



Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem
w Poznaniu

ul. Adama Wrzosa 1, 60-663 Poznań

ePUAP: /SZOZ_Poznan/skrytkaESP

ING Bank Śląski S.A. Nr 93 1050 1520 1000 0005 0332 1192

tel. 61 6162000

e-mail: kancelaria@szoz.pl

www.szoz.pl

NIP: 778-11-28-565

REGON: 630863147

ADZP-381-79/24

Poznań, 16.10.2024 r.

**Wykonawcy biorący udział w postępowaniu
o udzielenie zamówienia publicznego**

WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ

Zamawiający, działając na podstawie art. 135 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz.1320), prowadzonym w trybie **przetargu nieograniczonego** w przedmiocie: " **Sukcesywna dostawa odczynników, materiałów zużywalnych i kontroli niezbędnych do wykonania wybranych badań biochemiczno-immunochemicznych wraz z dzierżawą analizatora** " udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ") wraz z wyjaśnieniami.

Zamawiający niniejszym udziela odpowiedzi na zadane pytanie:

Pytanie nr 1: Prosimy Zamawiającego o wyznaczenie dodatkowego terminu wykonania wizji lokalnej, tj. 18.10.2024 r.?

Odpowiedź: Zamawiający wyznacza termin wizji na 18.10.2024 r. na godz. 13:00.

Z poważaniem

**Z-ca Dyrektora
ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych**

/ - / Marek Dakowski

*Sprawę prowadzi: Karolina Hetmanowska-Prentke tel. +48 61 61 62 753
e-mail: karolina.hetmanowska-prentke@szoz.pl, zampub@szoz.pl*

Wielkopolskie Centrum Pediatrii
ul. Adama Wrzosa 1
60-663 Poznań
tel. 61 6162000

Zespół Poradni Specjalistycznych
ul. Adama Wrzosa 1
60-663 Poznań
tel. 61 6162000

Szpital św. Rodziny
ul. Kazimierza Jarochońskiego 18
60-235 Poznań
tel. 61 8665012
fax. 61 8662324