



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

**Znak sprawy: SAG ZP-14/2023**

Kielce, dn. 20.11.2023r.

**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:

#### **Zadanie nr 6 poz.2**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie produktu równoważonego

**ZASTOSOWANIE:**

**Skutecznie filtruje i zatrzymuje 99,99 % bakterii i wirusów układu oddechowego i obwodów oddechowych.** Filtracyjna membrana bakteryjna służy do filtrowania bakterii i wirusów. Membrana absorbująca wodę służy do utrzymania temperatury i wilgotności powietrza w obwodzie.

**WŁAŚCIWOŚCI:**

- Wykonanie: ABS, papier filtracyjny
- składa się z pokrywy górnej, pokrywy dolnej i membrany filtrującej.
- Dostosowuje wilgotność powietrza pacjenta
- Wymienia energię cieplną wdychanego i wydychanego powietrza
- Niskie opory przepływu
- Opakowanie: blister : 1 sztuka
- sterylne przez EO, jednorazowego użytku
- Opakowanie zbiorcze: 200 sztuk
- Gramatura filtra 30g-33g
- Przestrzeń martwa 19 ml

#### **Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

#### **Zadanie nr 6 poz. 4,5**

Prosimy o dopuszczenie maska tlenowa z nebulizatorem i drenem o długości 200 cm.

#### **Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Uprzejmie proszę o udzielenie wyjaśnień:

Czy Zamawiający odstąpi od wymogu dostarczenia próbek do Pakietu nr 12?

#### **Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody. Zgodnie z SWZ**



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

### Pakiet 6, poz. 2

Opis przedmiotu zamówienia wskazuje na konkretny produkt jednego tylko producenta, co jest niezgodnie z Art. 99, ust. 2 i 4 ustawy PZP - opis charakteryzuje produkt dostarczany przez konkretnego wykonawcę, prowadzi to do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych wykonawców lub produktów.

Prosimy o informację co dla Zamawiającego produktem równoważnym będzie - filtr o korzystniejszych, lepszych parametrach, szerszy zakres objętości oddechowej 150-1500ml, obsługujący zakres 300-1500ml, przestrzeń martwa mniejsza, korzystniejsza, max 45ml, pozostałe parametry zgodnie z swz?

W związku z powyższym żądamy rozszerzenia opisu charakteryzującego technologię jednego producenta i dopuszczenie produktu równoważnego innych Wykonawców. Jednocześnie przytaczamy Zamawiający zgodnie z ustawą PZP ma obowiązek opisać przedmiot zamówienia stosując zasadę minimalnych wymaganych parametrów co należy rozumieć, że Wykonawca może zaoferować produkt o parametrach nie gorszych niż wymagane. Ma również prawo zaoferować produkt równoważny i obowiązek wykazania, że produkt jest nie gorszy niż wymagany przez Zamawiającego. Produkt równoważny należy rozumieć jako produkt spełniający wymagania funkcjonalne mające wpływ na proces hospitalizowania pacjentów a nie cechy produktu zgodnie z w/w orzeczeniami KIO. Ewentualna odpowiedź „zgodnie z swz” nie jest zgodna z wyrokiem KIO z dnia 4 czerwca 2020 r., sygn. akt KIO 505/20, który mówi o tym, aby nie korzystać z drogi „na skróty” lecz zawsze wyklądać treść SIWZ w sposób wyczerpujący i jednoznaczny. Izba wskazała, że obowiązkiem wykonawcy ubiegającego się o zamówienia publiczne jest współdziałanie z zamawiającym polegające na zadawaniu pytań wyjaśniających treść SIWZ, a analogicznym obowiązkiem zamawiającego jest udzielanie rzetelnych i jasnych wyjaśnień. W uzasadnieniu wyroku KIO podkreśliła, iż: „Zdaniem Izby zamawiający w każdym przypadku oświadczając „Zgodnie z SIWZ”, nie udzielił odpowiedzi na te pytania. Oświadczenie takie nie stanowi rzeczywistego wyjaśnienia, gdyż odsyła jedynie SIWZ.”

Formułowanie wyjaśnienia „zgodnie z SIWZ” nie stanowi odpowiedzi na zadane pytanie.

Zamawiający musi uznać funkcjonalności opisane w pytaniu wykonawcy.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

**Zadanie nr 2, pozycja nr 1** – Czy zamawiający dopuści igły o długości 88mm?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

**Zadanie nr 2, pozycja nr 2** – Czy zamawiający dopuści igły o długości 88mm?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

**Zadanie nr 2, pozycja nr 3, 4** – Czy zamawiający dopuści igły o długości 88mm?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

**Zadanie nr 2, pozycja nr 3, 4** – Czy zamawiający dopuści igły o ostrzy Pencil Point?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

**Zadanie nr 2, pozycja nr 4** – Czy zamawiający dopuści igły o długości 120mm?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

**Zadanie nr 2, pozycja nr 5** – Czy zamawiający dopuści igły o długości 88mm?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**



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

**Zadanie nr 3, pozycja nr 1** – Czy zamawiający dopuści zestaw 18G?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

**Zadanie nr 3, pozycja nr 3** – Czy zamawiający dopuści łyżkę do laryngoskopu bez systemu zapobiegającego dotykaniu łyżki po użyciu, z oznaczeniem rozmiaru i typu łyżki, symbolem CE oraz przekreśloną 2 na łyżce ( numer seryjny na opak.) na łyżce zaraz nad plastikową podstawą o wymiarach 135mm dla MAC3 oraz 155mm dla MAC4, pakowanie w opak a'1? Reszta parametrów zgodnie z swz.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

**Zadanie nr 3, pozycja nr 4** – Czy zamawiający dopuści rękojeść jednorazową z radełkowanym uchwytem zapewniającym stabilny chwyt i nie wyslizgiwanie się rękojeści z ręki (zamiast powłoki antypoślizgowej), z jednolicie szeroką podstawą (nie rozszerzaną)? Reszta parametrów zgodnie z swz.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

**Zadanie nr 6, pozycja nr 2** – Czy zamawiający dopuści filtr oddechowy o objętości oddechowej 150 – 1500ml?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

**Zadanie nr 6, pozycja nr 2** – Czy zamawiający dopuści filtr oddechowy o martwej przestrzeni 40ml?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

**Zadanie nr 7, pozycja nr 1-2** – Czy zamawiający dopuści cewnik bez kontroli siły ssania ze śladowymi ilościami ftalanów?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

**Zadanie nr 7, pozycja nr 3-4** – Czy zamawiający dopuści cewnik o długości 60cm?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

**Zadanie nr 7, pozycja nr 5** – Czy zamawiający dopuści cewnik o długości 50cm?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

**Zadanie nr 14, pozycja nr 1** – Czy zamawiający dopuści jako produkt równoważny maskę krtaniową jednorazowego użytku z delikatnym, pozbawionym nierówności i ostrych krawędzi mankietem, wykonaną z PCV, bezlateksową, ukształtowaną zgodnie z budową anatomiczną gardła – posiadającą łukowaty kształt; bez wzmocnionego koniuszka, poślizgowa powierzchnia ułatwiająca zakładanie, wzmocnienie rurki przed przegryzieniem; informacja dotycząca rozmiaru, wagi pacjenta oraz objętości wypełniającej mankiety umieszczone na korpusie maski, natomiast informacje dotyczące rozmiaru oraz numeru serii na baloniku kontrolnym; luźny, niewbudowany dren balonika kontrolnego, znaczniki prawidłowego usytuowania maski umieszczone na rurce; rozmiar kodowany kolorem zatyczki, na opakowaniu jednostkowym rozmiar określony cyfrowo, rozmiary: 3 (30 – 50kg) lub 4 (50 – 70kg) do wyboru przez Zamawiającego?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

**Zadanie nr 14, pozycja nr 1** – Czy zamawiający odstąpi od wymogu możliwości stosowania maski w MRI?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

**Dotyczy: Zadania nr 13.**

1. Dot. Załącznika nr 2 do SWZ, Oferta asortymentowo-cenowa. Wymagania Zamawiającego, pkt. 12. Zwracamy się do Zamawiającego o zmniejszenie ilości wymaganych próbek na 1-5 szt.



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

Prośbę motywujemy tym, iż próbki, jako załączniki do protokołu, muszą być przechowywane przez okres 4 lat a wymaganie pełnych opakowań jest bezzasadne oraz stanowi utrudnienie pod względem logistycznym, szczególnie zważywszy na bardzo krótki czas, który pozostaje Wykonawcy na ich skompletowanie oraz wysłanie w postępowaniu w trybie podstawowym.

Jednocześnie Zamawiający zna wszystkie produkty, gdyż zamawia je na podstawie umowy zawartej w ramach rozstrzygniętego postępowania nr SAG ZP-18/2022.

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę i wymaga próbek do oceny jakościowej po 5 sztuk z każdej pozycji**

2. Dot. zapisów SWZ rozdz. IV, IX, Umowa par. 5.

Informujemy, że obecnie obowiązującym aktem prawnym jest Ustawa o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022 roku, w związku z czym prosimy o modyfikację zapisów SWZ oraz umowy tak, aby wskazywały właściwy akt prawny.

**Odpowiedź: Zamawiający poprawił zapis w SWZ i Załączniku nr 4 do SWZ**

Dot. zapisów Umowy § 4 ust. 1

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wykreślenie zapisu umożliwiającego składnia zamówień telefonicznie. W rozmowie telefonicznej trudno jest zweryfikować osobę dzwoniącą co do jej upoważnienia do składania zamówień w imieniu placówki.

Pisemne złożenie zamówienia jest również dokumentem łatwiejszym do zweryfikowania w przypadku spraw spornych lub reklamacji.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

4. Dot. zapisów Umowy § 2 ust. 2

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o modyfikację zapisu: „na swój koszt” na zapis: „na swój koszt przy jednorazowym zamówieniu powyżej 200,00 zł netto” Prośbę motywujemy tym, że dla zamówień poniżej 200,00 zł, koszty transportu, na które składają się m.in. koszty opakowania transportowego, robocizny, koszty wydrukowania listów przewozowych, koszty dostarczenia towaru do przewoźnika, są wyższe niż wartość marży uzyskanej ze sprzedaży towaru o takiej wartości.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

5. Dot. zapisów Umowy § 12

Prosimy o modyfikację zapisów § 12 w taki sposób, aby wysokość kary umownej naliczana była od wartości netto a nie brutto. VAT jest należnością publicznoprawną, którą wykonawca jest zobowiązany odprowadzić do urzędu skarbowego. Ponadto sama kwota podatku VAT wliczona do ceny oferty nie ma wpływu na korzyści ekonomiczne osiągane przez wykonawcę z tytułu wykonania zamówienia.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

1. Czy Zamawiający wymaga, aby Oferent posiadał certyfikat systemu zarządzania jakością ISO 9001:2015 dotyczący sprzedaży wyposażenia i sprzętu medycznego, sprzedaży materiałów eksploatacyjnych i środków do sterylizacji? Zamawiający zyskuje pewność, że oferowane wyroby produkowane są zgodnie z obowiązującymi wymaganiami i normami.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga**

2. Czy Zamawiający wymaga, aby Oferent posiadał certyfikat systemu zarządzania jakością PN-EN ISO 13485:2016-04 dotyczący produkcji i dystrybucji opakowań, testów oraz wyrobów pomocniczych do kontroli procesów sterylizacji, mycia i dezynfekcji?





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

Zamawiający zyskuje pewność, że oferowane wyroby produkowane są zgodnie z obowiązującymi wymaganiami i normami.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wymaga**

3. Dotyczy zadania nr 9:

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na odstąpienie od dostarczenia próbek? - ponieważ wszystkie oferowane produkty są w bieżącym posiadaniu i użytkowaniu przez Zamawiającego na podstawie umowy nr SAG nr 83/2021

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z SWZ**

2. Jednocześnie zaznaczamy, że zawarta na końcu zadania nr 9 informacja odnośnie wymaganych próbek do oceny jakościowej, którą Zamawiający określił pod tabelą asortymentowo- cenową zawiera błędy w pozycjach produktów w stosunku do wymogu próbek.

**Odpowiedź: Zamawiający wyjaśnia że do oceny jakościowej wymaga próbek: Pozycja 1 - 4, 7 i 21 po min. 3 mb rękawa, pozycja 6 - 5 sztuk, pozycja 8 – min. 5 szt., poz. 9 do 12 - 5 sztuk, poz. 13-14 po min. 5 szt., poz. 16-20- min. 5 sztuk, 22-23 - 5 szt., poz. 2 min. 2 szt., poz. 25-26 – 5 szt. pozycja 16 – Karty katalogowe**

3. Zwracamy się z prośbą o odstąpienie wymogu przekazania próbki z pozycji nr 24, ponieważ jest to produkt niebezpieczny. Wysyłamy tylko w opakowaniach zapakowanych przez producenta.

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody, zgodnie z SWZ**

W związku z prowadzonym postępowaniem zwracamy się do Zamawiającego o sprecyzowanie przedmiotu zamówienia i wyjaśnienia:

Zadanie 1, poz. 28-29, 37,41-42,

Czy zamawiający wydzieli poz. 28-29, 37,41-42 do osobnego pakietu, takie rozwiązanie pozwoli na złożenie konkurencyjnej oferty. Racjonalne wydatkowanie publicznych pieniędzy jest dla Zamawiającego priorytetem, a podział pakietu to umożliwia. Złożenie ofert przez różne firmy pozwoli Zamawiającemu na dokonanie wyboru oferty zgodnej z zapisami SIWZ oraz zasadami uczciwej konkurencji w myśl ustawy PZP, gdyż większa liczba oferentów stwarza większe możliwości wyboru.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

Zadanie 1, poz. 28-29

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu koreczków tej samej firmy co kaniule, gdyż koreczek który oferujemy jest kompatybilny ze standardowym portem i nie musi być tego samego producenta co kaniule, więc taki wymóg nie jest konieczny. Zamawiający wymagając koreczków tego samego producenta co kaniule uniemożliwia przystąpienie do przetargu innym firmom, które nie posiadają w swoim asortymencie kaniul i koreczków tej samej firmy, a tym samym wpływa to na zakłócenie konkurencyjności postępowania i na zwiększenie cen ofert.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

Zadanie 1, poz. 42

Czy Zamawiający dopuści przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych bez dodatkowego zaczepek na zacisku rolkowym i miejsca na umieszczenie igły bioreczej, natomiast kolec igły bioreczej posiada osłonę z tworzywa sztucznego?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**



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

Czy Zamawiający dopuści IS z komorą kroplową o standardowej elastyczności i twardości oraz klasycznej budowie, o wymiarach :całkowita długość 62 mm, długość części wykonanej z przezroczystego PVC 55 mm?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

Czy zamawiający odstąpi od wymogu dołączenia karty charakterystyki chemicznej produktu celem potwierdzenia braku zawartości ftalanów, gdyż oferent dostarczy oświadczenie producenta o braku zawartości ftalanów w niniejszym produkcie?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

Czy Zamawiający dopuści przyrządy z ostra igłą biorcza dwukanałową, trójplaszczynową – w kolorze białym, wykonana ze wzmocnionego ABS?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

Czy zamawiający dopuści IS o objętości komory kroplowej: 10,56 cm<sup>3</sup> (dł komory 6 cm, promień 0,75 cm)?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

Czy zamawiający dopuści standardowy regulator przepływu – rolkowy?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

Zadanie 1, poz. 41

Czy Zamawiający dopuści przyrząd do przetaczania krwi z zaczepem na zacisku rolkowym, bez miejsca na umieszczenie igły biorczej, natomiast kolec igły biorczej posiada osłonę z tworzywa sztucznego?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

Czy zamawiający dopuści przyrząd do przetaczania krwi i jej preparatów typu TS o dł. komory kroplowej 7,5 cm w części przezroczystej, a całkowita długość komory ok. 9,5 cm ?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

Czy zamawiający odstąpi od wymogu dołączenia karty charakterystyki chemicznej produktu celem potwierdzenia braku zawartości ftalanów, gdyż oferent dostarczy oświadczenie producenta o braku zawartości ftalanów w niniejszym produkcie?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

Czy Zamawiający dopuści przyrządy z ostra igłą biorcza dwukanałową, trójplaszczynową – w kolorze białym, wykonana ze wzmocnionego ABS?

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

Zadanie 4, poz. 6

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie wyceny za najmniejsze opakowanie handlowe 75 szt. lub 80 szt. z przeliczeniem ilości z zaokrągleniem w górę do pełnych opakowań.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

Zadanie 4, poz. 5-6,10-12

Czy zamawiający wydzieli poz. 5-6,10-12 do osobnego pakietu, takie rozwiązanie pozwoli na złożenie konkurencyjnej oferty. Racjonalne wydatkowanie publicznych pieniędzy jest dla Zamawiającego priorytetem, a podział pakietu to umożliwia. Złożenie ofert przez różne firmy pozwoli



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

Zamawiającemu na dokonanie wyboru oferty zgodnej z zapisami SIWZ oraz zasadami uczciwej konkurencji w myśl ustawy PZP, gdyż większa liczba oferentów stwarza większe możliwości wyboru.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

Zadanie 6, poz. 4-5

Czy zamawiający dopuści dren o dł. min. 200 cm?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również**

Zadanie 6, poz. 3-5

Czy zamawiający wydzieli poz. 3-5 do osobnego pakietu, takie rozwiązanie pozwoli na złożenie konkurencyjnej oferty. Racjonalne wydatkowanie publicznych pieniędzy jest dla Zamawiającego priorytetem, a podział pakietu to umożliwia. Złożenie ofert przez różne firmy pozwoli Zamawiającemu na dokonanie wyboru oferty zgodnej z zapisami SIWZ oraz zasadami uczciwej konkurencji w myśl ustawy PZP, gdyż większa liczba oferentów stwarza większe możliwości wyboru.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

Zadanie 8, poz. 1-5

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie wyceny za najmniejsze opakowanie handlowe 100 szt. z przeliczeniem ilości z zaokrągleniem w górę do pełnych opakowań.

**Odpowiedź: Zgodnie z SWZ**

Zadanie 8, poz. 7

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie wyceny za najmniejsze opakowanie handlowe 144 szt. z przeliczeniem ilości z zaokrągleniem w górę do pełnych opakowań.

**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

---