



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: 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*

Krotoszyn, 17.06.2010 r.

**WYJAŚNIENIE DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku: środki pomocnicze do obsługi chorego, dezynfekcja i sterylizacja.**

**Nr sprawy RZP-V/1/15/10**

Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy prawo zamówień publicznych wyjaśnia SIWZ.

• **Pakiet nr 3, poz. 5**

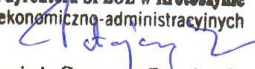
Czy zamawiający dopuści zaoferowanie pojemnika o pojemności 60 ml?

**Odpowiedź:**

Zamawiający dopuści zaoferowanie pojemnika o pojemności 60 ml.

**Powyższe informacje należy traktować jako integralną część specyfikacji istotnych warunków zamówienia i w razie zaoferowania produktów o parametrach, które zamawiający dopuścił w ww. wyjaśnieniu, należy w Formularzu cenowym złożonej oferty dokonać odpowiednich poprawek.**

Z poważaniem

Z-ca dyrektora SPZOZ w Krotoszynie  
ds. ekonomiczno-administracyjnych  
  
mgr inż. Grzegorz Ratajczyk