

Wojewódzkie Centrum Pediatrii „Kubalonka” w Istebnej



Istebna 500, 43-470 Istebna, Centrala tel.: 33 857 56 00, Sekretariat tel.: 33 857 56 02
sekretariat@wcpkubalonka.pl, www.wcpkubalonka.com, NIP: 548-21-32-121

Istebna, dn. 22.04.2025 r.

Wszyscy Wykonawcy
w postępowaniu

Dotyczy: przetargu wewnątrzzakładowego na dostawę środków dezynfekcyjnych.

W dniu 22.04.2025 r. do Zamawiającego wpłynęły zapytania dotyczące ww. postępowania:

1. Dotyczy poz. 1 - Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności preparat MediQuick o parametrach zgodnych z załączoną ulotką.
2. Dotyczy poz. 2 - Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności preparat Enzymex L9 o parametrach zgodnych z załączoną ulotką
3. Dotyczy poz. 3 - Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności preparat Neodisher Septo Active, konfekcjonowany w op. 2kg po odpowiednim przeliczeniu zapotrzebowania, o parametrach zgodnych z załączoną ulotką
4. Dotyczy poz. 4 - Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności preparat Mediwipes DM flow-pack o parametrach zgodnych z załączoną ulotką
5. Dotyczy poz. 5 - Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności preparat Oxivir Sporicide Wipes konfekcjonowane w op. 80 szt po odpowiednim przeliczeniu zapotrzebowania, o parametrach zgodnych z załączoną ulotką
6. Dotyczy poz. 9 - Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności preparat Lysoformin Rapid o parametrach zgodnych z załączoną ulotką
7. Dotyczy poz. 11 - Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności preparat Suma Tab D4 o parametrach zgodnych z załączoną ulotką

Odpowiedzi na zapytania:

- Ad. 1 (dotyczy poz. 1)- Zamawiający wyraża zgodę.
Ad. 2 (dotyczy poz. 2)- Zamawiający wyraża zgodę.
Ad. 3 (dotyczy poz. 3)- Zamawiający nie wyraża zgody.
Ad. 4 (dotyczy poz. 4)- Zamawiający nie wyraża zgody.
Ad. 5 (dotyczy poz. 5)- Zamawiający nie wyraża zgody.
Ad. 6 (dotyczy poz. 9)- Zamawiający nie wyraża zgody.
Ad. 7 (dotyczy poz. 11)- Zamawiający wyraża zgodę.

Z poważaniem