

## korekta odpowiedzi

zam.: 11.04.2024 r.

Zamawiający informuje, że koryguje odpowiedzi

na **następujące pytania w zestawie 3:**

**4***pakiet 5, poz. 8***Pytanie:**

W związku z aktualizacją dokumentacji prosimy Zamawiającego o dopuszczenie do wyceny w w/w pozycji chusteczek **Incidin OxyWipe S** działające na : B, Y, F, Tbc zgodnie z EN 16615 w czasie do 5 min.; V osłonkowe zgodnie z EN 14476 w czasie do 30 sek.; Adeno, Noro w czasie do 15 min. Pozostałe zapisy zgodnie z SWZ.

**Odpowiedź:****było:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**winno być:**

Zamawiający dokonał zmiany zapisów SWZ.

**5***pakiet 6, poz. 1***Pytanie:**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie do zaoferowania w w/w pozycji preparatu typu **Oxivir Plus** w postaci koncentratu o spektrum działania na B, F (C. albicans, A. brasiliensis), V (Polio, Adeno, Noro, Vaccina, Rota) – 3,5% do 15 minut, Tbc (M. terrae) – 3,5% w 10 minut, Tbc (M. avium) – 4,5% w 30 minut, z możliwością rozszerzenia o S (C. difficile) – 15 % w 10 minut. Pozostałe zapisy zgodnie z SWZ.

**było:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**winno być:**

Zamawiający dokonał zmiany zapisów SWZ.

**6***pakiet 6, poz. 2***Pytanie:**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie do zaoferowania w w/w pozycji preparatu gotowego do użycia typu **Oxivir Plus Spray** o spektrum działania na B, V (Polio, Adeno, Noro) do 5 minut, F (C. albicans, A. brasiliensis), Tbc do 15 minut w opakowaniu 750 ml. Pozostałe zapisy zgodnie z SWZ.

**było:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**winno być:**

Zamawiający dokonał zmiany zapisów SWZ.

**8***pakiet 8, poz. 2***Pytanie:**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie do zaoferowania preparatu typu **Neodisher SeptoClean** wykazującego działanie bójcze podczas wstępnego mycia z dezaktywacją i dekontaminacją prionów oraz dezynfekcją chemiczno-termiczną na B, F, V (HIV, HBV, HCV) w stężeniu 1% w temperaturze 55°C w czasie do 10 minut. Pozostałe zapisy zgodnie z SWZ.

**było:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**winno być:**

Zamawiający dokonał zmiany zapisów SWZ.

**korekta odpowiedzi**

zam.: 11.04.2024 r.

**9***[pakiet 8, poz. 3](#)***Pytanie:**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie do oceny preparatu typu **Neodisher MediClean forte** posiadającego w składzie niejonowe i anionowe środki powierzchniowo czynne, enzymy, aloksylowane alkohole tłuszczowe. Nie zawierający glicerolu. Pozostałe zapisy SWZ bez zmian.

**było:**

Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

**winno być:**

Zamawiający dokonał zmiany zapisów SWZ.