



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 odzieży i pościeli jednorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie**

Nr sprawy: **RZP-V/1/27/16**

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

**Zapytania do Formularza Cenowego:**

**1. Pytanie:**

Dotyczy pakietu nr 2, poz. 1 i 2

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie podkładów na kozetkę w rolce z perforacją co 50 cm.

**Odpowiedź: NIE – Zamawiający utrzymuje zapis jak w SIWZ.**

**2 Pytanie :**

Dotyczy pakietu nr 2, poz. 3

Prosimy Zamawiającego o odstąpienie od wymogu aby szwy pościeli były wykonane techniką ultradźwiękową. Pozytywna odpowiedź umożliwi złożenie oferty najkorzystniejszej cenowo.

**Odpowiedź: TAK – Zamawiający odstępuje od wymogu aby szwy pościeli były wykonane techniką ultradźwiękową.**

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

Z poważaniem

  
**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie  
mgr inż. Krzysztof Kurowski

Krotoszyn, dnia 27.07.2016 r.