



Znak sprawy: ZP/23/TP2/2022

Zabrze, 08.07.2022r.

O D P O W I E D Ź nr 2
na zapytania w sprawie SWZ

Informujemy, że do Zamawiającego wpłynęła prośba o wyjaśnienie zapisów Specyfikacji Warunków Zamówienia, w postępowaniu prowadzonym na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021r., poz. 1129 z późn. zm.) w trybie **podstawowym z możliwością negocjacji** pn.:

**„DOSTAWA ODCZYNNIKÓW HISTOPATOLOGICZNYCH
WRAZ Z OSPRZĘTEM LABORATORYJNYM”**

Zamawiający udziela wyjaśnień zgodnie z art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021r., poz. 1129 z późn. zm.).

Pytanie nr 1 dotyczy zadania numer 3

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w pozycji 9 Mucikarminu w opakowaniach 250 ml i łącznej ilości 4 szt, pozostałe wymagania zgodne z opisem przedmiotu zamówienia.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż dopuszcza powyższe, pod warunkiem zachowania - po przeliczeniu wymaganej ilości przedmiotu zamówienia wskazanej w SWZ. W tym celu niepełne ilości opakowania należy zaokrąglić w górę oraz zamieścić stosowną informację pod tabelą szczegółowego formularza ofertowego.

Pytanie nr 2 dotyczy zadania numer 6

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w pozycji 22 kapsułki biopsyjne z pokrywką wykonane z plastyku o wymiarach pozwalających umieszczenie ich w standardowej kasetce histologicznej, kasetki te mają wymiar około 27 mm x 24 mm oraz ich całkowita wysokość nie jest większa niż 7 mm, w ilości 1 opakowanie 500 szt.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż dopuszcza powyższe. Powyższą informację o zaproponowanym przedmiocie zamówienia należy zamieścić pod tabelą szczegółowego formularza ofertowego.

Zamawiający
z up. **DYREKTORA**
Kierownik Działu Zamówień Publicznych
Adam Strzyżewski

Dyrektor
dr n. med.
Dariusz Budziński
ul. 3-go Maja 13-15
41-800 Zabrze

SEKRETARIAT
fax: (32) 370 45 22
sekretariat@szpital.zabrze.pl

BIURO OBSŁUGI
PACJENTA
tel.: (32) 370 45 31
tel.: (32) 370 45 07

www.szpital.zabrze.pl