



WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY IM. L. RYDYGIERA W TORUNIU



DYREKTOR tel. 56 679 35 00

NACZELNY LEKARZ tel. 56 679 35 01

Z-CA DYREKTORA DS. ADMINISTRACYJNO-TECHNICZNYCH. tel. 56 654 33 77

ul. Św. Józefa 53-59, 87-107 Toruń 9

skrytka pocztowa 7, www.wszcz.torun.pl

tel. 56 679 31 00, fax 56 654 40 54, 56 659 61 28

Toruń, dnia 04.03-2019 r.

W.Sz.Z: TZ-280-18/19

W/g listy adresowej

dotyczy: postępowania na **dostawę jałowych rękawic chirurgicznych (ID 197690)**.

W związku z otrzymanym zapytaniem do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, Zamawiający udziela poniższej odpowiedzi:

Pytanie Nr 1, dot. Załącznika Nr 2 poz. 2 i SIWZ rozdz. III pkt. 18 b i c:

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu, aby zaoferowane rękawiczki w poz. 2 posiadały rejestracje jako środek ochrony osobistej, ponieważ opis rękawic wskazuje na rękawice będące wyrobem medycznym. A tym samym prosimy o odstąpienie od wymogu zgodności rękawic z normą EN 374-3 i normą EN 420, które to normy dotyczą rękawic będących środkami ochrony osobistej. Z związku z tym rękawice nie posiadają dokumentów wymaganych w SIWZ pkt. 18 b, c.

Odpowiedź:

Zamawiający odstępuje od wymogu spełniania wymagań dla rękawic z poz. 2 Załącznika Nr 2 do SIWZ, tj. załączenia dokumentu potwierdzającego, że oferowane rękawice są zarejestrowane jako środek ochrony osobistej kategorii III oraz dokumentu potwierdzającego zgodność oferowanych rękawic z normami EN 374-3 i EN 420.

Wymogi zawarte w rozdz. III pkt 18 litera b/ i c/ otrzymują brzmienie:

„b/ dokument potwierdzający, że oferowane rękawice są zarejestrowane jako środek ochrony osobistej kategorii III – **wymóg dotyczy tylko rękawic z poz. 1 i 3 Załącznika Nr 2 do SIWZ**”.

c/ dokumenty potwierdzające zgodność oferowanych rękawic z normami EN 455 1-2-3, EN 374-3, EN 420 *lub normami równoważnymi* oraz raport wystawiony przez niezależne laboratorium potwierdzający, że oferowane rękawice spełniają normę ASTM F1671 *lub normę równoważną*.

Wymóg potwierdzenia zgodności rękawic z normami EN 374-3 i EN 420 dotyczy tylko rękawic z poz. 1 i 3 Załącznika Nr 2 do SIWZ.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że dokonana zmiana treści SIWZ wpływa na zmianę treści ogłoszenia o zamówieniu. Stosowne zmiany zostały przesłane do publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.

Termin i miejsce składania ofert pozostają bez zmian.

Z poważaniem

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego
w TORUNIU

Sylvia Sobczak



Województwo
Kujawsko-Pomorskie