



SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU

Zabrze, dnia 24.10.2017r.

SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU SP Z O.O.
UL. ZAMKOWA 4, 41-803 ZABRZE
tel./fax_ sekretariat (32) 271-61-02
Dział Administracji, Zamówień i Logistyki tel./fax (32) 277-62-12.

WSZYSCY WYKONAWCY

PRZETARG NIEOGRANICZONY NR 24/PN/2017 NA WYPOSAŻENIE POMIESZCZEŃ APTEKI SZPITALNEJ DLA SZPITALA MIEJSKIEGO W ZABRZU SP. Z O.O.

WYJAŚNIENIA NA PODSTAWIE ART. 38 PRAWA ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Zamawiający udziela wyjaśnień treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej w dalszej części SIWZ.

Pytanie 1.

W związku z ogłoszonym postępowaniem o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia mniejszej od kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 z dnia 29 stycznia 2004r na wyposażenie pomieszczeń Apteki Szpitalnej zwracamy się z zapytaniem, czy w części IV Pakiet Nr 1 Aparatura Lp I Mikser recepturowy – czy zamawiający dopuści mikser spełniający poniższe wymagania techniczne:

MIKSER RECEPTUROWY MR 500 automat; wyposażenie: SILNIK O MOCY 450 W.

Zaletą Miksera **MR 500** jest pełna automatyka oparta na pracy mikroprocesora i innych urządzeń elektronicznych. Łatwy dostęp do elementów sterowania na panelu czołowym, pełne wyposażenie w zestawie oraz duża niezawodność czyni urządzenie pomocnym w pracy farmaceutycznej.

Opis techniczny;

- sterowanie mikroprocesorowe (nastawienie czasu i obrotów)

> krótki czas mieszania, max. 9 min.

> lek mieszany jest bezpośrednio w pojemniku wydawanym pacjentowi

> w pełni zautomatyzowany

2. Pojemniki:

> różne pojemności (50ml, 100ml, 200ml)

> pozwalają na odpowiednie przechowywanie i dozowanie

> posiadają świadectwo dopuszczenia wydane przez Instytut Leków

> w pełni refundowane przez NFZ

3. Mieszadła: mieszadła plastikowe wielokrotnego użytku oraz jednorazowe

4. Atesty

> Centralnego Instytutu Ochrony Pracy

> zarejestrowany w Urzędzie Rejestracji produktów leczniczych, wyrobów medycznych i produktów biobójczych w Warszawie

5. Gwarancja 24 miesiące

Jeśli Zamawiający nie wyrazi zgody na dopuszczenie ww. urządzenia, to czy wobec zaistniałej sytuacji wyodrębni tę pozycję celem utworzenia odrębnego pakietu.

Odpowiedź 1:

Zamawiający wyraża zgodę na wyodrębnienie z pakietu nr 1 pozycji nr 1 - mikser recepturowy i utworzenie pakietu nr 4.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że przesuwa termin składania ofert z dnia **27.10.2017r. godz. 10:00 na dzień 31.10.2017r. godz. 10:00** i otwarcia ofert z dnia **27.10.2017r. godz. 10:15 na dzień 31.10.2017r. godz. 10:15.**

CZŁONEK ZARZĄDU

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