



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie  
ul. Kościuszki 10, 88-300 Mogilno  
sekretariat: tel. 52 315 25 15, fax 52 315 25 33  
e-mail: sekretariat@mpcz.pl  
<https://spzoz-mogilno.pl/>

Nr sprawy 11SMspzoz2023

Mogilno, dnia 11.05.2023 r.

**Wykonawcy,  
którzy złożyli pytania**

## **WYJAŚNIENIA**

### **ZWIĄZANE Z TREŚCIĄ SWZ**

*dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: nr 11SMspzoz2023 – Dostawa sprzętu medycznego wraz z instalacją na potrzeby oddziału położniczego*

W odpowiedzi na skierowane do Zamawiającego zapytania dotyczące treści specyfikacji warunków zamówienia informujemy:

Czy Zamawiający dopuści przedstawienie oferty cenowej w tabeli zbiorczo dla całego zakresu określonego pozycjami od 1 do 81 uwzględniając jedynie przedstawienie ceny ofertowej w kwocie jednostkowej netto (dla całego zakresu), stawce i wartości VAT oraz kwocie jednostkowej brutto?

Tabela prawdopodobnie została zamieszczona omyłkowo w wersji z rozbiciem ceny na poszczególne wymagane parametry.

**Ad. Zamawiający w celu doprecyzowania przejrzystości załącznika nr 2 dokonuje zmiany jego treści poprzez zmianę numeracji, nazewnictwa oraz usunięcia kolumn „Cena netto/ VAT/Cena brutto” nadając mu nowy numer, nazwę tj. Wykaz parametrów technicznych (OPZ) Załącznik nr 2a oraz tworząc nowy Formularz cenowy jako Załącznik nr 2. Wymienione dokumenty stanowią załączniki do wyjaśnień**

Zamawiający informuje, że pytania oraz odpowiedzi stają się integralną częścią specyfikacji warunków zamówienia i będą wiążące przy składaniu ofert.

Zatwierdził:  
Z-ca Dyrektora ds. Organizacyjno  
Technicznych  
Jarosław Głowacki  
/podpis na oryginale/

Załączniki:

1. Formularz cenowy – załącznik nr 2
2. Wykaz parametrów technicznych (OPZ) – załącznik nr 2a

Otrzymują:

1. wszyscy uczestnicy
2. a/a