



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4
W BYTOMIU**

ALEJA LEGIONÓW 10 41-902 BYTOM

TEL.: 32 281-02-71-7 FAX: 32 281-02-70 NIP: 626-25-10-567
KONTO BANKOWE ING Bank Śl. O/Bytom 26 1050 1230 1000 0022 1313 7165



Bytom, dnia 01.12.2021 r.

DZP – 36/2021

WYJAŚNIENIE I ZMIANA TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego
w trybie podstawowym na dostawę leków**

Zamawiający informuje, iż w toku prowadzonego postępowania wpłynęło pytanie dotyczące przedmiotowego postępowania, którego treść wraz z odpowiedzią udzieloną przez Zamawiającego zamieszczamy poniżej:

Pytanie nr 1 – dot. zapisów SWZ

Prosimy o doprecyzowanie kryterium oceny ofert w postępowaniu nr DZP - 36/2021. Zamawiający w dziale XXII SWZ podał kryterium: cena - 60%.

Odp.: Zamawiający modyfikuje opis kryteriów i sposobu oceny ofert na następujący:

XXII. OPIS KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Przy wyborze oferty **Zamawiający** będzie kierował się następującymi kryteriami:

L.p.	Kryterium	Wskaźnik %
1.	CENA	100 %

Pozostaje zapisy SWZ bez zmian.

Z poważaniem

p.o. Z-CY DYREKTORA
działania
SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
Nr 4 w Bytomiu
dr n. med. Janusz Kuśmierz

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
i Zaopatrzenia

Krzysztof Mączarowski