



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
W KOZIENICACH**

26-900 Kozienice
Al. Wł. Sikorskiego 10
Tel.: 48 382 87 73
Fax: 48 614 81 39
e-mail: m.bienko@szpitalkozienice.pl

Regon: 670146450
NIP: 812-16-45-639

SPZZOZ.ND.ZP/...../2016

Kozienice, 27.07.2016r.

**Wykonawcy ubiegający się
o udzielenie zamówienia publicznego**

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „**Dostawa systemu do pobierania krwi dla SP ZZOZ w Kozienicach**”, Nr sprawy: 21/PN/ND.ZP/2016

Działając na podstawie art.38 ust 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2015r., poz. 2164), Zamawiający informuje że zwrócono się do niego z prośbą o wyjaśnienie n/w zapisów specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

Pytanie Nr 1 dotyczy zadania Nr 1 poz. 9 i wzoru umowy § 12 ust.1

Czy Zamawiający dopuści w poz. nr 9 probówko-strzykawkę, której termin ważności będzie wynosił 6-mcy od daty dostawy?

Odp.: Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

Powyższe wyjaśnienia udzielone przez Zamawiającego modyfikują zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawę systemu do pobierania krwi dla SP ZZOZ w Kozienicach”, Nr sprawy: 21/PN/ND.ZP/2016

ZATWIERDZAM:

**mgr Jarosław Pawlik
Dyrektor SP ZZOZ w Kozienicach
(podpis i pieczęć na oryginale)**