 /18

**WYJAŚNIENIA NR 1 TREŚCI SIWZ**

W związku z art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2017r., poz. 1579 ze zm.), dalej ustawa Pzp, Zamawiający udziela wyjaśnień na pytania wniesione przez Wykonawców do treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia /dalej SIWZ/ w przedmiotowym postępowaniu:

**Pytanie nr 1**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w części 24 systemu do aspiracji skrzeplin jak dotychczas stosowanego: z markerem na dystalnym końcu cewnika, marker głębokości o długości 25 cm, umieszczony 3 cm od końca dystalnego; średnica zewnętrzna cewnika 3,9 F (dla 6 F) i 4,8 F (dla 7 F); średnica aspiracyjna 1,0 mm dla cewnika kompatybilnego z 6 F, światło ssące 0,95 mm<sup>2</sup> dla 6 F; profil wejścia 0,014"

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

W oparciu o art. 38 ust. 2 ustawy PZP niniejsze wyjaśnienia stanowiące integralną część SIWZ, udostępnia się Wszystkim Zainteresowanym przedmiotowym postępowaniem, zamieszczając je na stronie internetowej Zamawiającego.

Zamawiający zachowuje wyznaczony na dzień **24.07.2018 r.** termin składania i otwarcia ofert.

ZATWIERDZIŁ:

**Dyrektor**  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

lek. med. *Dariusz Kaczmarek*  
podpis Kierownika Zamawiającego