

PŁOCKI ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

09-402 Płock, ul. Kościuszki 28
tel. (024) 364-51-00 fax. (024) 364-51-02
www.szpitalplock.pl e-mail: sekretariat@plockizoz.pl



PZOZ/DZP/382/22PN/13

Płock, dnia ²⁷ marca 2013 roku

**Do wszystkich uczestników postępowania
o udzielenie zamówienia publicznego**

WYJAŚNIENIE TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest **dostawa odczynników wraz z dzierżawą analizatorów do badań hematologicznych, koagulologicznych, biochemicznych i urzędzeń do badań serologicznych.**

W związku z wnioskiem o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SIWZ”, złożonym przez Wykonawcę, działając na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) Zamawiający – Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. wyjaśnia, co następuje:

Pytanie Nr 1 - Dotyczy SIWZ, Pakiet 2, Opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1.2 do SIWZ:

Czy Zamawiający wymaga, aby odczynniki, materiał kontrolny oraz oba zaoferowane aparaty pochodziły od jednego producenta?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga, aby oba aparaty, odczynniki pochodziły od tego samego producenta. Materiał kontrolny może, ale nie musi pochodzić od tego samego producenta co aparat i odczynniki.

Pytanie Nr 2

Czy Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie analizatora hematologicznego 3DIFF, który był wyprodukowany w grudniu 2010 roku?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie aparatu hematologicznego 3 diff z grudnia 2010r.

Powyższe informacje należy traktować, jako integralną część SIWZ.

Treść niniejszego pisma dostępna jest na stronie internetowej Zamawiającego: www.szpitalplock.pl

WICEPREZES ZARZĄDU

[Podpis]
Marek Skibiński

PREZES ZARZĄDU

[Podpis]
Ewa Nieścierenko

Zgodnie z art. 27 ust. 2 ustawy – Prawo zamówień publicznych Zamawiający prosi o niezwłoczne potwierdzenie otrzymania niniejszego pisma na nr faxu 24 364 51 02.

Otrzymano dnia Ilość stron Podpis i pieczęć Wykonawcy

