



## Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu

ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn – Koźle

NIP: 749-17-90-304, REGON: 000314661

tel. +48 774 062 400, faks +48 774 062 544, spzoz@e-szpital.eu, www.e-szpital.eu

Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych, ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle

tel. +48 774 062 566, faks +48 774 062 567 [ekoziol@e-szpital.eu](mailto:ekoziol@e-szpital.eu)

Kędzierzyn-Koźle, 10.07.2024r.

SPZOZ . AZ . 2024 .

### WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ NR 3

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę podłóży, próbek systemu zamkniętego wraz z dzierżawą aparatów dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 3 zadania częściowe, AZ-P.EK.2024.15.

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu, działając na podstawie art. 135 ust. 2 ustawy z 11.09.2019r. Prawo Zamówień Publicznych (t. j. Dz. U. z 2023r., poz. 1605 z późn. zm., dalej Pzp) przekazuje wyjaśnienia do złożonych zapytań do treści Specyfikacji Warunków Zamówienia (dalej SWZ) w niniejszym postępowaniu.

#### ZADANIE NR 1:

##### **Pytanie 1, tabela „wymagane parametry systemu zamkniętego do pobierania krwi” parametr 5:**

Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że awarie, które zobowiązują Wykonawcę do użyczenia aparatu zastępczego dotyczą jedynie sytuacji, w której jakość dostarczonych przez Wykonawcę produktów spowodowała jego uszkodzenie

**Odpowiedź:** Tak – Zamawiający potwierdza.

**Powyższe wyjaśnienie stanowi integralną część SWZ i staje się wiążące dla Wykonawców.**

Z-ca Dyrektora  
Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu  
ds. Medycznych

*Ilek. Jacek Mazur*

inna osoba wykonująca czynności związane z przeprowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia po stronie zamawiającego