

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów
Opieki Zdrowotnej w Nisku**
ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko

Pismo: Z.II.260.036.Zp.2021

Nisko dnia: 25/08/2021

WYKONAWCY

ubiegający się o zamówienie publiczne

WYJAŚNIENIA TREŚCI

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym na „**Dostawę odczynników do biochemii klinicznej, odczynników immunodiagnostycznych oraz odczynników do równowagi kwasowo-zasadowej, elektrolitów i hematokrytu wraz z dzierżawą analizatorów dla potrzeb Laboratorium Analitycznego Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku**” – znak sprawy **Z.II.260.036.Zp.2021**.

Zamawiający, **Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej**, działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 ze zm.), udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ") wraz z wyjaśnieniami:

Pytanie nr 1. Dotyczy Zadania nr 3. Zestawienie parametrów granicznych analizatora parametrów krytycznych (równowagi kwasowo-zasadowej, elektrolitów i hematokrytu) pkt. 1. Zamawiający wymaga by analizator wyposażony był w stolik o wymiarach: długość: min. 110 cm - max. 120 cm, głębokość: min. 55 cm - max. 60 cm, wysokość: min. 78 cm - max. 80 cm.

Czy zamawiający dopuści stolik o wymiarach: długość: min. 100 cm - max. 120 cm, głębokość: min. 55 cm - max. 60 cm, wysokość: min. 75 cm - max. 100 cm?

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza.

Pytanie nr 2. Dotyczy Zadania nr 3. Zestawienie parametrów granicznych analizatora parametrów krytycznych (równowagi kwasowo-zasadowej, elektrolitów i hematokrytu) pkt. 31. Zamawiający wymaga by szafka do przechowywania odczynników miała wymiary: długość: min. 80 cm - max. 85 cm, głębokość: min. 50 cm - max. 55 cm, wysokość: min. 78 cm - max. 80 cm.

Czy zamawiający dopuści szafkę o wymiarach: długość: min. 80 cm - max. 85 cm, głębokość: min. 30 cm - max. 55 cm, wysokość: min. 70 cm - max. 110 cm?

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza.

**Dyrektor
SPZZOZ w Nisku**

Paweł Tofil

/podpisano elektronicznie/

