

"szpital w sercu miasta"



**WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI**  
im. J. STRUSIA  
z ZAKŁADEM OPIEKUŃCZO-LECZNICZYM. SP ZOZ  
z SIEDZIBĄ przy ul. SZWAJCARSKIEJ 3 61-285 POZNAŃ

NIP: 778-13-50-016 REGON: 000306331 KRS: 0000002025

☎ Dyrektor 61 877 95 33 ☎ Fax. Szwajcarska 61 874 02 07  
☎ Centr. Szwajcarska 61 873 90 00 ☎ ZOL. ul. Szkolna 61 858 57 69  
61 858 57 90

[www.szpital-strusia.poznan.pl](http://www.szpital-strusia.poznan.pl) e-mail: [dyrekcja@szpital-strusia.poznan.pl](mailto:dyrekcja@szpital-strusia.poznan.pl)



Poznań, dnia 18 wrzesień 2015r.

WSM/DZP/381-6757/N/2015

**Wyjaśnienia nr 2**  
**do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**  
**na dostawę aparatu OCT na potrzeby Oddziału Okulistyki Wielospecjalistycznego Szpitala**  
**Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu**

W związku z zapytaniem do wymienionej w tytule niniejszego pisma specyfikacji, które otrzymaliśmy w dniu 17.09.2015r. uprzejmie wyjaśniam:

**Pytanie 1:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę ostatecznego terminu naprawy z 7 dni na 6 tygodni od chwili zgłoszenia usterki, o ile do 7 dni Wykonawca dostarczy aparat zastępczy o parametrach nie gorszych od parametrów przedmiotu zamówienia?

**Odpowiedź:** Tak, Zamawiający wyraża zgodę.

Ponieważ wyjaśnienia do SIWZ **nie prowadzą do zmian treści ogłoszenia o zamówieniu** i nie powodują konieczności zwiększenia czasu niezbędnego na przygotowanie oferty, zamawiający **nie przedłuża terminu składania i otwarcia ofert – termin ten wyznaczony na 25.09.2015 r. pozostaje bez zmian.**

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora  
ds. Eksploatacyjno-Technicznych  
i Inwestycji  
/-/ Katarzyna Jankowska

*mgr inż. Katarzyna Jankowska*

Opracowała:  
Anna Jackowiak