



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 DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**„Dostawa papierów rejestrujących i elektrod do EKG  
dla SPZOZ w Krotoszynie  
Nr sprawy: RZP-V/1/15/13**

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

**Zapytania do Formularza cenowego:**

**Pytanie nr 1 :**

**Pakiet nr 1 poz. 1**

Zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o dopuszczenie papieru równoważnego o tych samych parametrach i równoważnej wyższej czułości.

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody i utrzymuje zapis zgodny jak w SIWZ.

**Pytanie nr 2:**

**Pakiet nr 2 poz. 1**

Zwracamy się z zapytaniem do Zamawiającego, czy w trosce o zachowanie uczciwej konkurencji dopuści do przetargu elektrody dla dorosłych na piance z żelazem stałym w rozmiarze 32 x 40 mm lub 50 x 35 mm lub o Ø 50 mm.

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody i utrzymuje zapis zgodny jak w SIWZ.

**Pytanie nr 3:**

**Pakiet nr 2 poz. 1**

Czy Zamawiający zezwoli na wycenę op. – 50 szt. z jednoczesnym przeliczeniem wymaganych ilości na 720 op.

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody i utrzymuje zapis zgodny jak w SIWZ.

**Zapytania do Projektu umowy:**

**Pytanie nr 4:**

Projekt umowy - § 12 ust. 2 – 3

Zwracamy się do zamawiającego z prośbą o zmianę kary umownej na 10 % wartości część przedmiotu umowy pozostałego do realizacji.

**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody i utrzymuje zapis zgodny jak w SIWZ.



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”*

**Pytanie nr 5:**

Projekt umowy - § 13 ust. 2


Prosimy o określenie w miesiącach terminu, o który może zostać przedłużona umowa np. 6 m – cy, w przypadku nie zrealizowana przedmiotu umowy w ciągu 12 m – cy.

**Odpowiedź:**

Przedłużenie terminu realizacji umowy będzie wynikało z ilości asortymentu, jaki pozostanie do wykorzystania, maksymalnie do całkowitej wartości umowy.

**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. ekonomiczno-administracyjnych  
  
mgr inż. Grzegorz Ratajczyk

Krotoszyn, dnia 26.04.2013 r.