

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WOLSZTYNIE
SZPITAL IM. DR ROBERTA KOCHA**



ul. Wschowska 3, 64-200
Wolsztyn
tel.: 68 347 73 00
fax: 68 384 25 90
e-mail:
sekretariat@spzozwolsztyn.pl
<http://www.spzozwolsztyn.pl>
NIP: 923-15-06-721, REGON:
970773426

Wolsztyn, dnia: 22.01.2025 r.

Wykonawcy

SPZOZ/DZPiZ/10/2025

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn: **"24 m-czna dostawa odczynników, kalibratorów, materiałów kontrolnych i zużywalnych wraz z dzierżawą analizatora do oznaczeń koagulologicznych dla Medycznego Laboratorium Diagnostycznego w SPZOZ w Wolsztynie"**;

Nr sprawy: **TP/2/2025**;

Na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2023.1605 t.j. z późn. zm.) Zamawiający udziela następujących wyjaśnień:

ZESTAW I

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie analizatora z prostym oprogramowaniem w języku angielskim opierającym się na obrazkowych ikonach, z polską instrukcją obsługi?

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

2. Czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby minimalny termin dostawy częściowej w kryterium oceny ofert wynosił 2 dni robocze? Uzasadnienie: 1 dzień roboczy dla wielu oferentów jest niemożliwy do dotrzymania ze względu na procedury logistyczne. Terminy 24 godzinne są stosowane przy dostawach leków. Uniemożliwia to dostęp do zamówienia wszystkim zainteresowanym na równych zasadach.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SWZ.

Powyższe wyjaśnienia są wiążące dla Wykonawców i muszą być uwzględnione w treści składanej oferty.

Z wyrazami szacunku

DYREKTOR

Karol Mońko

sporządziła: Bernadeta Kurp we współpracy z KP



RANKING 20
SZPITALI 19

