



SZPITAL POWIATOWY
w Limanowej
Imienia Miłosierdzia Bożego
ul. J. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa
www.szpitallimanowa.pl
e-mail: szpitallimanowa@szpitallimanowa.pl

Limanowa dnia: 2024-09-16

WYKONAWCY

ubiegający się o zamówienie

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Nazwa zamówienia: Dostawy artykułów medycznych i odczynników wraz z dzierżawą analizatora do oznaczania hemoglobiny glikowanej ujęte w 7 zadaniach asortymentowych.

Numer referencyjny: NZ-26-2024-63-D-P-E

WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ NR 2

Zamawiający, **Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego, Sekcja Zamówień Publicznych**, działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 1605), udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ") wraz z wyjaśnieniami:

ZESTAW 1

Pytanie 1. Zadanie nr 1 Dot. Parametry techniczno-użytkowe pkt. 4 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie analizatora pracującego w trybie wariant dla wszystkich analizowanych próbek, w którym czas pojedynczego oznaczenia jest równy 60 sekund?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 2. Zadanie nr 1 Dot. Parametry techniczno-użytkowe pkt. 3 Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie analizatora o zakresie pomiarowym 2,7 %- 20,1 %?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Centrala: 18 33 01 700
Sekretariat: 18 33 01 780
Fax: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935
REGON: 000304378
Konto: BS w Limanowej
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



PRACOWNIA
BAKTERIOLOGICZNA

ZESTAW 2

Pytanie 1. Czy Zamawiający w zadaniu nr 1 wyrazi zgodę na dostarczenie osobno kolumny i osobno prefiltrow do kolumny?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Zamawiający