



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 materiałów opatrunkowych i siatek chirurgicznych do operacyjnego leczenia przepuklin dla SPZOZ Krotoszyn „**

**RZP-XI/1/03/17**

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

**Pytanie nr 1 – dotyczy Pakietu nr 4**

Czy Zamawiający ma na myśli wycenę za opakowanie a'2szt i a'5szt czy traktuje jm jako sztukę i wycenić należy serwety na sztuki?

**Odpowiedź:** Zamawiający ma na myśli wycenę za opakowanie a'2szt i a'5szt, tym samym zmienia załącznik nr 2 Formularz cenowy – pakiet nr 4.

Poprawiony formularz cenowy dotyczący pakietu nr 4 stanowi załącznik niniejszych wyjaśnień.

**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 31.01.2017 r.