



# SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU

Zabrze, dnia 24.07.2018r.

SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU SP Z O.O.  
UL. ZAMKOWA 4, 41-803 ZABRZE  
tel./fax. sekretariat 32 271-61-02  
Dział Administracji, Zamówień i Logistyki tel./fax 32 277-62-12.

**WSZYSCY WYKONAWCY**

**WYJAŚNIENIA DO ZAMÓWIENIA ZNAK 11/ZO/ZPU/18  
NA ZAMÓWIENIA NA SUKCESYWNE DOSTAWY ŚRODKÓW DO DEZYNFEKCJI DLA POTRZEB SZPITALA  
MIEJSKIEGO W ZABRZU SP. Z O.O.**

**Pytanie 1** Dotyczy Pakietu nr 1:

Czy Zamawiający w poz. 1 dopuści preparat, z którego sporządzenie roztworu roboczego wymaga pomiaru temperatury wody i jej twardości?

**Odpowiedź 1**

Zamawiający w poz. 1 nie dopuści preparatu, z którego sporządzenie roztworu roboczego wymaga pomiaru twardości wody.

**Pytanie 2** Dotyczy Pakietu nr 1:

Czy Zamawiający w poz. 1 oczekuje preparatu gotowego do użycia bezpośrednio po rozpuszczeniu?

**Odpowiedź 2**

Zamawiający w poz. 1 oczekuje preparatu bez aktywatora.

**Pytanie 3** Dotyczy Pakietu nr 1:

Czy Zamawiający w poz. 2 oczekuje chusteczek w opakowaniu typu flow-pack?

**Odpowiedź 3**

Zamawiający w poz. 2 dopuszcza chusteczki w opakowaniu typu flow-pack.

**Pytanie 4** Dotyczy Pakietu nr 1:

Czy Zamawiający w poz. 2 oczekuje chusteczek, o statusie wyrobu medycznego, z możliwością użycia do dezynfekcji inkubatorów, zabawek oraz do powierzchni pozostających w kontakcie z żywnością?

**Odpowiedź 4**

Zamawiający w poz. 2 nie oczekuje, ale dopuszcza chusteczki, o statusie wyrobu medycznego, z możliwością użycia do dezynfekcji inkubatorów, zabawek oraz do powierzchni pozostających w kontakcie z żywnością.

CZŁONEK ZARZĄDU

Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.  
mgr Andrzej Gottwald

JKan