



Zespół Opieki Zdrowotnej
w Busku-Zdroju

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
28-100 Busko-Zdrój, ul. Boh. Warszawy 67
woj. świętokrzyskie
tel. cent. 041 378 24 01 - 08
tel./fax 041 378 27 68
REGON 000311467 NIP 655-16-62-705
Nr rej. PZOZ20

Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju
ul Bohaterów Warszawy 67

28-100 Busko- Zdrój

tel. centrala 41 378 24 01 fax. 41 378 27 68

NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467

e-mail: sekretariat@zoz.busko.com.pl

strona internetowa: www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości
Laureat XVI edycji SNJ w
kategorii organizacji
publicznych - ochrona
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/29/15

Busko – Zdrój, dnia 13 lipca 2015 r.

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest **dostawa środków do utrzymania higieny i czystości oddziałów szpitalnych Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku – Zdroju** z zachowaniem zasad określonych ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2013 r. poz. 907, 984, 1047, 1473).

Ogłoszenie o zamówieniu ukazało się w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 08.07.2015 r., numer ogłoszenia **169856** -2015.

Do wszystkich Wykonawców:

Zamawiający udziela odpowiedzi na zapytania Wykonawców do w/w przetargu.

Zapytanie nr 1 dotyczy § 2 ust. 5 wzoru umowy

Prosimy o doprecyzowanie, iż dni robocze dostawy to dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem soboty.

Odpowiedź: Zamawiający informuje, że dni robocze to dni od poniedziałku do piątku.

Zapytanie nr 2 dotyczy Załącznika nr 4 poz. 1

Czy zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie mydła w kolorze pomarańczowym, lekkim zapachu grejpfruta, oraz zawartości triclosanu ok. 0,3%?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Zapytanie nr 3 dotyczy Załącznika nr 1 poz. 10, 11, 25, 26, 31, 34, 35, 39-49

Czy zamawiający dopuści w zakresie arkusza asortymentowo-cenowego przedmiotu zamówienia załącznik nr 1 wyłączenie następujących pozycji:

-poz. 10, 11, 25, 26, 31, 34, 35, 39-49?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

Wyk. 3 egz.

Egz. Nr 1 Wykonawcy

Egz. Nr 2 a/a

Egz. Nr 3 BIP

Z poważaniem
Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku – Zdroju
Dr n. med. Grzegorz Gałuszka

DYREKTOR

Dr n. med. Grzegorz Gałuszka