



Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1
66-100 Sulechów,
NIP 9271677943
REGON 000310396
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03
m: 797 606 252 / 253
f: 68 385 22 19
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl
www.spzozsulechow.med.pl

data: 13.05.2024 r.

Znak sprawy: 11/ZP/2024

Dotyczy: „**Zakupu specjalistycznego sprzętu medycznego w celu zwiększenia dostępności i jakości opieki ginekologicznej kobiet z niepełnosprawnościami.**”

Zamawiający informuje, że w związku z zapytaniem ofertowym wpłynęły pytania, na które udziela następującej odpowiedzi:

Pytanie nr 1. Zadanie 3 - Stół zabiegowy – 1 szt.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie stołu, którego stelaż wykonany ze stali malowanej farbą proszkową w kolorze jasnym szarym?

Odp.: *Zamawiający nie wyraża zgody.*

Pytanie nr 2. Zadanie 3 - Stół zabiegowy – 1 szt.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie stołu, wyposażonego w Podgłówek regulowany za pomocą sprężyn gazowych w zakresie: od -80° do +45°? Oferowany zakres minimalnie różni się od wymaganego przez Zamawiającego?

Odp.: *Zamawiający wyraża zgodę.*

Pytanie nr 3. Zadanie 3 - Stół zabiegowy – 1 szt.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie stołu, posiadającego regulację wysokości elektryczną za pomocą pilota ręcznego w zakresie 450-950 mm? Oferowany zakres jest szerszy niż wymagany przez Zamawiającego.

Odp.: *Zamawiający wyraża zgodę.*

Pytanie nr 4. Zadanie 3 - Stół zabiegowy – 1 szt.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie stołu o długości 1950 mm?

Odp.: *Zamawiający nie wyraża zgody.*

Wszystkie wprowadzone zmiany i wyjaśnienia stają integralną częścią zapytania ofertowego oraz załączników i należy uwzględnić je przy składaniu oferty.

Z poważaniem

Dyrektor
Wiesław Wojciech Świtła
Podpis na oryginale

*Sporządziła: Anna Józwiak po konsultacji z:
Działem technicznym- Moniką Soroczyńską*