

I. WYJAŚNIENIA TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO

z dnia 24.03.2021 r. w zapytaniu ofertowym na wykonanie przeglądu sprzętu medycznego dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnicy
ST/DZP-P/02/2021

Zamawiający przedstawia pytania Wykonawcy wraz udzielonymi wyjaśnieniami:

1. Dotyczy: Pakiet 6

Proszę rozważyć wyłączenie z pakietu nr 6 respiratorów Trilogy 202 to jest w pozycji 17-20 i stworzenie nowego pakietu.

Odpowiedź Zamawiającego:

Modyfikacja pakietów z dnia 2021.03.24

II. ZMIANA TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO

Zmienia się treść pakietu nr 6 oraz wprowadza się pakiet nr 6A i 6B (pozostałe pakiety pozostają bez zmian).

Wykaz sprzętu medycznego do przeglądu - 2021 (Pakiet 6A)

Lp.	Nazwa urządzenia	Oddział	J.m.	Ilość	Wartość netto zł.	VAT	Wartość brutto zł.
1	Koncentrator tlenu SN 08HSZ460553 PLATINUM	ZOL III	Szt.	1			
2	Koncentrator tlenu SN 08HSZ460564 PLATINUM	ZOL III	Szt.	1			
3	Koncentrat tlenu nr V-5169019	ZOL III	Szt.	1			
4	Koncentrator INVACARE USA nr 08HSZ460629 w/0332	Paw 10	Szt.	1			
5	Koncentrator tlenu AIRSEP-VISION nr ewid W/0605	Paw 10	Szt.	1			
6	Koncentrator tlenu INVACARE nr 08HSZ460516, nr ewid w/0331	Paw 11	Szt.	1			
7	Koncentrator tlenu AIRSEP-VISION V5169003 W/0608	Paw 11	Szt.	1			

8	Koncentrator tlenu De Vilbiss 525 nr 799684 KS	Paw 10	Szt.	1			
9	Koncentrator tlenu De Vilbiss 525 nr 799686 KS	Paw 10	Szt.	1			
10	Koncentrator tlenu De Vilbiss 525 nr 799680 KS	Paw 10	Szt.	1			
11	Koncentrator tlenu De Vilbiss 525 nr 799685 KS	Paw 10	Szt.	1			
12	Pompa infuzyjna ASCOR nr A/4127/01	ZOL III	Szt.	1			
13	Pompa infuzyjna SEP nr A/4124/01	Paw 10	Szt.	1			
14	Pompa infuzyjna ASCOR nr A/4126/01	Paw 10	Szt.	1			
15	Pompa infuzyjna ASCOR nr A/4128/01	Paw 11	Szt.	1			
16	Pompa infuzyjna nr A/4131/01 Askor	Paw 11	Szt.	1			
17	Pulsoksymetr ręczny N-20E nr 0838251	ZOL III	Szt.	1			
Wartość przeglądów razem PLN							

.....

(data, miejscowość)

.....

(podpis i pieczęć wykonawcy
lub osoby upoważnionej)

Wykaz sprzętu medycznego do przeglądu – 2021 (Pakiet 6B)

Lp.	Nazwa urządzenia	Oddział	J.m.	Ilość	Wartość netto zł.	VAT	Wartość brutto zł.
1	Respirator Trilogy 202 nr TV017011901	Paw 10	Szt.	1			
2	Respirator Trilogy 202 nr TV017011902	Paw 10	Szt.	1			
3	Respirator Trilogy 202 nr TV017011903	Paw 10	Szt.	1			
4	Respirator Trilogy 202 nr TV016102612	Paw 10	Szt.	1			
Wartość przeglądów razem PLN							

.....

(data, miejscowość)

.....

(podpis i pieczęć wykonawcy
lub osoby upoważnionej)

