**Pakiet nr 1, poz. 3**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w w/w/ pozycji preparatu do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk opartego na etanolu, spektrum działania: B, F, Tbc, V (HIV, HBV, HCV), Rota, Adeno, Polio w opakowaniu 500ml z zawartością substancji pielęgnujących ?

ODP.: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA W/W PREPARAT

**Pakiet nr 1, poz. 5**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w w/w pozycji preparatu Silonda w opakowaniu 500ml z przeliczeniem wymaganych ilości ? Wg wiedzy Oferenta preparat Silonda nie jest konfekcjonowana w opakowaniu 1L.

ODP.: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA PREPARAT W OPAKOWANIU 500 ML

**Pakiet nr 1, poz. 6**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w w/w pozycji preparatu Skinman Scrub w opakowaniu 6L z przeliczeniem wymaganych ilości ? Wg wiedzy Oferenta preparat Skinman Scrub nie jest konfekcjonowany w opakowaniu 5L.

ODP.: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA OPAKOANIA 6 L.

**Pakiet nr 1, poz. 9**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w w/w/ pozycji emulsji do mycia rąk bez zawartości barwników i substancji zapachowych o ph. 5,5 na bazie nowoczesnych substancji powierzchniowo czynnych w opakowaniu 500ml z przeliczeniem wymaganych ilości ?

ODP.: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA PREPARAT W OPAK. 500 ML.

**Pakiet nr 1, poz. 19, 21, 22**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w w/w/ pozycjach preparatu alkoholowego bez zawartości aldehydów do szybkiej dezynfekcji powierzchni i miejsc trudnodostępnych. Posiada szeroką kompatybilność materiałową, Spektrum działania: B, F, Tbc, V (HIB, HBV, HCV) Rota, Polyoma, Adeno w opakowaniu 1L ?

ODP.: ZAMAWIAJĄCY NIE WYRAŻA ZGODY NA DOPUSZCZENIE PREPARATÓW O W/W PARAMETRACH

**Pakiet nr 1, poz. 31, 32, 35, 36, 37**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w w/w/ pozycjach bezalkoholowych chusteczek do czyszczenia i dezynfekcji powierzchni i urządzeń medycznych wrażliwych na działanie alkoholu np. głowice USG. Spektrum działania: B, F, V, Rota, Polyoma – 1 minuta, w opakowaniu typu flow-pack 80 sztuk z przeliczeniem wymaganych ilości ?

ODP.: ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ASORTYMENT O W/W PARAMETRACH

**Pytanie 1**

W przypadku wyrażenia zgody na powyższe, prosimy o określenie ilości opakowań, które należy wycenić. Czy wycenić ułamkową ilość opakowań, czy zaokrąglać w górę, bądź zgodnie z zasadami matematyki ( do 0,5 w dół, a powyżej 0,5 w górę).

ODP.: W ZWIĄZKU Z DOPUSZCZENIEM ASORTYMENTU O INNYCH POJEMNOŚCIACH PROSIMY O WYCENĘ – RÓWNIEŻ UŁAMKOWYCH ILOŚCI OPAKOWAŃ , ZGODNIE Z ZASADAMI MATEMATYKI ( do 0,5 w dół, a powyżej 0,5 w górę).