**SPZOZ.EPII.23.08.2018**

Kościan 19.02.2018 r.

Zamawiający :

**Samodzielny Publiczny Zespół**

**Opieki Zdrowotnej w Kościanie**

**64-000 Kościan**

**Ul. Szpitalna 7**

Tel / fax 65525 0317 / 655120707

**Do**

**zainteresowanych przetargiem**

znak sprawy SPZOZ.EPII.23.08.2018

Dotyczy**: Sukcesywna dostawa materiałów opatrunkowych i opatrunków specjalistycznych**

**Pakiet 2, pozycja 6-10**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie ww. pozycji z pakietu? Takie rozwiązanie pozwoli na złożenie korzystnej oferty większej liczbie wykonawców.

**Odp**. Zgodnie z SIWZ

**Pakiet 3, pozycja 1-2**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie ceny za opakowanie a’12 szt. z przeliczeniem zamawianej ilości?

**Odp.** Zamawiający wyraża zgodę.

**Pakiet 3, pozycja 3-4**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie ceny za opakowanie a’6 szt. z przeliczeniem zamawianej ilości?

**Odp.** Zamawiający wyraża zgodę.

**Pakiet 8, pozycja 1**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie foli w rozmiarze całkowitym 45x55cm i powierzchni lepnej 45x49cm?

**Pakiet 8, pozycja 2**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie foli w rozmiarze całkowitym 30x28cm i powierzchni lepnej 30x22cm?

**Pakiet 8, pozycja 3**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie foli w rozmiarze całkowitym 45x28cm i powierzchni lepnej 45x22cm?

**Pakiet 8, pozycja 4**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie foli w rozmiarze całkowitym 15x28cm i powierzchni lepnej 15x22cm?

**Odp. Do pakietu 8 poz. 1-4 Zgodnie z SIWZ**

**Dot. SIWZ:**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przesunięcie terminu otwarcia ofert?

**Odp**. Termin otwarcia zgodnie z SIWZ.

Zamawiający

………………………………………….