



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

26-900 Kozienice
Al. Wł. Sikorskiego 10
Tel.: 48 38 28 800
Fax: 48 614 81 39
e-mail: m.miklinska@szpitalkozienice.pl

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

SPZZOZ.ND.ZP/...../2017

Kozienice, 28.02.2017r.

**Wykonawcy ubiegający się
o udzielenie zamówienia publicznego**

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „**Dostawę środków ochrony indywidualnej dla SPZZOZ w Kozienicach**”, Nr sprawy: 02/PN/ND.ZP/2017

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 z późn. zm.), Zamawiający informuje że zwrócono się do niego z prośbą o wyjaśnienie n/w zapisów specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

Pytanie Nr 1 dotyczy Zadania nr 3

Czy Zamawiający dopuści rękawice o grubości na palcu 0,08 mm, dłoni 0,07 mm oraz mankiecie 0,06 mm?

Odp.: Zgodnie z siwz.

Pytanie Nr 2 dotyczy Zadania nr 3

Czy Zamawiający potwierdza, że jednostką miary w Zadaniu nr 3 są sztuki?

Odp.:Zamawiający wymaga podania ilości w sztukach

Pytanie Nr 3 dotyczy Zadania nr 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na możliwość przeliczenia ilości sztuk rękawic na ilości opakowań i podanie ceny jednostkowej opokowania?

Odp.:Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

Pytanie Nr 4 dotyczy Zadania nr 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na podanie ceny jednostkowej do czterech miejsc po przecinku ?

Odp.:Zamawiający nie wyraża zgody.

ZATWIERDZAM:

mgr Jarosław Pawlik
Dyrektor SPZZOZ w Kozienicach
(podpis i pieczęć na oryginale)