



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płocku
ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płock woj. mazowieckie
NIP 567-15-32-011 Regon 000308703 Tel. (0 23) 661 34 00 - centrala;
(023) 662 39 89 - sekretariat
Fax. (0 23) 662 32 14
e-mail: przetargi@szpitalplonsk.pl



ISO 9001:2008

FZP.262.3.262.2019

Płock dn. 31.12.2019 r.

WYJAŚNIENIE I ZMIANA TREŚCI ZAPYTANIA OFEROWEGO

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30 000 euro na dostawy odczynników, szybkich testów diagnostycznych, barwinków hematologicznych dla Medycznego Laboratorium Diagnostycznego

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płocku udziela odpowiedzi na pytania, które wpłynęły od Wykonawców:

Pytanie nr 1

Poniższy wniosek dotyczy opisu przedmiotu zamówienia w Zadaniu 1 poz. 11 w przedmiotowym postępowaniu:

Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie w poz. 11 szybkiego testu do wykrywania heterofilnych przeciwciał skierowanych przeciwko wirusowi Epsteina-Barr w próbkach krwi pełnej, kapilarnej w surowicy i w osoczu o czułości pow. 98%?

Odpowiedź Zamawiającego:

Zamawiający wyraża zgodę na propozycję Wykonawcy.

Ponadto Zamawiający informuje, że zmienia treść Załącznika Nr 2 tj. Formularz cenowy w zakresie zadania Nr 3 i zamieszcza Załącznik Nr 2 Formularz cenowy w zakresie zadania Nr 3 po zmianie.

ZAMAWIAJĄCY

DYREKTOR

Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów
Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
w Płocku

lek. Paweł Obermeyer

Formularz cenowy po zmianie – dotyczy Zadania Nr 3

Zadanie nr 3. Dostawa odczynników do oznaczania RF ilościowo kompatybilnych z aparatem Cobas Integra 400 plus (planowana ilość badań 800 oznaczeń na rok)

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia	J.m.	Ilość	Stawka VAT [%]	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto	Dane do wystawienia faktury VAT NIE OCENIANE			
										Wielkość opakowania	Ilość opakowań	Cena jedn. opak. netto	Cena jedn. opak. brutto
1	Odczynnik do RF	100	8										
2	Kalibrator do RF	5x 1 ml	4										
3	Kontrola do RF	2x1	4										
RAZEM													

.....

/miejscowość i data/

.....

/podpis i pieczęć Wykonawcy /
osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy