



SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL KLINICZNY NR 1
IM. PROF. STANISŁAWA SZYSZKO
Śląskiego Uniwersytetu
Medycznego w Katowicach

Dyrektor
dr n. med.
Dariusz Budziński

ul. 3-go Maja 13-15
41-800 Zabrze

SEKRETARIAT
fax: (32) 370 45 22
sekretariat@szpital.zabrze.pl

BIURO OBSŁUGI PACJENTA
tel.: (32) 370 45 31
tel.: (32) 370 45 07

www.szpital.zabrze.pl

Znak sprawy: ZP/36/TP2/2023

Zabrze, 04.08.2023 r.

O D P O W I E D Ź nr 1 na zapytania w sprawie SWZ

Informujemy, że do Zamawiającego wpłynęła prośba o wyjaśnienie zapisów Specyfikacji Warunków Zamówienia, w postępowaniu prowadzonym na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2022r., poz. 1710) **w trybie podstawowym z możliwością negocjacji pn.:**

DOSTAWA PRZECIWCIAŁ I ODCZYNNIKÓW DO IMMUNOFENOTYPIZACJI ORAZ MONITOROWANIA CHOROBY RESZTKOWEJ

Zamawiający udziela wyjaśnień zgodnie z **art. 284 ust. 2** ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2022r., poz. 1710).

Pytanie nr 1 dotyczy zadania nr 3 poz. 3

Zwracam się z prośbą do Zamawiającego o poprawienie omyłki pisarskiej w zadaniu 3 pozycji 3 z klon: „J4.119” na klon: „J3.119”.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż poprawia w/w omyłkę. Patrz modyfikacja SWZ nr 1.

Pytanie nr 2 dotyczy zadania nr 3 poz. nr 5

Zwracam się z prośbą do Zamawiającego o poprawienie omyłki pisarskiej w zadaniu 3 pozycji 5 z klon: „LS-198-4-3” na „LS198-4-3”.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż poprawia w/w omyłkę. Patrz modyfikacja SWZ nr 1.



**Zamawiający
z up. DYREKTORA
Kierownik Działu Zamówień Publicznych
Adam Strzyżewski**