



„Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
99-300 Kutno ul. Kościuszki 52  
tel. centr.24 38 80 200 tel./fax 24 38 80 201  
e-mail: [nzoz.kss@szpital.kutno.pl](mailto:nzoz.kss@szpital.kutno.pl) [www.szpital.kutno.pl](http://www.szpital.kutno.pl)  
REGON 100974785; NIP 7752631681

Kutno, dnia 13.03.2024 r.

## WYJAŚNIENIA Nr 1 DO SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: **WYROBY MEDYCZNE DO WSTRZYKIWACZY ORAZ ŚRODKI KONTRASTOWE STOSOWANE DO TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ.**

Nr postępowania: **ZP/5/24**

„Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o., ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno, na podstawie art. 284 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2023.1605 tj. z dnia 2023.08.14 ze zm.), udziela odpowiedzi na następujące pytania:

- 1. Dotyczy opisu przedmiotu zamówienia - Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie poz. nr 1 do osobnego zadania lub alternatywnie na składanie ofert na każdą pozycję osobno?**  
W pozycji 1 przedmiotem zamówienia są jednorazowego akcesoria do wstrzykiwacza kontrastu, natomiast w pozostałych pozycjach przedmiotem zamówienia są środki kontrastowe. Dzięki wydzieleniu pozycji 1 nasza firma, będzie w stanie złożyć ważną ofertę, co przyczyni się do uzyskania korzystniejszych cen na poszczególne pozycje w/w zadania.  
**Zamawiający nie wyraża zgody.**
- 2. Dotyczy opisu przedmiotu zamówienia, pozycja 1 - Czy Zamawiający dopuści zestaw wkładów 100 % kompatybilny ze wstrzykiwaczem OptiVantage, którego kompatybilność jest potwierdzona przez producenta wkładów?**  
**Zamawiający nie dopuszcza. Ze względu na gwarancję wstrzykiwacza, który jest integralną częścią aparatu należy używać produktów oryginalnych.**
- 3. Dotyczy opisu przedmiotu zamówienia, pozycja 1 - Czy Zamawiający dopuści zestaw składający się z: Podwójna strzykawką 200ml, 2x kolec do napełniania, 1x zwijany przewód Y 60"/150 cm/ z podwójnym zaworem zwrotnym -~~350 PSI~~ 375 PSI?**  
**Zamawiający nie dopuszcza.**
- 4. Dotyczy opisu przedmiotu zamówienia, pozycja 1 - Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie wkładów pakowanych po 30 sztuk.**  
W przypadku zgody prosimy Zamawiającego o możliwość podania w formularzu asortymentowo-cenowym ceny za jeden zestaw wkładów.  
**Zamawiający nie dopuszcza.**
- 5. Dotyczy Załącznika nr 2 poz 1 - Czy Zamawiający, ze względu na utrzymanie warunków gwarancji wstrzykiwacza Optivantage, ma na myśli, aby oferowane wkłady były oryginalne, w pełni kompatybilne ze wstrzykiwaczem kontrastu?**  
**Zgodnie z zapisami SWZ.**

Podpisał:

„Kutnowski Szpital Samorządowy” Sp. z o.o.  
Prezes Zarządu  
Artur Gur

Do wiadomości

Wyjaśnienia zostają umieszczone  
na stronie internetowej prowadzonego postępowania  
<https://platformazakupowa.pl/transakcja/897519>