



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2  
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02  
Nr KRS 000 000 2750  
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl)  
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

**Misja zakładu:**

*„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”*

**WYJAŚNIENIE DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**Dotyczy: „Dostawę środków czystości, ręczników papierowych, płynów do maszynowego mycia naczyń oraz środki do mycia i konserwacji powierzchni. – pakiet nr 1-4”**

Nr sprawy: **DDUC/9/01/17**

**Pytanie:**

Czy ofertę należy złożyć na wszystkie pakiety? Czy jest możliwość aby oferta obejmowała tylko 2 pakiety?

**Odpowiedź:**

*Ofertę można składać na każdy pakiet oddzielnie.*

**Pytanie:**

dotyczy pakietu nr 2

Czy Zamawiający może określić częstotliwość zamówień na papiery i ręczniki z pakietu nr 2 ? (Raz w tygodniu, raz na miesiąc, czy rzadziej)?

**Odpowiedź:**

*Wg bieżącego zapotrzebowania Zamawiającego.*

**Pytanie:**

dotyczy pakietu nr 1 poz. 32

Szampon do włosów 370 ml – czy Zamawiający dopuszcza szampon do włosów o gramaturze 400 ml oraz przeliczenie ilości?

**Odpowiedź:**

*Zamawiający dopuszcza szampon o gramaturze 400 ml, ilość pozostaje bez zmian.*

**Wszelkie wyjaśnienia i zmiany przedmiotu zamówienia stanowią integralną część Formularza cenowego – załącznik nr 2, należy je uwzględnić i zaznaczyć przy sporządzaniu oferty.**

Z poważaniem:

  
**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie  
*mgr inż. Krzysztof Kurkowski*