 **SZPITAL SPECJALISTYCZNY**

**W BRZOZOWIE**

**PODKARPACKI OŚRODEK ONKOLOGICZNY**

**im. Ks. Bronisława Markiewicza**

ADRES: 36-200 Brzozów, ul. Ks. J. Bielawskiego 18

**tel./fax. (013) 43 09 587**

**www.szpital-brzozow.pl e-mail:** **zampub@szpital-brzozow.pl**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Sz.S.P.O.O. SZPiGM 3810/31/2022 Brzozów: 24.05.2022 r.

**Dotyczy postępowania**

**o udzielenie zamówienia publicznego:**

**dostawa odczynników dla Laboratorium**

**Mikrobiologii**

**Sygn. sprawy Sz.S.P.O.O. SZPiGM 3810/31/2022**

 W związku z pytaniami złożonymi w niniejszym postępowaniu przez Wykonawców Zamawiający udziela następujących odpowiedzi:

**pytanie nr 1**

Czy Zamawiający w pakiecie 1 poz. 2 wyrazi zgodę na zaproponowanie testu do badań wrażliwości bakterii na kolistynę na podstawie określenia wartości MIC metodą mikrorozcieńczeń, który pakowany jest po 48 szt. w opakowaniu zbiorczym?

Uzasadnienie: Oferent zgodnie z przeliczeniem zaproponuje 4 op. produktu, co w całości pokryje zapotrzebowanie Zamawiającego.

**odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę.

**pytanie nr 2**

Dot. Zadania 2: Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie podłóż z dodatkiem krwi z terminem ważności 5 tygodni od daty dostawy?

**odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę.