



ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-2-18/ZO/2024

WYJAŚNIENIA TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO III

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 jest **Dostawa preparatów leczenia żywieniowego drogą doustną dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej**, udziela następujących wyjaśnień:

1. **Treść pytania:** Czy w pakiecie 1 poz. 1 Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie produktu ONS do żywienia w dostępnych smakach: wanilia, truskawka, czarna porzeczka, neutralny, czekolada z wyłączeniem smaku cytrynowego.

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

2. **Treść pytania:** Czy w pakiecie 1 poz. 10 Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie produktu w opakowaniu typu kubeczek, zamiast butelka?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.

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				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				