



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

Sekcja Zamówień Publicznych

tel/fax: 18 3372 710

e-mail: zampub@szpitallimanowa.pl

Limanowa dnia: 2024-11-27

WYKONAWCY

ubiegający się o zamówienie publiczne

WYJAŚNIENIA TREŚCI IWZ

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie zapytania ofertowego procedura poniżej 130 000 zł **”Dostawy testów COMBO – znak sprawy NZ-26-2024-80-D-ZO-A.**

Zamawiający, **Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego, Sekcja Zamówień Publicznych**, udostępnia poniżej treść zapytań do Istotnych Warunków Zamówienia (zwanej dalej **”IWZ”**) wraz z wyjaśnieniami:

Pytanie nr 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie kontroli zewnętrznych do badanych parametrów poza zestawem?

Odpowiedź: Zamawiający Wyraża zgodę, należy zaoferować ilość niezbędną do ilości testów, kontrole muszą być kompatybilne z testami.

Pytanie nr 2

Dotyczy wzoru umowy, paragraf 1, pkt 4: czy Zamawiający wyrazi zgodę, aby całkowita wartość dostaw mogła ulec zmniejszeniu, jednak nie więcej niż o 30% wartości umowy ? Obecne zapisy powodują, że oferent nie posiada interesu ekonomicznego, żeby pozyskać ww zamówienie.

Odpowiedź: Zamawiający pozostawia zapis IWZ bez zmian

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