

16/2017

Bartoszyce, 21.11.2017r.

**Do wszystkich wykonawców**

**SZPITAL POWIATOWY**  
**im. Jana Pawła II**  
**11-200 BARTOSZYCE**  
ul. Kardynała Wyszyńskiego 11  
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia  
tel. 89 675 23 05 • fax 89 764 26 25  
NIP 743-16-41-687 • REGON 000308436

## **WYJAŚNIENIA TREŚCI SIWZ**

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Numer sprawy: **16/2017**.

Nazwa zadania: „**Zakup ambulansu typu C dla Szpitala Powiatowego w Bartoszczach.**”

W odpowiedzi na skierowane do zamawiającego zapytania dotyczące treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia informujemy:

### **Pytanie 1.**

Czy Zamawiający dopuści na zasadzie równoważności wszystkie 4 kółka jezdne, skrzętne o 360° umożliwiające jazdę w bok, z blokadą kółek do jazdy na wprost, kółka o średnicy 200 mm, nosze spełniają pozostałe wymagania SIWZ?

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, nie wymaga.**

Zamawiający informuje, że pytania oraz odpowiedzi na nie stają się integralną częścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i będą wiążące przy składaniu ofert.

Zamawiający jednocześnie przypomina, że termin składania ofert upływa **24.11.2017r. o godz. 11:00**. Otwarcie ofert nastąpi tego samego dnia o **godz. 11:30**.

Z-CA DYREKTORA  
DS- LECZNICTWA  
.....  
Kierownik zamawiającego  
lek. med. Krzysztof Plaziński