



**Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem  
w Poznaniu**

ul. Adama Wrzosa 1, 60-663 Poznań  
ePUAP: /SZOZ\_Poznan/skrytkaESP  
ING Bank Śląski S.A. Nr 93 1050 1520 1000 0005 0332 1192

tel. 61 6162000  
e-mail: kancelaria@szoz.pl  
www.szoz.pl  
NIP: 78-11-28-565  
REGON: 630863147

ADZP-381-45/22

Poznań, 18.07.2022 r.

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

**Odpowiedzi na zapytania w sprawie SWZ**

Zamawiający, działając na podstawie art. 284 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.), prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji w przedmiocie: **"Sukcesywna dostawa rękawic chirurgicznych"** udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ") wraz z wyjaśnieniami.

Zamawiający niniejszym udziela odpowiedzi na zadane pytanie:

**Pytanie 1: Pakiet 1 poz. 5**

Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie rękawic pakowanych po 50 par. Pozostałe zapisy zgodnie z SWZ.

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający dopuszcza.

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora  
ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych

Marek Dakowski

Sprawę prowadzi: Agata Szulczyk +48 61 61 62 558, [agata.szulczyk@szoz.pl](mailto:agata.szulczyk@szoz.pl), [zampub@szoz.pl](mailto:zampub@szoz.pl)