



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
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, dnia 28.10.2016 r.

WYJAŚNIENIE DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy: Przetargu nieograniczonego na **Leasing finansowy na dostawę aparatów ultrasonograficznych dla SPZOZ w Krotoszynie (automatyczny wykup)**

Nr sprawy: RZP-VI/1/12/16

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

Pytanie 1.

W nawiązaniu do ogłoszonego przetargu na: „Leasing finansowy na dostawę aparatów ultrasonograficznych dla SPZOZ w Krotoszynie (automatyczny wykup)”; nr sprawy: RZP-VI/1/12/16, proszę o informację, w którym miejscu umieściliście Państwo:

- 1/ sprawozdania finansowe Szpitala (za rok 2015, oraz ostatnie /kwartalne lub półroczne/ za rok 2016),
- 2/ zaświadczeń o niezaleganiu z właściwego US i ZUS
- 3/ zestawienie aktualnych zobowiązań wobec banków (kredyty, pożyczki, leasingi).
- 4/ zaświadczenie REGON, NIP

Jeżeli powyższe dokumenty nie zostały umieszczone na stronie internetowej szpitala, proszę o udostępnienie, w celu dokonania analizy finansowej zamawiającego.

Odpowiedź: Powyższe dokumenty są załącznikami do niniejszych wyjaśnień.

Z poważaniem


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