



SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL KLINICZNY NR 1
IM. PROF. STANISŁAWA SZYSZKO
Śląskiego Uniwersytetu
Medycznego w Katowicach

Dyrektor
dr n. med.
Dariusz Budziński

ul. 3-go Maja 13-15
41-800 Zabrze

SEKRETARIAT
Tel: (32) 370-43-07
Fax: (32) 370 45 22
sekretariat@szpital.zabrze.pl

www.szpital.zabrze.pl

Znak sprawy: ZP/56/TP2/2024

Zabrze, 15.07.2024r.

**ODPOWIEDŹ nr 1
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 2023r., poz. 1605) w trybie podstawowym z możliwością negocjacji pn.:

DZIERŻAWA APARATÓW ORAZ FOTELI DO HEMODIALIZ

Zamawiający udziela wyjaśnień zgodnie z **art. 284 ust. 2** ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023r., poz. 1605).

Pytanie nr 1 dot. zadanie nr 1

Czy w zakresie ZADANIA NR 1 – DZIERŻAWA APARATÓW DO HEMODIALIZ – Wariant 1 Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie aparatów aktualnie użytkowanych przez Zamawiającego, rok produkcji 2018?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż wyraża zgodę na powyższe.

Pytanie nr 2 dot. zadanie nr 3

Czy w zakresie ZADANIA NR 3 – DZIERŻAWA FOTELI DO HEMODIALIZ Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie foteli aktualnie użytkowanych przez Zamawiającego, rok produkcji 2016?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż wyraża zgodę na powyższe.



Zamawiający

Z upoważnienia Dyrektora
Z-ca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych
Główny Księgowy

mgr Bożena Mucha-Wójcik

SPECJALISTA

Katarzyna Brzoza

