



Znak sprawy: ZP/2/PN/2023

Zabrze, 01.02.2023r.

Dyrektor

dr n. med.
Dariusz Budziński

ul. 3-go Maja 13-15
41-800 Zabrze

SEKRETARIAT
fax: (32) 370 45 22
sekretariat@szpital.zabrze.pl

BIURO OBSŁUGI PACJENTA
tel.: (32) 370 45 31
tel.: (32) 370 45 07

www.szpital.zabrze.pl

**ODPOWIEDZ NR 2
na zapytania w sprawie SWZ**

Informujemy, że do Zamawiającego wpłynęła prośba o wyjaśnienie zapisów Specyfikacji Warunków Zamówienia, w postępowaniu prowadzonym na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2022r., poz. 1710) w trybie **przetargu nieograniczonego** pn.:

„Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku”

Zamawiający udziela wyjaśnień zgodnie z art. 135 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2022r., poz. 1710)

Treść wspomnianej prośby jest następująca:

Pytanie nr 1 dot. zadania nr 5 poz. 1

Czy Zamawiający potwierdzi, że wymaga zaoferowania pieluchomajtek bez ściągaczy talowych?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż dopuszcza, ale nie wymaga powyższego.

**Zamawiający
up. DYREKTORA
Kierownik Działu Zamówień Publicznych
Adam Strzyżewski**