

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**  
**ul. Żołnierska 18**  
**10 – 561 Olsztyn**

**Pytania i odpowiedzi:**

**Dotyczy:** postępowania o wartości poniżej 130 tys. zł o udzielenie zamówienia publicznego na Pozycjonery do stołów operacyjnych.

Zamawiający informuje, iż w przedmiotowym postępowaniu do Zamawiającego wpłynęły następujące wnioski o wyjaśnienie treści Zaproszenia:

**Pytanie 1**

Czy Zamawiający oczekuje podpory anestezyjologicznej pod rękę mocowanej do szyny, regulowanej na przegubie kulowym?

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

**Pytanie 2**

Czy Zamawiający oczekuje oddzielacz chirurga – anestezyjologa z zaciskiem obrotowym?

**Odpowiedź: Zamawiający potwierdza.**

**Pytanie 3**

Z uwagi na wydłużony czas realizacji zamówień u producentów zagranicznych, spowodowany naruszeniami łańcuchów dostaw wywołanych sytuacją geopolityczną, zwracamy się prośbą o wydłużenie czasu realizacji zamówienia do 60 dni. Czy Zamawiający przychyli się do prośby?

**Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu dostawy do 60 dni.**

**Pytanie 4**

Zwracamy się z prośbą do Zamawiającego o wyłączenie do osobnego zadania pozycji: 4, 5, 6. Pierwotny kształt pakietu uniemożliwia zaoferowanie produktów, a połączenie z pozostałym asortymentem wyklucza naszą firmę.

**Odpowiedź: Zamawiający nie dokona podzielenia zamówienia.**

**Pytanie 5**

Czy Zamawiający dopuści pierścień pod głowę zamknięty o wymiarach 20x7,5x4,5 cm wykonany w 100% z poliuretanu dzięki czemu podczas rozerwania pozostaje w formie niezmienionej, nie przecieka? Nie zawierający lateksu, akceptowalny podczas MRI i CT. Przezierny na RTG.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie 6**

Czy Zamawiający dopuści pozycjoner głowy w pozycji brzusznej o wymiarach 23x19x13 cm wykonany w 100% z poliuretanu dzięki czemu podczas rozerwania pozostaje w formie niezmienionej, nie przecieka? Niezawierający lateksu, akceptowalny podczas MRI i CT. Przezierny dla RTG.

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.**

DYREKTOR

WSS w Olsztynie

Irena Kierzkowska

*(Podpis osoby uprawnionej)*