



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu



22 - 400 Zamość, ul. Aleje Jana Pawła II 10

Zamość, dnia 03 listopada 2009 r.

AZP 3320/63/ /09

Dotyczy: wyjaśnienie treści siwz.

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Al. Jana Pawła II 10 informuje, zgodnie z art. 38 ust. 1, 2 ustawy Prawo zamówień publicznych z późniejszymi zmianami, że wpłynęły wnioski o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia opracowanej do przetargu nieograniczonego na dostawę jednorazowego sprzętu diagnostycznego dla Pracowni Hemodynamiki Oddziału Kardiologii. Poniżej podajemy treść wniosku i wyjaśnienie:

1. Czy Zamawiający w zakresie Zadania 17 dopuści złożenie oferty na produkty równoważne (zgodnie ze stosowanymi regulacjami zawartymi w ustawie Prawo zamówień publicznych) z zastrzeżeniem złożenia wraz z ofertą oświadczenia:
 - że proponowany produkt wykazuje w 100% cechy produktu oryginalnego (dotyczy składu fizyko-chemicznego, reakcji i wpływu na kontakt z organizmem ludzkim oraz gwarantowanej jakości badania),
 - że oferowany produkt jest w pełni kompatybilny ze wstrzykiwaczem Medrad Mark V Plus, nr seryjny 701251 oraz Medrad V Pro Vis, nr seryjny 100184 (do potwierdzenia przez producenta urządzenia bądź jego autoryzowanego przedstawiciela lub/i serwis w Polsce,
 - o możliwości i gotowości świadczenia usług serwisowych, w tym ewentualnych, nieodpłatnych napraw wstrzykiwacza i eliminacji ewentualnych usterek w jego działaniu, które powstać by mogły jako rezultat zastosowania podczas eksploatacji proponowanych zamienników produktów oryginalnych, o przejęciu pełnej odpowiedzialności za stan techniczny urządzenia oraz skutki ich działania w stosunku do personelu medycznego, pacjentów oraz osób postronnych ?

Wyjaśnienie:

Wiążąca jest treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego
Im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
Lek. med. Andrzej Mielcarek



tel. centrala
084 6773333

tel. sekretariat
084 6773300

fax
084 6386669

www.szpital.zam.pl

e mail:
szpital@szpital.zam.pl

NIP
922-22-92-491

REGON
006050134

KRS
0000021024

Kredyt Bank S.A.
O/Zamość
63 1500 1807 1218
0003 8847 0000