



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](mailto:szpitalprosta.pl)

e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Znak sprawy: SAG ZP-14/2023

Kielce, dn. 17.11.2023r.

Do wszystkich zainteresowanych,  
którzy pobrali SWZ

### ODPOWIEDZI NA WNIOSKI WYKONAWCÓW

**Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zakup i dostawę  
sprzętu medycznego jednorazowego użytku**

**Zamawiający** – Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach, udziela odpowiedzi na wnioski Wykonawców złożone w przedmiotowym postępowaniu oraz działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy z 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 poz. 1605) dokonuje wyjaśnień treści SWZ:

1. Czy w **Zadaniu nr 8 w poz. 5** powinny być zaoferowane szczoteczki cytologiczne, których efektywność została klinicznie zweryfikowana?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

2. Uprzejmie prosimy o wyrażenie zgody na wydzielenie **z Zadania nr 8 poz. 5** do odrębnego pakietu. Pozostawienie pakietu w obecnym kształcie preferuje konkretne podmioty, ogranicza konkurencję wyłącznie do dużych hurtowni i eliminuje z możliwości uczestniczenia w postępowaniu podmioty wysoko wyspecjalizowane posiadające dużą wiedzę merytoryczną na temat oferowanych produktów i w sposób szczególny dbający o ich jakość. Dodatkowo wydzielenie z pakietu pozwoli na wzięcie udziału w przetargu większej liczby oferentów, a tym samym, pozytywnie wpłynie na możliwość wyłonienia przez Zamawiającego najkorzystniejszej oferty.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

1. Czy Zamawiający w **Pakiecie 3 w pozycji 3** dopuści, w związku ze zmianą wprowadzoną przez producenta, dotychczas stosowane łyżki do laryngoskopu typu MacIntosh w rozmiarach dla dorosłych Mac 3 (134x6,8mm) oraz Mac 4 (155x6,8mm), spełniające wszystkie pozostałe wymogi SWZ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

2. Czy Zamawiający w **Pakiecie 3 w pozycji 4** dopuści, w związku ze zmianą wprowadzoną przez producenta, dotychczas stosowane jednorazowe rękojeści do łyżek światłowodowych dostępne w dwóch rozmiarach cienkim (wys. 120mm x szer. 29mm) i grubym (wys. 119mm x 33mm), spełniające wszystkie pozostałe wymogi SWZ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

3. Czy Zamawiający w **Pakiecie 3 w pozycji 2** zgodzi się na odstąpienie od wymogu dostarczenia próbki do oceny jakościowej? Opisany produkt jest znany i stosowany przez Zamawiającego

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

DYREKTOR  
*R. Szpak*  
dr inż. Rafał Szpak



POWIAT  
KIELECKI



# Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

---

## Szpital Specjalistyczny w Kielcach

**25-371 Kielce ul. Prosta 30**

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

[szpitalprosta.pl](http://szpitalprosta.pl) e-mail: [szpital@szpgin.kielce.pl](mailto:szpital@szpgin.kielce.pl)

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

PEKAO Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

---