



**DOLNY
ŚLĄSK**

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny
w Złotoryji



NC.69.54.2018.24.QMS

ul. Szpitalna 9
59-500 Złotoryja

tel.: 76 877 93 00; fax: 76 878 44 34
e-mail: sekretariat.wszp@gmail.com
NIP: 694-13-68-014; REGON: 001016173

Złotoryja, dnia 15 października 2024r.

L.dz./ZP/214/2253./2024

Wyjaśnienie treści SWZ

Numer nadany: 2024/BZP 00544615 z dnia 2024-10-14

**Do wiadomości uczestników przetargu pn.:
„Dostawa leków do Apteki Wojewódzkiego
Szpitala Psychiatrycznego w Złotoryi”**

WYJAŚNIENIA TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Działając na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy Pzp z dnia 11 września 2019r. PZP (Dz.U. z 2024r. poz. 1320) Zamawiający udziela odpowiedzi do wniosku o wyjaśnienie treści Specyfikacji Warunków Zamówienia, który wpłynął w dniu 15 października 2024r, na zadanie pod nazwą "Dostawa leków do Apteki Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Złotoryi".

WNIOSEK I:

Pytanie 1:

Dotyczy terminu składania ofert.

Z uwagi na obszerność, oraz krótki czas na przygotowanie oferty przetargowej czy Zamawiający wyrazi zgodę na przeniesienie terminu składania ofert na dzień 25.10.2024 pozwoli na złożenie oferty korzystnej ekonomicznie

Odpowiedź:

Zamawiający nie ma możliwości przesunięcia terminu do wnioskowanego, jednakże przychyliła się do wniosku i przesuwa termin składania ofert na dzień 24 października 2024r. godzina 10:00, a co za tym idzie także wszystkie terminy wynikające z powyższego – korekta SWZ, Formularza ofertowego i Oświadczenia Wykonawcy w załączeniu.

WNIOSEK II:

Pytanie 1:

Dotyczy Formularza Cenowego.

W imieniu Wykonawcy NEUCA SA proszę o udostępnienie formularza cenowego, którego brak na platformie zakupowej.

Odpowiedź:

Zamawiający załącza brakujący Formularz Asortymentowo-Cenowy

Z poważaniem