**Znak sprawy : ZOZ-1/2020**

Szczytno, dn. 27.01.2020 r.

Uczestnicy postępowania

Dotyczy: **postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP na:**

**DOSTAWĘ SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU DLA ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZCZYTNIE.**

/CPV –33.10.00.00-1, 33.14.10.00 - 0, 33.19.80.00 - 4, 33.14.16.20 - 2 /

Zamawiający w ww. postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, działając zgodnie z art. 38 ust. 1.3 oraz ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych udziela odpowiedzi na pytania Wykonawców, którzy zwrócili się o wyjaśnienie treści SIWZ:

**Sprostowanie omyłki**

Zamawiający prostuje omyłkę w Odpowiedziach na Pytania z dn. 24.01.2020 r.

w Odpowiedziach jest:

**DOTYCZY PAKIETU NR 7:**

1. **Pakiet 7 pozycja 1 oraz 2.**

Prosimy o dopuszczenie zaworu beziglowegobialo/niebieskiego oraz czerwonego , gdzie poziom ciśnienia jest podany jako 1 parametr i wynosi :

Maxymalne ciśnienie dla tych zaworów 325 PSI @ 10 ml/s (22 bary), dla których czas dezynfekcji (środkiem dezynfekcyjnym dostępnym u Zamawiającego) ,poprzez przecieranie wynosi 1-2 sekund, pozostałe parametry zgodne z SIWZ.

**Odp. Zamawiającego: Zgodnie z SIWZ.**

Powinno być:

**DOTYCZY PAKIETU NR 30:**

**Pakiet 30 pozycja 1 oraz 2.**

Prosimy o dopuszczenie zaworu beziglowegobialo/niebieskiego oraz czerwonego , gdzie poziom ciśnienia jest podany jako 1 parametr i wynosi :

Maxymalne ciśnienie dla tych zaworów 325 PSI @ 10 ml/s (22 bary), dla których czas dezynfekcji (środkiem dezynfekcyjnym dostępnym u Zamawiającego) ,poprzez przecieranie wynosi 1-2 sekund, pozostałe parametry zgodne z SIWZ.

**Odp. Zamawiającego: dopuszczamy**

Podpisała:

Dyrektor

/-/

Beata Kostrzewa