



Certyfikat Jakości

# Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Koszalinie

75-720 KOSZALIN, ul. Szpitalna 2

Nr KRS 000006439 SR w Koszalinie IX Wydz. KRS

Regon 330904973

NIP 669-21-91-946

Konto bankowe: Bank Gospodarstwa Krajowego O/Szczecin Nr 08 1130 1176 0022 2136 3720 0001

Koszalin, 03.06.2024 r.

M-2375-2374/07/2024

Do Oferentów

Dotyczy postępowania przetargowego pn.

## **„Zakup i sukcesywna dostawa materiałów opatrunkowych dla Działu Farmacji Szpitalnej SP ZOZ MSWiA w Koszalinie”**

SP ZOZ MSWiA w Koszalinie informuje, że do postępowania nr M-2375-2374-07/2024 wpłynęły poniższe zapytania:

Pytanie nr 1.

Czy Zamawiający w pakiecie 9 pozycja 1 poda wielkość zamówienia?

**Odpowiedź: Zamawiający dokonał poprawy w pakiecie 9 pozycji 1 wpisując wielkość zamówienia 10 opakowań.**

Pytanie nr 2.

**Zadanie 2 pozycja 1-3** – Czy Zamawiający dopuści przylepce na rolce?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuści.**

Pytanie nr 3.

**Zadanie 2 pozycja 1** – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie i podanie ceny za opakowanie a'24 szt. z przeliczeniem podanych ilości z zaokrągleniem do pełnych opakowań w górę?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

Pytanie nr 4.

**Zadanie 2 pozycja 2** – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie i podanie ceny za opakowanie a'12 szt. z przeliczeniem podanych ilości?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

Pytanie nr 5.

**Zadanie 2 pozycja 3** – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie i podanie ceny za opakowanie a'6 szt. z przeliczeniem podanych ilości z zaokrągleniem do pełnych opakowań w górę?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

Pytanie nr 6.

**Zadanie 2 pozycja 7, 8** – Czy Zamawiający dopuści plaster na tkaninie bawełnianej pokryty hypoalergicznym klejem akrylowym?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuści.**

Pytanie nr 7.

**Zadanie 2 pozycja 9, 10** – Czy Zamawiający dopuści plaster na tkaninie bawełnianej?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuści.**

Pytanie nr 8.

**Zadanie 2 pozycja 11** – Czy Zamawiający dopuści opatrunek w rozmiarze 5,8x8,3cm?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuści.**



Certyfikat Jakości

## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Koszalinie

75-720 KOSZALIN, ul. Szpitalna 2

Nr KRS 000006439 SR w Koszalinie IX Wydz. KRS

Regon 330904973

NIP 669-21-91-946

Konto bankowe: Bank Gospodarstwa Krajowego O/Szczecin Nr 08 1130 1176 0022 2136 3720 0001

Pytanie nr 9.

**Zadanie 2 pozycja 11** – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na podanie ceny za jedno najmniejsze opakowanie handlowe, tj. a'50 szt.?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

Pytanie nr 10.

**Zadanie 3 pozycja 1, 4** – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na podanie ceny za opakowanie a'30 szt. z przeliczeniem podanych ilości i zaokrągleniem do pełnych opakowań w górę?

**Odpowiedź: Zamawiający wyrazi zgodę.**

Pytanie nr 11.

**Zadanie 3 pozycja 2** – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na podanie ceny za opakowanie a'50 szt. z przeliczeniem podanych ilości?

**Odpowiedź: Zamawiający wyrazi zgodę.**

Pytanie nr 12.

**Zadanie 3 pozycja 3** – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na podanie ceny za opakowanie a'100 szt. z przeliczeniem podanych ilości?

**Odpowiedź: Zamawiający wyrazi zgodę.**

Pytanie nr 13.

**Zadanie 3 pozycja 12** – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na podanie ceny za opakowanie a'3 szt. z przeliczeniem podanych ilości?

**Odpowiedź: Zamawiający wyrazi zgodę.**

Pytanie nr 14.

**Zadanie 3 pozycja 13** – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na podanie ceny za opakowanie a'6 szt. z przeliczeniem podanych ilości?

**Odpowiedź: Zamawiający wyrazi zgodę.**

Pytanie nr 15.

**Zadanie 3 pozycja 14** – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na podanie ceny za opakowanie a'12 szt. z przeliczeniem podanych ilości?

**Odpowiedź: Zamawiający wyrazi zgodę.**

Pytanie nr 16.

**Zadanie 4 pozycja 5** – Czy Zamawiający dopuści opaskę w rozmiarze 3m x 6cm?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuści.**

Pytanie nr 17.

**Zadanie 4 pozycja 5-8** – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na podanie ceny za opakowanie a'1 szt. z przeliczeniem podanych ilości?

**Odpowiedź: Zamawiający wyrazi zgodę.**

Pytanie nr 18.

**Zadanie 4 pozycja 5-8** – Czy Zamawiający dopuści opaski gipsowe o czasie wiązania ok 3 min?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuści.**

Pytanie nr 19.

**Zadanie 4 pozycja 5-8** – Czy Zamawiający dopuści opaski gipsowe o czasie wiązania 5-6 min?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuści.**



Certyfikat Jakości

## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Koszalinie

75-720 KOSZALIN, ul. Szpitalna 2

Nr KRS 000006439 SR w Koszalinie IX Wydz. KRS  
Regon 330904973  
NIP 669-21-91-946

Konto bankowe: Bank Gospodarstwa Krajowego O/Szczecin Nr 08 1130 1176 0022 2136 3720 0001

Pytanie nr 20.

**Zadanie 4 pozycja 9** – Czy Zamawiający siatkę opatrunkową w rozmiarze 4, szerokość w stanie swobodnym 25-45mm?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuści.**

Pytanie nr 21.

**Zadanie 4 pozycja 10** – Czy Zamawiający siatkę opatrunkową w rozmiarze 6, szerokość w stanie swobodnym 40-65mm?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuści.**

Pytanie nr 22.

**Zadanie 7 pozycja 8** – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie i podanie ceny za opakowanie a'10 szt. z przeliczeniem podanych ilości?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

Pytanie nr 23.

**Zadanie 7 pozycja 9** – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie i podanie ceny za opakowanie a'10 szt. z przeliczeniem podanych ilości?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

Pytanie nr 24.

**Zadanie 7 pozycja 16** – Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie i podanie ceny za opakowanie a'20 szt. z przeliczeniem podanych ilości?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.**

Pytanie nr 25.

**Zadanie 7 pozycja 17** – Czy Zamawiający dopuści gazę o powierzchni 1m<sup>2</sup>?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuści.**

Pytanie nr 26.

**Zadanie 7 pozycja 18** – Czy Zamawiający dopuści gazę o powierzchni 0,5m<sup>2</sup>?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuści.**

Pytanie nr 27.

**Zadanie 7 pozycja 19** – Czy Zamawiający dopuści gazę o powierzchni 0,25m<sup>2</sup>?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuści.**

Pytanie nr 28.

**Zadanie 10 pozycja 1** – Czy Zamawiający dopuści sterylny, bezbarwny, bezpostaciowy żel hydrokoloidowy z alginianem wapnia do autolitycznego oczyszczania oraz utrzymywania wilgotnego środowiska leczenia w ranach. Wskazany w leczeniu ran martwiczych lub z oddzielającą się tkanką martwiczą. Tuba z harmonijkowym aplikatorem do bezpośredniej aplikacji na ranę (hydrokoloid - karboksymetyloceluloza (CMC) 2-5%, alginian wapnia < 2%, woda < 90%)

**Odpowiedź: Zamawiający dopuści.**

Pytanie nr 29.

**Zadanie 10 pozycja 2** – Czy Zamawiający dopuści przylepny opatrunek z pianki poliuretanowej o strukturze trójwymiarowej umożliwiającej pionowe pochłanianie i zatrzymywanie wysięku oraz dokładne dopasowanie do dna rany (technologia 3D Fit). Zewnętrzna część opatrunku wykonana z półprzepuszczalnego poliureatnu. Część przylepną stanowi delikatna powłoka silikonowa zapewniająca lepsze przyleganie opatrunku do rany i zabezpieczenie okalającej ranę skóry; wskazany w zakresie leczenia ran z wysiękiem małym, średnim i obfitym?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuści.**



Certyfikat Jakości

## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Koszalinie

75-720 KOSZALIN, ul. Szpitalna 2

*Nr KRS 000006439 SR w Koszalinie IX Wydz. KRS*

*Regon 330904973*

*NIP 669-21-91-946*

*Konto bankowe: Bank Gospodarstwa Krajowego O/Szczecin Nr 08 1130 1176 0022 2136 3720 0001*

---

Pytanie nr 30.

**Zadanie 10 pozycja 4** – Czy Zamawiający dopuści opatrunek w formie kieszonki w rozmiarze 12x13cm?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuści.**

Monika Foremna-Pilarska

.....  
p.o Dyrektor  
SP ZOZ MSWiA w Koszalinie