



**Zduńskowolski Szpital
Powiatowy Sp. z o.o.**



98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

Zduńska Wola dnia: 2022-12-08

Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o.o.
ul. Królewska 29
98-220 Zduńska Wola
Tel. 43 824 4147
email sekretariat@szpital-zdwola.info

WYKONAWCY
ubiegający się o zamówienie publiczne

WYJAŚNIENIA TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym na "Usługa żywienia pacjentów Zduńskowolskiego Szpitala Powiatowego Sp. z o.o." – znak sprawy **ZSP.ZP.261.35.2022**.

Zamawiający, **Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o.o., ul. Królewska 29, 98-220 Zduńska Wola**, działając na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.), przedstawia poniżej treść zapytań wraz z wyjaśnieniami do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ"):

- Pytanie 1 do punktu 37 ppkt 1): Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastąpienie wymaganych czajników bezprzewodowych - 6szt. – wnikami elektrycznymi – 6szt. służącymi do podgrzewania i gotowania wody o pojemności 8-10litrów spełniającymi wymagania Zamawiającego?

Odp.: Zamawiający nie wyraża zgody.

- Pytanie 2 do punktu 37 ppkt 2): Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zastąpienie wymaganych chłodziarek –zamrażarek - 2szt. – chłodziarkami (bez zamrażarek) - 2szt. spełniającymi wymagania Zamawiającego?.

Odp.: Zamawiający wyraża zgodę.

Informujemy, że stanowisko Zamawiającego zostało rozesłane do wszystkich wykonawców, którym przekazano SWZ i jest wiążące dla wszystkich uczestników postępowania.

Zamawiający
lek. med. Dariusz Kałdoński
.....**PROKURENT**.....
Zarządu Zduńskowolskiego Szpitala Powiatowego Sp. z o.o.