



Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem  
w Poznaniu

ul. Bolesława Kryświcz 7/8, 61-825 Poznań

Bank Śląski S.A. O/Poznaniu Nr 93 1050 1520 1000 0005 0332 1192

tel. 61 850 62 00  
fax. 61 852 98 06  
e-mail: sekretariat@szoz.pl  
www.szoz.pl  
NIP: 778-11-28-565  
REGON: 630863147

ADZP-381-12/21

Poznań, 24.05.2021 r.

**Wykonawcy biorący udział w postępowaniu  
o udzielenie zamówienia publicznego**

**II Odpowiedzi na wyjaśnienia w sprawie SWZ**

Zamawiający, działając na podstawie art. 135 ust.2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.), prowadzonym w trybie **przetargu nieograniczonego** w przedmiocie: „**Sukcesywna dostawa immunoglobuliny, fibrynogenu ludzkiego**” udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej „SWZ”) wraz z wyjaśnieniami.

Zamawiający niniejszym udziela odpowiedzi na zadane pytania:

**Pytanie 1:** dot. pakietu nr 1: Czy całość immunoglobuliny z tego pakietu Zamawiający będzie rozliczał w Programach Lekowych ??

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający rozliczy Immunoglobuliny w ramach programu lekowego B17.

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora  
ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych

*mgr inż. Marzena Krzymańska*

Sprawę prowadzi: Katarzyna Królska +48 61 850 62 295, [katarzyna.krolska@szoz.pl](mailto:katarzyna.krolska@szoz.pl), [zampub@szoz.pl](mailto:zampub@szoz.pl)

Szpital św. Józefa  
ul. Kryświcz 7/8  
61-825 Poznań  
tel. 61 850 62 00  
fax. 61 852 98 06

Szpital św. Józefa  
ul. Nowowiejskiego 56/58  
60-734 Poznań  
tel. 61 852 44 91

Szpital św. Rodziny  
ul. Jarochońskiego 18  
60-235 Poznań  
tel. 61 866 50 12  
fax. 61 866 23 24