

# SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KORONOWIE

ul. DWORCOWA 55, 86 - 010 KORONOWO

NIP 554-22-27-553 REGON 092356159

tel. 52 3822353, FAX 52 3822448 e-mail: sekretariat@spzoz.koronowo.pl

Koronowo, dnia 11.08.2023r.

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie konkursu ofert na usługi pn. **Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny laboratoryjnej- badania ZP.26.1.4.2023**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Koronowie, działając jako Udzielający zamówienia w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert na usługi pn. **Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny laboratoryjnej- badania** informuje, iż w dniu 11.08.2023r. wpłynęły pytania dotyczące ww. postępowania.

Poniżej przedstawiamy treść pytań wraz z odpowiedzią:

## **Pytanie 1:**

Parametry, jakie musi spełniać w/w system:

- a) próbówki systemowe muszą umożliwiać pobieranie krwi metodą próżniową i aspiracyjną.

Czy Zamawiający dopuszcza stosowanie systemów do pobrań zamkniętych próżniowych a nie aspiracyjno – próżniowych?

## **Odpowiedź 1:**

Udzielający zamówienia dopuszcza stosowanie systemów do pobrań zamkniętych próżniowych lub aspiracyjno – próżniowych.

W związku z powyższym Udzielający zamówienia dokonuje modyfikacji treści Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert, a zapis Rozdziału III pkt. 5 ppkt 5) otrzymuje brzmienie:

„Parametry, jakie musi spełniać w/w system:

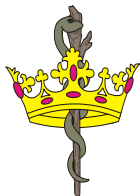
- a) próbówki systemowe muszą umożliwiać pobieranie krwi metodą próżniową lub aspiracyjną.”.

## **Modyfikacja SWKO**

Ponadto, Udzielający zamówienia dokonuje modyfikacji treści Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert, poprzez zmianę brzmienia załącznika nr 1a (formularz asortymentowo – cenowy).

Udzielający zamówienia modyfikuje zapisy załącznika 1a do SWKO - formularza asortymentowo – cenowego, poprzez dokonanie korekty zapisu o ilości podanych badań w pozycji nr 205 formularza, która otrzymuje brzmienie:

lp.	Nazwa badania	szacunkowa ilość badań	cena jednostkowa zł	wartość zł
205	Lipidogram	2331		



# **SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KORONOWIE**

**ul. DWORCOWA 55, 86 - 010 KORONOWO**

**NIP 554-22-27-553 REGON 092356159**

**tel. 52 3822353, FAX 52 3822448 e-mail: sekretariat@spzoz.koronowo.pl**

---

W pozostałym zakresie, treść SWKO wraz z załącznikami pozostaje bez zmian.

Jednocześnie Udzielający zamówienia informuje, iż powyższa zmiana ma charakter korekcyjny i nie powoduje konieczności przedłużenia terminu składania ofert.

Udzielający zamówienia w załączeniu udostępnia ujednoliconą treść **Załącznika nr 1a do SWKO – MODYFIKACJA formularz asortymentowo – cenowy.**

**/-/ Dyrektor SPZOZ Koronowo**

**Dorota Maciejewska**