

Szpital Wojewódzki w Poznaniu

Dział Zamówień Publicznych

ul. Juraszów 7/19

60-479 Poznań

WYKONAWCY

ubiegający się o zamówienie

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Nazwa zamówienia: Leki - preparaty krwiopochodne - Albuminy.

Numer referencyjny: SZW/DZP/37/2025

WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ

Zamawiający, **Szpital Wojewódzki w Poznaniu**

Dział Zamówień Publicznych, działając na podstawie art. 135 ust. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 poz. 1320), udostępnia poniżej treść zapytań do Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej dalej "SWZ") wraz z wyjaśnieniami:

Pytanie nr 1

Dzień dobry, prosimy o udzielenie wyjaśnień w zakresie opisu przedmiotu zamówienia, czy Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie Albuminy ludzkiej 20% 200 mg/ml w opakowaniu typu worek zamiast fiolka, pozostałe parametry bez zmian ?

Stanowisko (wyjaśnienie) Zamawiającego:

Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

*Zamawiający
/-/ p. o. Z-cy Dyrektora
ds. Administracyjnych
Krystyna Piątkowska*