



Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza<sup>A</sup>  
w Chojnicach

89-600 Chojnice, ul. Leśna 10  
tel. centrala (0 52) 39 56 500  
tel. sekr. dyr. (0 52) 39 56 769; fax (0 52) 39 56 569

e-mail: [szpital@chojnice.pl](mailto:szpital@chojnice.pl)

[www.szpital.chojnice.pl](http://www.szpital.chojnice.pl)



Chojnice, dnia 4 marca 2013 r.

**Podmioty biorące udział  
w postępowaniu o udzielenie  
zamówienia publicznego**

N/znak: DZAP-380-1/12/13

DOTYCZY: Prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę akcesoriów artroskopowych.

Zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający wyjaśnia treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

**Pytanie nr 1: Dotyczy Zadania nr 7:**

Czy Zamawiający dopuści zaproponowanie sterylnego zestawu do szycia łąkotki z trzema implantami wykonanymi z PEEK. Trzy implanty załadowane na jednorazowy aplikator – igły, z końcem uniesionym pod kątem 15 stopni, połączone mocną nicią w rozmiarze "#0".

Aplikator posiadający system blokowania nici oraz zadawania napięcia pomiędzy wszczepionymi implantami. Zestaw zaopatrzony w jednorazową kaniulę prowadzącą, chroniącą implanty przed uszkodzeniem podczas wprowadzania igły do stawu oraz służąca jako miarka uszkodzenia. Zestaw umożliwiający wykonanie dwóch szwów bez wychodzenia ze stawu.

**Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza.**

**Pytanie nr 2:**

Czy w pakiecie nr 9 pozycja 1 Zamawiający wymaga 22 opakowania po 12 sztuk nici, czy 22 sztuki czyli 2 opakowania?

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga 22 sztuki czyli 2 opakowania.**

**Pytanie nr 3:**

Czy w pakiecie nr 9 pozycja 2 Zamawiający wymaga 12 opakowań po 6 sztuk nici, czy 12 sztuk czyli 2 opakowania?

**Odpowiedź: Zamawiający wymaga 12 sztuk czyli 2 opakowania.**

Z poważaniem

DYREKTOR

Szpitala Specjalistycznego im. J.K. Łukowicza

*Leszek Bonna*

Zgodnie z regulacją art. 27 ust. 2 Pzp Zamawiający żąda potwierdzenia otrzymania niniejszej informacji oraz jej czytelności. Potwierdzenie należy przesłać pod numer faksu 52 39 56 505 bądź na adres mailowy: [zampublik@szpital.chojnice.pl](mailto:zampublik@szpital.chojnice.pl) M.B.