



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W WYSZKOWIE**



07-200 Wyszaków  
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1

Kancelaria tel.: (29) 743 76 11, fax: (29) 743 76 05,  
e-mail: kancelaria@szpitalwyszkow.pl, <http://www.szpitalwyszkow.pl/>

Wyszaków, dnia 13 marca 2025 r.

**DEZ/Z/341/PU-13/2025**

Dotyczy postępowania w przedmiocie „**Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie**”,  
nr postępowania **DEZ/Z/341/PU-13/2025**.

W odpowiedzi na wniesione pytania, SPZZOZ w Wyszkanie udziela poniżej odpowiedzi:

**Pytanie 1 dotyczy pakietu 6**

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie w pakiecie nr 6 w poz. 1 żel o poniższym składzie w 100 g:

- Pure water
- Propylene Glycol, Hydroxyethylcellulose
- 2g Lidocaine Hydrochloride
- 0.25g Chlorhexidine Gluconate- 20 %
- 0.02g Methyl Hydroxybenzoate
- 0.02g Propyl Hydroxybenzoate

sterylizowany radiacyjnie, pojemność 6 ml (6g) w ampułko-strzykawce, sterylny, rozpuszczalny w wodzie żel smarujący stosowany do cewnikowania pęcherza moczowego, w endoskopii i cystoskopii ?

**Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym.**

**Pytanie 2 dotyczy pakietu 6**

Czy Zamawiający w pakiecie nr 6 poz. 1 wymaga zaoferowania żelu do cewnikowania, który na opakowaniu jednostkowym posiada pełną datę przydatności do użycia tj. dzień-miesiąc-rok?

**Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym.**

**Pytanie 3 do §5 ust. 1 pkt 3) wzoru umowy.**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę zapisów wzoru umowy w §5 ust. 1 pkt 3) poprzez zapis o ewentualnej karze za odstąpienie od umowy w wysokości 10% wartości NIEZREALIZOWANEJ części przedmiotu umowy?

**Odpowiedź: zgodnie z zapytaniem ofertowym tj.**

**„3) za jednostronne odstąpienie w zakresie niezrealizowanej części umowy lub rozwiązanie umowy przez Wykonawcę w trybie natychmiastowym w wysokości 10% wartości brutto wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część przedmiotu umowy,”**

Zamawiający informuje, iż **termin składania ofert** jest do dnia 14.03.2025 r. do godz. 10:00.

Sporządził:  
Marek Jasiński  
Starszy specjalista  
tel. (29) 743 76 86

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Zakładów Opieki Zdrowotnej  
w Wyszkanie  
*Tomasz Boroński*