



# 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) •  
ul. Szpitalna 8  
tel. +48 85 655 28 25  
fax 85 655 28 25  
NIP 544-12-95-180

Zestaw pytań nr 8

Siemiatycze, dnia 05.09.2017 r.

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

Dotyczy przetargu nieograniczonego na „Dostawa leków i płynów infuzyjnych dla SP ZOZ Siemiatycze”

Numer sprawy: SP ZOZ ZP/05/17

## Do Zamawiającego wpłynęło:

- Dotyczy: Załącznik nr 3 - Wzór umowy Par. 2 ust 3**  
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na skrócenie okresu ważności dostarczonych towarów do **12 miesięcy** od dnia odbioru towarów? Całkowity okres ważności poniższych leków wynosi:  
Mivacron - 18 miesięcy od daty produkcji  
Tracrium, Nimbex - 24 miesiące od daty produkcji  
**Odp.: Tak.**
- Dotyczy: Załącznik nr 3 - Wzór umowy Par. 9 ust. 1 pkt. 1,2**  
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmniejszenie wysokości kary np. 1%  
**Odp.: Nie.**
- Dotyczy: Załącznik nr 3 - Wzór umowy Par. 9 ust. 4**  
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na odstąpienie od zapisu w ust. 4 lub zmniejszenie wysokości kary?  
**Odp.: Nie.**

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach  
Andrzej Szevczuk

