



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. 15⁰⁰ faks (032) 3499119
e-mail: zp@zsm.com.pl., http://www.zsm.com.pl

SP ZOZ ZSM / ZP/230/38.1/2016

Chorzów, dnia 13.12.2016r.

Szanowni Wykonawcy

Dotyczy: odpowiedzi na pytania zadane do SIWZ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pod nazwą: „**Zakup i dostawy substancji czynnych stosowanych w chemioterapii, leków, zapotrzebowanych przez Aptekę szpitalną dla potrzeb Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na 7 części**”.

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie informuje, że Wykonawcy biorący udział w przedmiotowym postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej przekraczającej w złotych równowartość kwoty 209 000 euro zwrócili się do zamawiającego z prośbą o udzielenie odpowiedzi na zadane pytania. Zamawiający przytacza poniżej treść pytań oraz udziela wyjaśnień.

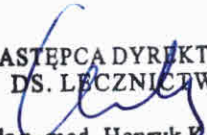
Pytanie nr 1: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z pakietu nr 1 poz. Nr 3 do osobnego pakietu celem umożliwienia udziału w postępowaniu większej liczbie Wykonawców.

Odpowiedź nr 1: Zamawiający oczekuje złożenia oferty zgodnie z SIWZ.

Pytanie nr 2: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie z Pakietu numer 1 pozycji 5 oraz 6 i utworzenie z nich oddzielnego pakietu? Pozwoli to na przystąpienie do postępowania większej ilości Wykonawców oraz na złożenie oferty znacznie korzystniejszej cenowo.

Odpowiedź nr 2: Zamawiający oczekuje złożenia oferty zgodnie z SIWZ.

Z poważaniem

ZASTĘPCA DYREKTORA
DS. LECZNICTWA

dr h. med. Henryk Konik

