



MIEJSKA PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNA
87 – 100 Toruń, ul. Uniwersytecka 17



System
zarządzania
ISO 9001:2015

www.tuv.com
ID 9000006185

Dyrektor tel./ fax. (056) 611-99-88
Dział Administracyjno-Gospodarczy (056) 611-99-90
Dział Finansowo-Ekonomiczny (056) 611-99-84

REGON 870597412
NIP 956-19-50-790
KRS 0000004895

DAG.231.1.9.2024

Toruń, dnia 14.02.2024 r.

Dotyczy zapytania ofertowego na dostawy jednorazowego sprzętu medycznego do Miejskiej Przychodni Specjalistycznej w Toruniu – DAG.231.1.9.2024

W odpowiedzi na pytania, które wpłynęły od wykonawców wyjaśniam:

Dotyczy załącznik nr 1_ FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY:

zadanie nr 1, pozycja nr 7

Czy Zamawiający dopuści równoważne szczoteczki cytologiczne, sterylne?

Odp. Zamawiający nie wyraża zgody.

zadanie nr 1, pozycja nr 8

Czy Zamawiający dopuści równoważne elektrody EKG o rozmiarach 42x56mm, na piance, żel stały?

Odp. Zamawiający wyraża zgodę.

zadanie nr 1, pozycja nr 9

Czy Zamawiający dopuści równoważne elektrody EKG o rozmiarach 55x41mm?

Odp. Zamawiający wyraża zgodę.

zadanie nr 2, pozycja nr 16a

Czy Zamawiający dopuści pojemnik na odpady medyczne o pojemności 0,2 l w kolorze czerwonym o szerokości 8,5 – 7,5cm, wysokości 13cm i głębokości 2,7 – 2,5cm?

Odp. Zamawiający wyraża zgodę.

zadanie nr 2, pozycja nr 16e

Czy Zamawiający dopuści pojemnik na odpady medyczne o pojemności 3,5 l w kolorze czerwonym o szerokości 12 – 12 cm, wysokości 28,5 cm?

Odp. Zamawiający wyraża zgodę

zadanie nr 2, pozycja nr 17

Czy Zamawiający dopuści wycenę za a'100 op wraz z odpowiednim przeliczeniem wartości?

Odp. Zamawiający wyraża zgodę.

zadanie nr 2, pozycja nr 18

Czy Zamawiający dopuści wycenę za a'100 op wraz z odpowiednim przeliczeniem wartości?

Odp. Zamawiający wyraża zgodę.

zadanie nr 2, pozycja nr 26

Czy Zamawiający dopuści wskaźnik chemiczny do sterylizacji parą wodną o wymiarach 1,5 x 20cm?

Odp. Zamawiający wyraża zgodę.

zadanie nr 2, pozycja nr 27

Czy Zamawiający dopuści wycenę za a'100 op wraz z odpowiednim przeliczeniem wartości?

Odp. Zamawiający wyraża zgodę.



MIEJSKA PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNA
87 – 100 Toruń, ul. Uniwersytecka 17



System
zarządzania
ISO 9001:2015

www.tuv.com
ID 9000006185

Dyrektor tel./ fax. (056) 611-99-88
Dział Administracyjno-Gospodarczy (056) 611-99-90
Dział Finansowo-Ekonomiczny (056) 611-99-84

REGON 870597412
NIP 956-19-50-790
KRS 0000004895

Modyfikacji ulega załącznik nr 1 „**Formularz asortymentowo-cenowy.**”

Zatwierdził
W-ce Dyrektor ds. Lecznictwa Miejskiej Przychodni Specjalistycznej
w Toruniu

Szymon Kudlicki