



**SZPITAL MIEJSKI
W ZABRZU**

Zabrze, dnia 08/08/2016r

SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU SP Z O.O.
UL. ZAMKOWA 4, 41-803 ZABRZE
tel./fax. sekretariat (032) 277-61-00
Dział Administracji, Zamówień i Logistyki tel./fax (032) 277-62-12

WSZYSCY WYKONAWCY

**PRZETARG NIEOGRANICZONY NR 09/PN/16
NA DOSTAWY WYROBÓW MEDYCZNYCH JEDNORAZOWEGO UŻYTKU, MATERIAŁÓW
ZUŻYWALNYCH DO APARATURY MEDYCZNEJ
ORAZ DZIERŻAWA GENERATORA ULTRADŹWIĘKOWEGO**

W odpowiedzi na zapytania Wykonawcy dotyczące udzielonej odpowiedzi w dniu 03 sierpnia 2016r na pytanie nr 10: „Czy w trosce o jakość wymaganych materiałów sterylizacyjnych, Zamawiający oczekuje rękawów o wytrzymałość na przedarcie w obu kierunkach min. 700 mN i przenikaniu powietrza 12 $\mu\text{m}/\text{Pa}\cdot\text{s}$ ”.

Zamawiający doprecyzowuje, iż w trosce o jakość wymaganych materiałów sterylizacyjnych, Zamawiający oczekuje rękawów w pakiecie nr 20 o wytrzymałość na przedarcie w obu kierunkach min. 700 mN oraz przenikaniu powietrza 12 $\mu\text{m}/\text{Pa}\cdot\text{s}$.

Jednocześnie Zamawiający informuje, iż zgodnie z informacją podaną w rozdziale VII w wykazie oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania pkt. 5-7 (wymagania z zakresu oświadczeń własnych) Wykonawcy zobowiązani są rozpatrywać łącznie z pkt. 4, gdyż Zamawiający akceptuje własne oświadczenia Wykonawcy złożone na druku w postaci Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia według Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającego standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz. Urz. UE L 3/16).

Jednocześnie Zamawiający informuje, iż przedłuża termin składania ofert z 10.08.2016r na 16.08.2016r

dr n. med Mariusz K. Wójtowicz
Wiceprez.

Przewodniczący Zarządu
Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.

Dział Administracji, Zamówień i Logistyki

KIEROWNIK

mgr Magdalena Muiszanowska