



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2  
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02  
Nr KRS 000 000 2750  
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226  
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”*

**ZMIANA/WYJAŚNIENIE TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę leków, leków dla Stacji Dializ, żelu do znieczuleń powierzchniowych i pasków testowych do pomiaru stężenia glukozy SPZOZ w Krotoszynie**

Nr sprawy: AS/1/35/17

**99. Pytanie:**

Czy Zamawiający udzielając odpowiedzi na pytanie do pakietu 10 poz. 14, że "wymaga Sevofluranum do parowników z zamkniętym, fabrycznie zamontowanym systemem napełniania, bez żadnych dodatkowych elementów (nakręcanych) łączących butelkę z parownikiem", wymaga również bezpłatnego użyczenia, serwisu i kalibracji parowników z systemem Quick Fill na czas trwania umowy przetargowej kompatybilnych z systemem jaki wymaga Zamawiający tj. z zamkniętym, fabrycznie zamontowanym systemem napełniania, bez żadnych elementów (nakręcanych) łączących butelkę z parownikiem?

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający wymaga Sevofluranum do parowników z zamkniętym, fabrycznie zamontowanym systemem napełniania, bez żadnych dodatkowych elementów (nakręcanych) łączących butelkę z parownikiem", wymaga również bezpłatnego użyczenia, serwisu i kalibracji parowników z systemem Quick Fill na czas trwania umowy przetargowej kompatybilnych z systemem jaki wymaga Zamawiający tj. z zamkniętym, fabrycznie zamontowanym systemem napełniania, bez żadnych elementów (nakręcanych) łączących butelkę z parownikiem

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

**Jednocześnie Zamawiający zawiadamia, że termin składania ofert ulegnie przedłużeniu na dzień 08.12.2017 r. do godz. 09:00. Otwarcie ofert nastąpi 08.12.2017 r. o godz. 09.30.**

**Sekcja XI MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT pkt. 1 otrzymują brzmienie:**

**XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć w sekretariacie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie ul. Młyńska 2 w terminie **do dnia 08.12.2017 r. do godz. 09:00.**

**OTWARCIE OFERT**

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Przetargowej w dniu **08.12.2017 r. o godz. 09:30** w sali konferencyjnej SPZOZ w Krotoszynie ul. Młyńska 2.

Z poważaniem

**Z-CA DYREKTORA SPZOZ  
W KROTOSZYNIE  
ds. techniczno-inwestycyjnych  
mgr inż. Dariusz Markowski**

Krotoszyn, dnia 22.11.2017 r.