

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice ul. Szpitalna 2 **Informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205

**sekretariat** 37-20-670, 37-20-671 **fax.** 272-18-55

**NIP:** 681-169-06-68, **REGON:** 000300570,

---

Myślenice, dnia 20.12.2021r.

**Do wszystkich  
Wykonawców**

**WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ, PYTANIA, ODPOWIEDZI I MODYFIKACJE**

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2019 z póź. zm.), którego przedmiotem jest dostawa elementów systemu osobistej ochrony w Sali Operacyjnej, zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SWZ - opisem szczegółowym. Nr sprawy 44/PN/21

**Pytania Wykonawcy :**

Cześć 2 – Elementy systemu osobistej ochrony w Sali Operacyjnej – sterylny sprzęt jednorazowego użytku. Czy Zamawiający wyraża zgodę na jednorazową dostawę całości przedmiotu zamówienia zawartą w części 2

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.**

Podpis.....

---

Zamieszczono na stronie internetowej ( platforma zakupowa zamawiającego)

.....