



Przychodnia Medycyny Pracy Nr 1  
ul. M. Skłodowskiej-Curie 61/67  
tel. (56) 659-85-76

Przychodnia Medycyny Pracy Nr 2  
ul. Bydgoska 76  
tel. (56) 622-80-19

Przychodnia Medycyny Pracy Nr 3  
Szosa Bydgoska 46  
tel. (56) 654-25-39

Akademicka Przychodnia Lekarska  
ul. Gagarina 39  
tel. (56) 654-20-20

## Wszyscy potencjalni Oferenci

WOMP-PN-3/2012

Toruń, dnia 30.03.2012 r.

### Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zakup i dostawę środków dezynfekujących dla Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Toruniu.

Komisja Przetargowa Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Toruniu, ul. M. Skłodowskiej-Curie 61/67 ustala, co następuje:

#### Dotyczy : Znak sprawy : WOMP – PN-3/2012 - zapytania z dn. 29.03.2012

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o odpowiedź na następujące pytania:

1. Czy w pozycji nr 3 – Zamawiający dopuści chusteczki bezalkoholowe o wymiarach 14x20, nasączone preparatem o działaniu: B(MRSA), F(C.albicans) - 1 min., V(HBV,HIV,HCV,Vaccinia,BVDV,Rota) - 30 sek., V(Papova,Polyoma) - 2 min.?

**„W odpowiedzi na zapytanie – informujemy, iż Zamawiający nie wyraża zgody”**

2. Czy w pozycji nr 3 – Zamawiający dopuści chusteczki nasączone preparatem na bazie etanolu i QAV, działającym: bakteriobójczo (włącznie z MRSA), prątkobójczo, grzybobójczo/ drożdżobójczo, wirusobójczo (HBV/ HIV, HCV, BVDV, Rota, Adeno, Vakzinia, Noro), konfekcjonowane w opakowaniach 120 szt. z odpowiednim przeliczeniem ilości?

**„W odpowiedzi na zapytanie – informujemy, iż Zamawiający nie wyraża zgody”**

3. Czy w pozycji nr 4 – Zamawiający dopuści intensywny środek do dezynfekcji i mycia wszelkiego rodzaju narzędzi medycznych, o działaniu B, F, Tbc (temp. 60 st.C), V(Polio i Adeno), nie wymagający stosowania aktywatora?

**„W odpowiedzi na zapytanie – informujemy, iż Zamawiający nie wyraża zgody”**

4. Czy w pozycji nr 5 – Zamawiający dopuści preparat zawierający: alkohol etylowy i chlorek didecyldimetyloamoniowy, o spektrum: B(włącznie z MRSA), prątkobójczo, F, V(HBV / HIV, HCV, BVDV, Rota, Adeno, Vaccinia, Noro / Norwalk)?

**„W odpowiedzi na zapytanie – informujemy, iż Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga”**

5. Czy w pozycji nr 5 – Zamawiający dopuści preparat zawierający tylko alkohol etylowy, o spektrum: B(włącznie z MRSA), Tbc(M.terrae), F(C.albicans)/drożdże, V(Vaccinia, BVDV, HBV, HIV, HCV, H1N1/ H5N1, Noro (FCV)?

**„W odpowiedzi na zapytanie – informujemy, iż Zamawiający nie wyraża zgody”**

6. Czy w pozycji 6 – Zamawiający dopuści preparat na bazie amin, o spektrum: B (MRSA)0,5 % 60 min, 1,0 % 15 min, 0,25 % 15 min, F( C. albicans)/ drożdże 0,5 % 60 min, 1,0 % 15 min, 0,25 % 5 min, Tbc 0,5 % 60 min, V (HBV/ HIV, HCV, Vaccinia, BVDV) 1,0 % 15 min, 0,5 % 60 min, w opakowaniach 5L?

**„W odpowiedzi na zapytanie – informujemy, iż Zamawiający nie wyraża zgody”**

7. Czy w pozycji 6 – Zamawiający dopuści preparat na bazie guanidyny i czwartorzędowych związków amoniowych, nieposiadający w swoim składzie aldehydów, fenoli, chloru, związków tlenowych, o spektrum: B (MRSA), F, Tbc, V ( HBV/HIV, HCV, Rota, Vakzinia) do 15 min, z możliwością rozszerzenia o wirus Papowa, Norowirus, Adeno?

**„W odpowiedzi na zapytanie – informujemy, iż Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga ”**

8. Czy w pozycji nr 7 – Zamawiający dopuści preparat biobójczy, zawierający: 2-propanol, oraz substancje pomocnicze: butandiol, lanolinę, polioksyetylen, substancje zapachowe, wodę oczyszczoną, o spektrum: B(włącznie z MRSA), Tbc, grzyby (C. albicans) / drożdże, wirusy: HBV, HIV, HCV, Vaccinia, Rota, Noro i pH 7 – 8,6?

**„W odpowiedzi na zapytanie – informujemy, iż Zamawiający nie wyraża zgody”**

9. Czy w pozycji nr 10 – Zamawiający dopuści antybakteryjną emulsję do mycia rąk i całego ciała w warunkach wysokiego obciążenia proteinami, krwią i tłuszczem odpowiedni do profilaktyki infekcji w szpitalach?

**„W odpowiedzi na zapytanie – informujemy, iż Zamawiający nie wyraża zgody”**

10. Czy w pozycji 10 - Zamawiający dopuści preparat na bazie poliheksanidu, o działaniu: B(włącznie z MRSA i VRE ( enterococci), F, V(HBV, HIV)?

**„W odpowiedzi na zapytanie – informujemy, iż Zamawiający nie wyraża zgody”**

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Toruniu  
Dział Administracji Infrastruktury  
Eksploatacji i Techniki  
KIEROWNIK

*Dariusz Kuc*

DYREKTOR  
*Mikołaj Byczkowski*  
Mikołaj Byczkowski