



Dyrektor
dr n. med.
Dariusz Budziński

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

SEKRETARIAT
Tel: (32) 370-43-07
Fax: (32) 370 45 22
sekretariat@szpital.zabrze.pl

www.szpital.zabrze.pl

Znak sprawy: ZP/59/TP2/2024

Zabrze, 02.08.2024 r.

ODPOWIEDŹ nr 5 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 2023r., poz. 1605) **w trybie podstawowym z możliwością negocjacji pn.:**

DOSTAWA PRZECIWCIAŁ I ODCZYNNIKÓW DO IMMUNOFENOTYPIZACJI ORAZ MONITOROWANIA CHOROBY RESZTKOWEJ

Zamawiający udziela wyjaśnień zgodnie z **art. 284 ust. 2** ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2023r., poz. 1605).

Pytanie nr 1 dotyczy zadania nr 1 poz. 30, 43, 48

Czy można prosić o podanie/ przeliczenia zapotrzebowania na pozycję 30, 43 i 48 z pakietu 1 w mikrogramach? Obecnie jest ona podana w ilości testów

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż wymagana ilość testów odpowiada jak poniżej:

- poz. nr 30 – 700 µg odczynnika
- poz. nr 43 – 100 µg odczynnika
- poz. nr 48 – 100 µg odczynnika

Zamawiający
Z upoważnienia Dyrektora
Kierownik Działu Zamówień Publicznych
Adam Strzyżewski

