



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”*

**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

**100 Pytanie:**

**Pakiet 12 poz 3,4**

Prosimy o potwierdzenie, że w przypadku składania oferty na produkty będące wyrobami medycznymi Zamawiający nie będzie wymagał od wykonawcy zezwolenia GIF?

**Odpowiedź:** Zamawiający od Wykonawców, którzy składają oferty na produkty będącymi wyrobami medycznymi, nie będzie wymagał zezwolenia GIF.

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

Z poważaniem

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

Krotoszyn, dnia 29.11.2017 r.