

21/2016

Bartoszyce, 2017-01-03
Do wszystkich wykonawców

SZPITAL POWIATOWY
im. Jana Pawła II
11-200 BARTOSZYCE
ul. Kard. St. Wyszyńskiego 11
Dział Zamówień Publicznych
i Zaopatrzenia
tel. (89) 764 94 84, tel./fax (89) 764 26 25
NIP 743-16-41-687 * REGON 000308436

WYJAŚNIENIA TREŚCI SIWZ

dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Numer sprawy: **21/2016**.
Nazwa zadania: „**Sukcesywna dostawa produktów farmaceutycznych**”

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

1. dotyczy zadania nr 38 poz 1

Czy Zamawiający dopuści sterylny antyseptyczny żel z lidokainą 20,9 mg/ml oraz chlorhexydyny 2,52 mg/ml?

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 **10.01.2017 r.** o godz. **11.00**.
Otwarcie ofert nastąpi tego samego dnia o godz. **11.30**.

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II
w Bartoszycach

.....
Stanisław Wołciak
Kierownik zamawiającego
03.01.2017 r.