



GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY
IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO
UNIwersytetu Medycznego Im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

ul. Polna33, 60-535 Poznań, NIP: 781-16-21-484, REGON: 000288840, KRS: 0000002866

Poznań, dnia 11.12.2023 r.

Oznaczenie sprawy: TP-140/23

**Uczestnicy postępowania
prowadzonego w trybie podstawowym
na dostawę systemu zamkniętego aspiracyjno – próżniowego pobierania krwi wraz z dzierżawą automatycznego czytnika opadu
krwinek czerwonych,**

WYJAŚNIENIE TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019r - Prawo zamówień publicznych, Zamawiający udziela następujących wyjaśnień do treści Specyfikacji Warunków Zamówienia:

Pytanie nr 1:

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na termin ważności oferowanych produktów nie krótszy niż 6 miesięcy od daty dostawy dla pozycji 5, 10,22 asortymentu ?

Uzasadnienie: krótszy termin ważności związany jest ze specyfiką preparacji ww. próbek.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na termin ważności oferowanych produktów z pozycji 5,10,22 nie krótszy niż 6 miesięcy od daty dostawy.

Powyższe wyjaśnienia stają się integralną częścią SWZ.

.....
(podpis kierownika Zamawiającego)



GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO
UNIwersytetu Medycznego Im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

kontakt: office@gpsk.ump.edu.pl

KONTO BANKOWE BANK GOSPODARSTWA KRAJOWEGO 37 1130 1088 0001 3124 0720 0002

