

Stalowa Wola, dnia 21.08.2026 r.

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
37-450 Stalowa Wola
ul. Kwiatkowskiego 2

WSZYSCY OFERENCI

Dot. postępowania: **Dostawa urządzeń medycznych i medycznych pomocniczych do hospicjum.**
Nr postępowania: **SPZOZ / ZP / 19 / 2026**

Zamawiający udziela odpowiedzi na zadane pytanie:

Pytanie nr 1

Czy Zamawiający przewidział w niniejszym postępowaniu edytowalny formularz asortymentowo-cenowy (np. w formacie XLS/XLSX), stanowiący załącznik do SWZ?

Uzasadnienie: Udostępnienie takiego formularza w wersji edytowalnej w znacznym stopniu ułatwi Wykonawcom prawidłowe i przejrzyste przygotowanie oferty, a Zamawiającemu pozwoli na sprawną weryfikację oraz szczegółowe wyliczenie i ocenę oferowanego sprzętu, co zminimalizuje ryzyko wystąpienia omyłek rachunkowych. W przypadku braku takiego dokumentu, Wykonawca zwraca się z prośbą o jego udostępnienie.

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że w Załączniku nr 1 do SWZ udostępnia tabelę formularza asortymentowo-cenowego, przeznaczoną do wypełnienia przez Wykonawcę.

Zamawiający informuje, że pytania oraz odpowiedzi stają się integralną częścią prowadzonego postępowania SP ZOZ/ZP/ 19 /2026.

Ponadto Zamawiający informuje, że w związku z powyższym pytaniem udostępnia uaktualniony i poprawiony Załącznik nr 1 do SWZ, który zastępuje dotychczasową wersję Załącznika nr 1. Wykonawcy zobowiązani są do składania ofert z wykorzystaniem aktualnej wersji Załącznika nr 1.

Do wiadomości: Uczestnicy postępowania

Z-ca Dyrektora
ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych
mgr Zofia Jurkowska