



SZPITAL POWIATOWY

w Limanowej

Imienia Miłosierdzia Bożego

ul. J. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa

www.szpitallimanowa.pl

e-mail: szpitallimanowa@szpitallimanowa.pl

Sekcja Zamówień Publicznych

tel/fax: 18 3372 710

e-mail: zampub@szpitallimanowa.pl

Limanowa dnia: 2021-07-23

Pismo: NZ/36/D/P/L/2021/123/2021

WYKONAWCY

ubiegający się o zamówienie publiczne

WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ Nr 2

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie tryb podstawowy na **"Dostawy wyrobów farmaceutycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego ujęte w 17 zadaniach asortymentowych"** – znak sprawy **NZ/36/D/P/L/2021**

Zamawiający, **Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego, Sekcja Zamówień Publicznych**, działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2019 ze zm.), udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ") wraz z wyjaśnieniami:

Zapytanie 1: W pakiecie 4 poz 23 Ofloxacin 0,3% maść do oczu jest dostępna jedynie w pojemności **3 g**. Prosimy o określenie, czy Zamawiający wyrazi zgodę na wycenę 40 opakowań x 3 g?

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Zapytanie 2: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykreślenie z pakietu 6 poz 2? Produkcja leku została zakończona.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Zapytanie 3: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wykreślenie z pakietu 7 poz 9? Lek wycofany, brak na rynku zamiennika.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.