

Zamawiający:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny  
42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118  
tel. i faks: 34/ 367-36-74  
e-mail: [szp@dala.pl](mailto:szp@dala.pl)

Częstochowa, dnia 08 kwietnia 2015 r.

Znak sprawy: DAZ.26.019.2015  
L. dz. 867/2015 r.

## WYKONAWCY UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

**Dotyczy:** przetargu nieograniczonego na dostawę płynów infuzyjnych i preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.

### SPROSTOWANIE OMYŁKI W ODPOWIEDZI

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny z siedzibą w Częstochowie w związku z omyłkowym udzieleniem odpowiedzi na zadane pytanie, pismo Zamawiającego z dnia 01.03.2015 r. (L. dz. 816/2015 r.), oraz działając zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) **zmienia treść odpowiedzi** w zakresie Pytania Nr 1.

#### Pytanie Nr 1

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie 2 pozycja 1-4, 6-7 płynów infuzyjnych w opakowaniu z dwoma jałowymi korkami, które nie wymagają dezynfekcji przed pierwszym użyciem.

#### powinno być:

**Odpowiedz: TAK, pod warunkiem, że będą to opakowania typu worek.**

**Przedstawione wyjaśnienie jest wiążące dla wszystkich Wykonawców zainteresowanych postępowaniem i staje się integralną częścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**

Informujemy, że dotychczas nie przekazano Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia zgodnie z art. 42 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**DYREKTOR**  
**Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego**  
**im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie**

**lek. med. Barbara Magnuszewska -Pankiewicz**

.....  
*Podpis i pieczęć Dyrektora Szpitala  
lub osoby upoważnione*

Do wiadomości:

1. Adresaci
2. A/a.