



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego**

51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5

NIP: 895-16-31-106, Regon: 000290469

tel. cent. 71/325-03-56 do 59; 71/326-13-27 do 31; sekretariat 71/395-74-26; fax 71/326-06-22



**DOLNY
ŚLĄSK**

Wrocław 27.07.2023

Dotyczy: znak postępowania ZO/42/AA /23

ZO/42/AA/23– Sukcesywną Dostawa na Pojemniki na próbki histopatologiczne, wypełnione w ½ objętości buforowanym formaldehydem 10% na 12 miesięcy.

Zamawiający przekazuje poniżej treść zapytań, które wpłynęły do Zamawiającego wraz z wyjaśnieniami cz.1

Pytanie nr 1

Zamawiający w zaproszeniu wskazuje, że termin realizacji wynosi 24 miesiące, a w formularzu cenowym i umowie 12 miesięcy, prosimy o ujednoczenie zapisów.

Odpowiedź :Zamawiający modyfikuję treść Zaproszenia na okres 12 miesięcy.

Pytanie nr 2

Zwracamy się z wnioskiem o udostępnienie formularzy w wersji edytowalnej.

Odpowiedź: Zamawiający udostępnia załączniki w formie edytowalnej.