



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2, tel. 62 588 03 90 fax. 62 588 04 02  
Nr KRS: 000 000 2750 NIP: 621-15-36-551 REGON: 000310226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl) internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

*„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów.”*

## WYJAŚNIENIE DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

**Dotyczy: zapytania ofertowego na**

**„Dostawa diatermii chirurgicznej dla Szpitala Powiatowego w Krotoszynie”**

**Nr sprawy: DTECH/9/02/22**

### Pytanie 1

Dotyczy Załącznika nr 4

Prosimy o potwierdzenie, iż w skład zestawu zgodnie z pkt nr 1 Załącznika nr 4 nie wchodzi opisane w Załączniku nr 3 elementy zużywalne zestawu oraz elementy jednorazowego użytku?

**Odpowiedź:** Zamawiający potwierdza, iż w skład zestawu zgodnie z pkt nr 1 Załącznika nr 4 nie wchodzi opisane w Załączniku nr 3 elementy zużywalne zestawu oraz elementy jednorazowego użytku.

### Pytanie 2

Dotyczy Załącznika nr 4

Czy w związku z pytaniem nr 1 Zamawiający akceptuje udzielenie gwarancji na wielorazowe elementy eksploatacyjne wyposażenia dodatkowego na okres min. 12 miesięcy oraz elementy jednorazowe wyposażenia dodatkowego z minimalnym okresem ważności 12 miesięcy?

**Odpowiedź:** Zamawiający akceptuje udzielenie gwarancji na wielorazowe elementy eksploatacyjne wyposażenia dodatkowego na okres min. 12 miesięcy oraz elementy jednorazowe wyposażenia dodatkowego z minimalnym okresem ważności 12 miesięcy.

**Wszelkie wyjaśnienia i zmiany stanowią integralną część Zapytania Ofertowego , należy je uwzględnić i zaznaczyć przy sporządzaniu oferty**

Z poważaniem

**DYREKTOR**  
**SPZOZ W KROTOSZYNIE**  
**ds. techniczno-inwestycyjnych**  
*mgr inż. Dariusz Markowski*

Krotoszyn, dnia 18.02.2022r.