



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
"REPTY" GÓRNOŚLĄSKIE CENTRUM REHABILITACJI

im. gen. Jerzego Ziętka w Tarnowskich Górach

DA-AZP-380-18/16/21

Tarnowskie Góry, dnia 20.01.2021r.

**WSZYSCY UCZESTNICY  
POSTĘPOWANIA  
PRZETARGOWEGO**

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Dostawa leków”, nr sprawy GCR/70/ZP/2020**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej „REPTY” Górnośląskie Centrum Rehabilitacji im. Gen. Jerzego Ziętka, działając zgodnie z art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1843 z późn. zm.), przekazuje Wykonawcom treść zapytań wraz z wyjaśnieniami dot. treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

**Część nr 12**

1. Poz. 13 Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w op\* 100szt z odpowiednim przeliczeniem ilości.

**Odpowiedź brzmi: Zamawiający wyraża zgodę na powyższą wycenę.**

2. Poz. 14 Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w op \*100 g z odpowiednim przeliczeniem ilości op.

**Odpowiedź brzmi: Zamawiający wyraża zgodę na powyższą wycenę.**

3. Poz. 17 Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w op \* 1szt z odpowiednim przeliczeniem ilości op.

**Odpowiedź brzmi: Zamawiający wyraża zgodę na powyższą wycenę.**

**Część nr 13 poz. 22, 23**

4. Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w op \* 10szt z odpowiednim przeliczeniem ilości op. W przypadku zgody proszę o informację jak przeliczyć ilość op.

**Odpowiedź brzmi: Zamawiający wyraża zgodę na powyższą wycenę wraz z odpowiednim przeliczeniem ilości do pełnego opakowania w górę.**

**Część nr 16**

5. Poz. 20 Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w op \* 100 gr z odpowiednim przeliczeniem ilości op.

**Odpowiedź brzmi: Zamawiający wyraża zgodę na powyższą wycenę.**

6. Poz. 25 Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w op \* 60 z odpowiednim przeliczeniem ilości op. w przypadku zgody proszę o informację jak przeliczyć ilość op.

**Odpowiedź brzmi: Zamawiający wyraża zgodę na powyższą wycenę wraz z odpowiednim przeliczeniem ilości do pełnego opakowania w górę.**

**Część nr 19**

7. Poz. 12 Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w op \* 20 szt z odpowiednim przeliczeniem ilości op.

**Odpowiedź brzmi: Zamawiający wyraża zgodę na powyższą wycenę.**



System  
zarządzania  
ISO 9001:2015  
ISO 14001:2015  
www.tuv.com  
ID 9105025128

ul. Śniadeckiego 1  
42-604 Tarnowskie Góry

repty@repty.pl  
www.repty.pl

tel. 32 384 70 71  
tel. 32 285 30 71

tel. 32 39 01 414  
tel/fax 32 285 41 23

NIP 645-000-93-46  
REGON 000291701

PKO Bank Polski SA o/Bytom  
89 1020 2368 0000 2502 0254 3411

**Część nr 29**

8. Poz. 1 Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w op \* 10 szt z odpowiednim przeliczeniem ilości op.

**Odpowiedź brzmi: Zamawiający wyraża zgodę na powyższą wycenę.**

9. Poz. 24 Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w op \* 30szt z odpowiednim przeliczeniem ilości op.

**Odpowiedź brzmi: Zamawiający wyraża zgodę na powyższą wycenę.**

**Część nr 30**

10.Poz. 19 Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w op \* 30szt z odpowiednim przeliczeniem ilości op.

**Odpowiedź brzmi: Zamawiający wyraża zgodę na powyższą wycenę.**

**Część nr 31 poz. 14**

11.Prosimy o doprecyzowanie nazwy i dawki wymaganego preparatu .

**Odpowiedź brzmi: Zamawiający doprecyzowuje zapis Części nr 31 poz. 14 Prostatol Uno 320 mg x 30 kaps w ilości 30 op.**

**Część nr 37**

12.Poz. 1 Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w op \* 10 szt z odpowiednim przeliczeniem ilości op.

**Odpowiedź brzmi: Zamawiający wyraża zgodę na powyższą wycenę.**

13.Poz. 11 Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w op \* 1 szt z odpowiednim przeliczeniem ilości op.

**Odpowiedź brzmi: Zamawiający wyraża zgodę na powyższą wycenę.**

**Część nr 38**

14.Poz. 5, 7 Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w op \* 50 szt z odpowiednim przeliczeniem ilości op.

**Odpowiedź brzmi: Zamawiający wyraża zgodę na powyższą wycenę.**

15. Poz. 17 Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w op \* 28 szt z odpowiednim przeliczeniem ilości op.

**Odpowiedź brzmi: Zamawiający wyraża zgodę na powyższą wycenę.**

**Część nr 42**

16.Poz. 3 Czy Zamawiający dopuści wycenę preparatu w op \* 1 szt z odpowiednim przeliczeniem ilości op.

**Odpowiedź brzmi: Zamawiający wyraża zgodę na powyższą wycenę.**

**Zamawiający informuje, że niniejsze wyjaśnienia są wiążące dla wszystkich uczestników postępowania, stają się integralną częścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i należy je uwzględnić przy sporządzaniu oferty.**

Z poważaniem  
Kierownik Zamawiającego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
"REPT" Górnośląskie Centrum Rehabilitacji  
w Turkowicach Górach  
**DYREKTOR**  
Norbert Komar