



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](http://www.szpital.zabrze.pl)

**Znak sprawy: ZP/11/TP2/2025**

Zabrze, 12.03.2025 r.

### **ODPOWIEDŹ nr 1 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**

Czy w zakresie ZADANIA NR 2 – DZIERŻAWA APARATÓW DO HEMODIALIZ – Wariant 2 Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie aparatów nie starszych niż 7 lat?

#### **Odpowiedź:**

**Zamawiający informuje, iż dopuszcza powyższe.**

Zamawiający

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

