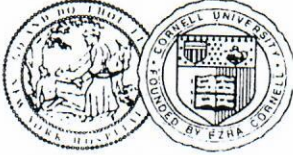




Projekt Nr POIS.09.02.00-00-0101/17, pod nazwą „Podniesienie jakości i dostępności do komplementarnych świadczeń medycznych w zakresie chorób układu kostno-stawowo-mięśniowego, świadczonych przez SP ZOZ MSWiA w Poznaniu w celu wzmocnienia kondycji zdrowotnej osób dorosłych i ich aktywności zawodowej”, jest współfinansowany w ramach działania 9.2. Infrastruktura ponadregionalnych podmiotów leczniczych, oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014 – 2020



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji  
w Poznaniu

im. prof. Ludwika Bierkowskiego  
Dział Zamówień Publicznych  
ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań  
tel. 61-846-47-70, fax. 61-846-47-65  
[www.szpitalmswia.poznan.pl](http://www.szpitalmswia.poznan.pl)  
[efilipiak@szpitalmswia.poznan.pl](mailto:efilipiak@szpitalmswia.poznan.pl)



ZP-2374.1.05/2019/EFK  
ZP/p/2374-05-463,477/19

Poznań, dnia 11.04.2019 r.

**Do wszystkich Wykonawców  
ubiegających się o udzielenie  
zamówienia publicznego**

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu medycznego z podziałem na części celem realizacji projektu: podniesienie jakości i dostępności do komplementarnych świadczeń medycznych w zakresie chorób układu kostno-stawowo-mięśniowego, świadczonych przez SP ZOZ MSWiA w Poznaniu w celu wzmocnienia kondycji zdrowotnej osób dorosłych i ich aktywności zawodowej

**Nr postępowania: ZP/p/05/19**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA ODPOWIEDZANIA NA ZAPYTANIA**

Zamawiający informuje, iż w datach 08.04.2019 r. i 09.04.2019 r. wpłynęły do niego kolejne zapytania (po terminie przewidzianym na ich składanie), treść zapytań poniżej:

*Prosimy o wyjaśnienie poniższej kwestii:*

*Dotyczy zapytania nr1 w wyjaśnieniu treści SIWZ nr 6 i pytania nr2 do punktu 17 poz.nr.6 postępowania w wyjaśnieniu treści SIWZ nr 21.*

*W związku z wykluczającymi się wyjaśnieniami prosimy o potwierdzenie iż zgodnie z odpowiedzią z dnia 06.03.2019 aparat o parametrach zawartych w punkcie 1,2,3 zapytania nr.1 jest dopuszczony do postępowania zgodnie z odpowiedzią.*

*Mam problem z określeniem jakie dane w formularzu JEDZ powinien uzupełnić podwykonawca i jednocześnie podmiot, na którego zasoby powołuje się Wykonawca.  
Czy mogłabym prosić o wskazanie sekcji do uzupełnienia?*

Zamawiający uprzejmie informuje, iż pozostawia w/w zapytania bez odpowiedzi (patrz modyfikacja zapisów SIWZ z dnia 11.04.2019 r.), albowiem po pierwsze termin na zadawanie zapytań do niniejszego postępowania dawno upłynął, a po drugie podtrzymuje on swoje stanowisko z pisma z dnia 27.03.2019 r. o sygnaturze ZP-2374.1.05/2019/EFK ZP/p/2374-05-335,348/19, iż Zamawiający nie będzie udzielał odpowiedzi na kolejne ewentualne zapytania złożone do niniejszego postępowania.

Wyk. w 1 egz.  
1/ strona internetowa  
1/ a/a  
Druk: EFK

Zapewniając  
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO  
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ  
MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI  
w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego  
dr n. med. Witold Ostrog-Bieleński