



SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów
ul. Topolowa 16

Sekretariat
☎ 32 624 70 29
☎ 32 623 94 28

Centrala
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

Znak: SZP

159/04/2025

Chrzanów, 14.04.2025 r.

Do wszystkich Wykonawców

PYTANIA I ODPOWIEDZI DO TREŚCI SWZ

Dotyczy: przetargu prowadzonego pod nazwą „Dostawa rękawic lateksowych, nitrylowych i winylowych dla Szpitala Powiatowego w Chrzanowie” - sprawa nr 36/2025

Szanowni Państwo,

Zamawiający przedstawia poniżej treść pytań i udzielonych odpowiedzi do treści Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ)

Pytanie 1. Pakiet 2. poz. 1 i 2. Czy Zamawiający dopuści rękawice z poziomem AQL 1,5 przy spełnieniu pozostałych parametrów?

Odp. Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SWZ.

Pytanie 2. Pakiet 2. poz. 1-3 Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o odstąpienie od wymogu na opakowaniu widniała informacja o kraju pochodzenia?

Odp. Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SWZ.

Pytanie 3. Pakiet 2. poz. 1 Czy Zamawiający dopuści wycenę rękawic za opakowanie a'200 szt. z odpowiednim przeliczeniem zaoferowanej ilości?

Odp. Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SWZ.

Pytanie 4. Pakiet 2. poz. 1 Czy Zamawiający dopuści rękawice przebadane na min. 53 cytostatyki (w tym 12 cystostatyków wypisanych na opakowaniu jednostkowym, min. cyklofosfamide, doxorubicin, fluorouracil) wg. ASTM D6978 potwierdzone badaniami z jednostki niezależnej?

Odp. Zamawiający dopuszcza.

Pytanie 5. Pakiet 2. Poz. 2 Czy Zamawiający dopuści potwierdzenie informacji o braku zawartości DEHP/DOP materiałem informacyjnym wystawionym przez producenta?

Odp. Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SWZ.



SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów
ul. Topolowa 16

Sekretariat
☎ 32 624 70 29
☎ 32 623 94 28

Centrala
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

Pytanie 6. Pakiet nr 2 poz.1 Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w pozycji 1 rękawic nitrylowych przebadanych na wymagane cytostatyki, odpornej na przenikanie co najmniej 15 substancji chemicznych, odpornej na przenikanie cytostatyków wg ASTM D6978 (substancje potwierdzone za pośrednictwem informacji fabrycznie naniesionej na opakowaniu jednostkowym rękawic)

Oraz odstąpienie od oznakowania opakowania jednostkowego krajem pochodzenia?

Odp. Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SWZ.

Pytanie 7. Pakiet nr 2 poz.2. Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w pozycji 2 rękawic winylowych o poziomie AQL 1,5 oraz odstąpienie od oznakowania opakowania jednostkowego krajem pochodzenia?

Odp. Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SWZ.

Pytanie 8. Pakiet nr 2 poz.3. Zwracamy się z prośbą o odstąpienie od oznakowania opakowania jednostkowego krajem pochodzenia?

Odp. Zamawiający nie dopuszcza. Zamawiający wymaga zgodnie z zapisami SWZ.

Z poważaniem

Sporządziła:

A. Gędoś