



SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL KLINICZNY NR 1
IM. PROF. STANISŁAWA SZYSZKO
Śląskiego Uniwersytetu
Medycznego w Katowicach

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/11/TP2/2025

Zabrze, 14.03.2025 r.

**O D P O W I E D Ź nr 2
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 (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1320) **w trybie podstawowym z możliwością negocjacji pn.:**

DZIERŻAWA APARATÓW DO HEMODIALIZY

Zamawiający udziela wyjaśnień zgodnie z **art. 284 ust. 2** ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024r., poz. 1320).

Treść wspomnianej prośby jest następująca:

Pytanie nr 1

Prosimy o dopuszczenie w zadaniu nr 1 i 2 aparatów o parametrach jak niżej:

Pkt. 9 Płynna regulacja przepływu pompy krwi w pełnym zakresie 50 – 600 ml/min,

Pkt. 18 Indywidualny system blokowania kół.

Pozostałe zapisy SWZ bez zmian.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż pozostaje przy zapisach SWZ.

Zamawiający

**z upoważnienia DYREKTORA
Kierownik Działu Zamówień Publicznych
Adam Strzyżewski**

