



ZAMAWIAJĄCY: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej,
ADRES: ul. Krakowska 31, 32-700 Bochnia,

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-2-6/ZO/2024

WYJAŚNIENIA TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO II

Zamawiający, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej, w związku ze zwróceniem się przez Wykonawców o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem **Dostawa urządzeń chłodniczych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej**, udziela następujących wyjaśnień:

1. Pakiet nr 1 - Chłodziarka wraz z rejestratorem - Czy Zamawiający dopuści chłodziarkę o wymiarach 775x700x1890 (mm) mm (SzxWxG) i pojemności 598 litrów?

Odpowiedz: Zamawiający podtrzymuje zapis SWZ

2. Pakiet nr 2 - Chłodziarka Czy Zamawiający dopuści chłodziarkę o wymiarach 775x700x1890 (mm) mm (SzxWxG) i pojemności 598 litrów?

Odpowiedz: Zamawiający podtrzymuje zapis SWZ

3. Pakiet nr 3 – Zamrażarka CZĘŚĆ III A. - Szczegółowe wymagania Czy Zamawiający dopuści pojemność 118l?

Odpowiedz: Zamawiający dopuszcza powyższe z zachowaniem pozostałych parametrów.

4. CZĘŚĆ III B. - Szczegółowe wymagania - Czy Zamawiający dopuści zakres temperatury dla zamrażarki -10 do -25°C?

Odpowiedz: Zamawiający dopuszcza powyższe z zachowaniem pozostałych parametrów.

Pozostała treść Zapytania Ofertowego pozostaje bez zmian.
Powyższe informacje należy traktować jako integralną część Zapytania Ofertowego.

Dyrektor
Jarosław Kycia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008			
Strona 1 z 1			