akredytacja**Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.**

77-100 Bytów, ul. Lęborska 13

tel.: 59/8228500, fax: 59/8223990, e-mail: [nzoz.szpital@bytow.biz](mailto:nzoz.szpital@bytow.biz)

L.dz. 1163/ZZ/2017 Bytów, 11.04.2017r.

***Wszyscy oferenci***

***biorący udział***

***w postępowaniu przetargowym***

**WYJAŚNIENIA ZWIĄZANE Z TREŚCIĄ SIWZ**

W odpowiedzi na skierowane do Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. zapytania dotyczące treści specyfikacji w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, przedmiot zamówienia: *dostawa sprzętu medycznego ZP9/A/5/2017/II*, informujemy:

* 1. **Pytanie 1** Dotyczy Pakietu 3 poz. 2

1. Czy Zamawiający miał na myśli w Pakiecie 3 poz. 2 szczoteczki cytologiczne odpowiadające aktualnym wymaganiom zasadniczym dla wyrobów medycznych Ministerstwa Zdrowia zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016 r. oraz wymaganiom PTG dotyczących standardu postępowania w zakresie pobierania rozmazów cytologicznych? Wymagania Polskiego Towarzystwa Cytologicznego dotyczące standardu postępowania w zakresie pobierania rozmazów cytologicznych wykazują zgodność z powyższymi wymaganiami zasadniczymi dla wyrobów medycznych.

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie 2** Dotyczy Pakietu 1 poz. 1

Czy Zamawiający dopuści transparentne silikonowe dreny Penrose’a w rozmiarze 19x300mm lub 19x500mm spełniające pozostałe wymagania SIWZ.

**Odpowiedź**

Zamawiający dopuszcza rozmiar 19x300mm.

**Pytanie 3** Dotyczy Pakietu 3 poz. 1

Czy Zamawiający dopuści szczoteczkę cytologiczną, która nie posiada kulki na zakończeniu.

**Odpowiedź**

Zgodnie z SIWZ.

*Powyższe informacje należy traktować jako integralną część specyfikacji istotnych warunków zamówienia.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis Przewodniczącego Komisji Przetargowej)