



CERTYFIKAT  
ISO 9001:2008



**SP ZOZ ZESPÓŁ SZPITALI MIEJSKICH**  
ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów  
tel. (032) 3499115, faks (032) 2413952  
NIP: 627-19-23-530 REGON: 271503410  
**Dział Zamówień Publicznych**  
tel. (032) 3499-298, faks (032) 3499-299  
po godz. 15<sup>00</sup> faks (032) 3499119  
e-mail: zp@zsm.com.pl., <http://www.zsm.com.pl>

SP ZOZ ZSM / ZP/230/31.4/2015

Chorzów, dnia 23.09.2014r.

### Szanowni Wykonawcy

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej przekraczającej w złotych równowartość kwoty 207 000 euro, prowadzonego w oparciu o przepisy prawa zamówień publicznych w trybie „przetargu nieograniczonego” na realizację zamówienia pod nazwą: „**Zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na części**”.

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie informuje, że w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego Wykonawca zadał pytania. Zamawiający przytacza poniżej treść pytania i udziela wyjaśnień.

**Pytanie:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę zaoferowanie w części zamówienia nr 5.15 poz. 1 przyrzędu do transferu leku z filtrem 0,2  $\mu$  ?

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie wyżej proponowanego przyrzędu.

p.o. ZASTĘPCA DYREKTORA

  
Henryk Konik

