



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sokółce Podlaskiej**

08-300 Sokółka Podlaska, ul. Ks. Bosko 5, tel./25/ 781-73-20,  
fax /25/ 787-60-83

[www.spzozsokolow.pl](http://www.spzozsokolow.pl), e-mail: [zp@spzozsokolow.pl](mailto:zp@spzozsokolow.pl)

NIP: 823-14-22-165, REGON: 000306779

Znak sprawy:FZ-312-20/17

Sokółka Podlaska, 28.06.2017 r

### **Pytania i odpowiedzi**

*Dotyczy: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie konkursu ofert na dzierżawę 2 aparatów do hemodializy z kontrolowaną ultrafiltracją, jedną pompą krwi w okresie 12 miesięcy dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej*

#### **Pytanie 1**

Uprzejmie proszę o informację, czy Zamawiający, ze względu na brak możliwości sprzedaży przez producenta **\*na sztuki\*** asortymentu wskazanego w Pakiecie zbiorczym zgodzi się na dostawy tego asortymentu w ilościach wynikających z zawartości pełnych opakowań zbiorczych lub minimalnych ilości do realizacji:

Poz. 1 - 16 szt. w opakowaniu.

Poz.2 - 3 worki w opakowaniu

Poz. 3 - 6 kapsułek w opakowaniu

Poz. 4 – 16 szt. w opakowaniu

**Odpowiedź; Zamawiający dokonuje modyfikacji formularza asortymentowo-cenowego w załączeniu.**

#### **Pytanie 2**

Proszę również o informację, w jaki sposób podać cenę w tabeli cenowej za 1 sztukę czy za 1 opakowanie.

**Odpowiedź; Proszę o podanie ceny w tabeli cenowej za 1 sztukę.**

#### **Pytanie 3**

Uprzejmie proszę o odpowiedź, czy Zamawiający dopuści zaproponowane linie krwi tożsame z liniami krwi w specyfikacji ale pod inną nazwą handlową?

**Odpowiedź; Tak.**

Dyrektor

Ewa Wojciechowska

