

Zamawiający:

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

WSZYSCY WYKONAWCY

dot. przetargu nieograniczonego:

**DOSTAWA KONCENTRATÓW PŁYNU DIALIZACYJNEGO DO PROWADZENIA HEMODIALIZY
ORAZ PŁYNÓW SUBSTYTUCYJNYCH STOSOWANYCH W OSTREJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK**

Znak sprawy: DAZ.26.077.2015

L.dz. 2243/15

WYJAŚNIENIA TREŚCI SIWZ

Stosownie do art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907, ze zm., dalej ustawa PZP), Zamawiający udziela wyjaśnień treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia /dalej SIWZ/ w przedmiotowym postępowaniu.

Dotyczy - części 3 pozycja 1,2

Pytanie 1: Zamawiający, mając na uwadze środki publiczne, którymi operuje, wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 1,2 z pakietu 3 i utworzenie osobnego pakietu oraz dopuszczenie do przetargu produktu *Citra-HF-Pre™* rozcieńczony roztwór substytucyjny zawierający w swoim składzie cytrynian sodu i elektrolity (Na 139,9; K 3,0; Mg 0,5; Cl 104,0; Glukoza 5,0; Cytrynian sodu 13,3 mmol/l) w opakowaniu 5000ml dostosowany do wszystkich urządzeń CRRT stosowany w Ciągłej Terapii Nerkozastępczej jak również dopasowany do różnych połączeń (nakładka typu luer-lock, igła typu spike, igła) jako kompletną i skuteczną terapię która umożliwi mniejsze zużycie krwi, czynników antykoagulacyjnych oraz wydłuży czas stosowania hemofiltera?

Pozwoli to Zamawiającemu na uzyskanie konkurencyjnej oferty cenowej, jak również wpłynie na ekonomiczne gospodarowanie środkami publicznymi.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Niniejsze wyjaśnienia stanowiące integralną część SIWZ, udostępnia się Wszystkim Zainteresowanym przedmiotowym postępowaniem, zamieszczając je na stronie internetowej Zamawiającego, tj. www.szpitalparkitka.com.pl.

Zamawiający zachowuje wyznaczony na dzień **28.08.2015 r.** termin składania i otwarcia ofert.

Z-CA DYREKTORA DS. LECZNICTWA
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE

LEK. MED. JAROSŁAW DBOBNIKOWSKI

.....
podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej