



SPZOZ
W WIELUNIU

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU
ul. Szpitalna 16 · 98-300 Wieluń · e-mail: sekretariat@szpital-wielun.pl
NIP 832-17-89-610 · REGON 000310143 · Tel.: 43 840 68 00 · Fax: 43 840 68 01

Wieluń dnia 26 marca 2021 roku

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dzierżawa analizatora parametrów krytycznych wraz z dostawą odczynników i materiałów eksploatacyjnych** numer postępowania: **SPZOZ-ZP/2/24/241/7 /2021**

Zamawiający SP ZOZ w Wieluniu informuje, że w dniu 25.07.2020 r., wpłynęły za pomocą środków komunikacji elektronicznej (platforma zakupowa) wnioski o wyjaśnienie treści Zapytania Ofertowego. Poniżej podajemy treść pytań i udzielonych wyjaśnień / odpowiedzi:

Pytanie nr 1

Czy Zamawiający wyraża zgodę na złożenie oferty poprzez platformę zakupową a nie w formie papierowej zgodnie z pkt. 8 „Zapytania ofertowego”?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę pod warunkiem, że do oferty zostaną załączone wszystkie załączniki wymagane w treści Zapytania ofertowego (rozdz. 6 pkt 5). W przypadku składania oferty w wersji elektronicznej, formularz oferty oraz wszystkie załączniki, w tym pełnomocnictwo, powinny być sporządzone w formie elektronicznej i podpisane **elektronicznym kwalifikowanym podpisem** lub **podpisem zaufanym** lub **podpisem osobistym**. W procesie składania oferty na platformie, **kwalifikowany podpis elektroniczny** lub **podpis zaufany** lub **podpis osobisty** Wykonawca składa bezpośrednio na dokumencie, który następnie przesyła do systemu.

Pytanie nr 2

Dotyczy: zał. nr 1 pkt. 17. W związku z toczącym się u Państwa w Szpitalu postępowaniem na system informatyczny HIS czy Zamawiający zrezygnuje z wymogu podłączenia aparatu do systemu HIS? Bez wiedzy jaki będzie nowy system HIS, Wykonawca nie może oszacować kosztów podłączenia ze względu na bardzo dużą ich rozpiętość pomiędzy funkcjonującymi na rynku dostawcami systemów HIS.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

p.o. DYREKTORA
SPZOZ w Wieluniu

Anna Freus

.....
podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej

Na oryginale właściwy podpis: p.o. Dyrektora SPZOZ w Wieluniu Anna Freus