



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie  
ul. Kościuszki 10, 88-300 Mogilno  
sekretariat: tel. 52 315 25 15, fax 52 315 25 33  
e-mail: sekretariat@mpcz.pl  
[www.mpcz.pl](http://www.mpcz.pl)

Mogilno, dnia 09.12.2021 r.

### Odpowiedzi do zapytania ofertowego:

**dotyczy:** "Zakup i dostawa próbek i sprzętu jednorazowego użytku do laboratorium w SPZOZ w Mogilnie"

W odpowiedzi na skierowane do zamawiającego zapytania informujemy:

#### Pytanie 1

Poz. 1 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na pojemniki o poj. użytkowej 20 ml i całkowitej 30 l o wymiarach podanych przez Zamawiającego +/- 10%?

**Ad. TAK, Zamawiający wyraża zgodę.**

#### Pytanie 2

Poz. 2 Czy Zamawiający wyrazi dopuści próbki pakowane w zgrzewane torebki foliowe spełniające pozostałe wymagania Zamawiającego?

**Ad. TAK, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie 3

Poz. 4 Czy Zamawiający dopuści próbki do mikrometody na 200 ul. krwi i dł. z korkiem 45 mm spełniające pozostałe warunki Zamawiającego?

**Ad. TAK, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie 4

Poz. 6 Czy Zamawiający dopuści próbki o poj. 4 ml i wymiarach 12x75mm spełniające pozostałe wymagania Zamawiającego?

**Ad. TAK, Zamawiający dopuszcza.**

#### Pytanie 5

Poz. 8 Czy Zamawiający dopuści próbki o poj. 7 ml i wymiarach 13x100mm spełniające pozostałe wymagania Zamawiającego?

**Ad. TAK, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 6**

Poz. 8 Czy Zamawiający dopuści probówki o poj. 11 ml i wymiarach 16x100mm spełniające pozostałe wymagania Zamawiającego?

**Ad. TAK, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 7**

Poz. 10 Czy Zamawiający dopuści probówki do mikrometody na 250 ul krwi i dł. z korkiem 45 mm spełniające pozostałe wymagania Zamawiającego?

**Ad. TAK, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 8**

Poz. 11 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie pojemników o wymiarach 40x65 mm spełniających pozostałe wymagania Zamawiającego?

**Ad. TAK, Zamawiający wyraża zgodę.**

**Pytanie 9**

Poz. 12 Czy Zamawiający dopuści probówki o wymiarach 16x105 mm spełniające pozostałe wymagania Zamawiającego?

**Ad. TAK, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 10**

Poz. 13 Czy Zamawiający dopuści probówki o wymiarach 12x88 mm wykonane z optycznie przejrzystego tworzywa Medoplast z korkiem w kolorze czerwonym?

**Ad. TAK, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 11**

Poz. 15 Czy Zamawiający dopuści pojemniki z innym kolorem nakrętki spełniające pozostałe wymagania Zamawiającego?

**Ad. TAK, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 12**

Poz. 15 Czy Zamawiający wymaga zaoferowania pojemników sterylnych?

**Ad. NIE.**

**Pytanie 13**

Poz. 19 Czy Zamawiający dopuści probówki o wymiarach 12x75 mm spełniające pozostałe wymagania Zamawiającego?

**Ad. TAK, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 14**

Poz. 20 Czy Zamawiający dopuści naczynka do 2ml?

**Ad. TAK, Zamawiający dopuszcza.**



**Pytanie 15**

Poz. 21 Czy Zamawiający wymaga zaoferowania zatyczek do kapilar o średnicy 2,3mm?

**Ad. TAK, Zamawiający wymaga.**

**Pytanie 16**

Poz. 22 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie kapilar z heparyną sodową o poj. 200ul, w opakowaniach po 500szt?

**Ad. TAK, Zamawiający wyraża zgodę.**

**Pytanie 17**

Poz. 23 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie bagietek z łopatką i harpunem o długości 160mm?

**Ad. TAK, Zamawiający wyraża zgodę.**

**Pytanie 18**

Prosimy o wyłączenie poz. 28 i 29 z pakietu, w celu umożliwienia złożenia ofert szerszemu gronu wykonawców.

**Ad. NIE, Zamawiający nie wyraża zgody.**

**Pytanie 19**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie produktów o innej wielkości opakowania, zaoferowana ilość zostanie odpowiednio przeliczona przez wykonawcę.

**Ad.**

Zamawiający informuje, że pytania oraz odpowiedzi na nie stają się integralną częścią zapytania ofertowego i będą wiążące przy składaniu ofert.

Do wiadomości:

- wszyscy uczestnicy

**Zatwierdził:**

Dyrektor

Ewa Bonk – Woźniakiewicz

/podpis na oryginale/

Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Mogilnie  
*dr n. ekon. Ewa Bonk-Woźniakiewicz*