



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**

**Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę jednorazowego sprzętu medycznego  
ogólnego zastosowania dla SP ZOZ w Krotoszynie - II**

Nr sprawy: RZP-V/1/29/15

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

**Zapytania do Formularza cenowego:**

**1. Pytanie:**

**Pakiet 6, pozycja 7**

Czy Zamawiający dopuści kieliszki jednorazowe w opakowaniu a'75 szt. z przeliczeniem zamawianej ilości?

**Odpowiedź: TAK – Jak w SIWZ pod tabelą w formularzu cenowym.**

**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 28.09.2015 r.