



# Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach

♦ 17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8 ♦ tel. +48 85 655 28 25 ♦ email: [sekretariat@spzozsiemiatycze.pl](mailto:sekretariat@spzozsiemiatycze.pl) ♦

Zestaw pytań nr 12

Siemiatycze 26.08.2016 r.

ZAMAWIAJĄCY:  
Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. Szpitalna 8  
17-300 Siemiatycze

Dotyczy przetargu nieograniczonego na „DOSTAWĘ LEKÓW I PŁYNÓW INFUZYJNYCH DO SP ZOZ W SIEMIATYCZACH”

Numer sprawy: SP ZOZ ZP/12/16

**Do Zamawiającego wpłynęło:**

**Pakiet Nr 56, poz. 2**

1. Czy Zamawiający dopuści żel o pojemności 12 ml w ampułkostrzykawce posiadającej skalę, spełniający pozostałe wymagania SIWZ?

**Odp: Zamawiający dopuszcza.**

*DYREKTOR SP ZOZ  
Andrzej Szewczuk*