

Handwritten mark

*Ilona Zmarlak*  
**PREZES ZARZADU SPODKI**

Z poważaniem

W związku z udzielonymi wyjaśnieniami Zamawiający informuje, iż nie przedłuża terminu składania ofert. Ustalenia dotyczące miejsca składania i otwarcia ofert pozostają bez zmian.

Zamawiający informuje, że pytania oraz odpowiedzi na nie stają się integralną częścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i będą wiążące przy składaniu ofert.

**ODPOWIEDZ: Zamawiający wymaga butelek kompatybilnych z aparatem Abbot.**

Ze względu na nieprecyzyjny opis przedmiotu zamówienia w pakiecie nr 18, pozycja 10: „Sevoflurane-Dexrazoxane” zwracamy się z prośbą o wyjaśnienie, czy Zamawiający wymaga sevofluranu w butelce nietkującej (nie szklanej) z fabrycznie zamontowanym adapterem i bezpośrednim systemem napełniania parownika, to znaczy bez żadnych dodatkowych nakręcanych elementów (adapterów, kluczy, zakrętek)? Jednocześnie informujemy, że na rynku produktów leczniczych nie ma preparatu sevoflurane-Dexrazoxane”

**Pytanie 1 - Pakiet 18, pozycja 10**

W odpowiedzi na skierowane do zamawiającego zapytania dotyczące treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia informujemy:

Dotyczy: przetargu nieograniczonego nr I/PCM/2018/ZP/A Dostawa produktów leczniczych dla Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o. o. przez okres 12 miesięcy

**WYJAŚNIENIE TREŚCI SIWZ - 10**

**POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE**  
w Wołowie Spółka z o.o.  
56-100 Wołów, ul. Inwalidów Wojskowych 26  
tel. (71) 380 58 01, fax (71) 389 27 99  
woj. dolnośląskie  
NIP 988-02-67-118, REGON 020749596

I/PCM/2018/ZP/A

Wołów, 13.02.2018 r.

**Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Spółka z o.o.**  
ul. Inwalidów Wojskowych 26, 56-100 Wołów  
tel. (0-71) 380-58-00, fax. (0-71) 389-27-99  
www.pcmwołow.pl, e-mail: sekretariat@pcm-wołow.pl

