



Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul.K.K.Baczyńskiego 1

55-200 Oława

REGON: 000306816 NIP: 912-16-50-658

tel.: +48 (71) 301-13-11

fax.: +48 (71) 301-13-12

www.zozolawa.wroc.pl

zozolawa@zozolawa.wroc.pl

Oława, dn. 23.04.2024r.

ZOZ/DZP/ZO/10/24

Odpowiedzi na pytania

Zamawiający – Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie udziela odpowiedzi na następujące pytania, dotyczące zapytania ofertowego na: **Dostawa tonerów i tuszy**, znak sprawy ZOZ/DZP/ZO/10/24

Pytanie nr 1

W załączniku nr 2-1 jest rubryka Tak/Nie/Podać proszę o podanie co trzeba wpisać w tej rubryce, aby dobrze odpowiedzieć?

Odpowiedź:

Należy wpisać treść potwierdzającą spełnione minimalne kryteria dla poszczególnych pozycji w sposób umożliwiający jednoznaczną ocenę czy warunki podane w pozostałych kolumnach są spełnione.

Pytanie nr 2

W załączniku nr 9 jest rubryka numer strony na której znajduje się opis produktu, czy w przypadku przesłania z ofertą katalogów w których są opisane zaproponowane materiały, co należy wpisać w rubrykę?

Odpowiedź:

Należy podać numer strony wskazujący jednoznacznie na kartę katalogową zamieszczoną w ofercie, która zawiera szczegółowy opis produktu określający jaki produkt jest oferowany i umożliwia w sposób jednoznaczny ocenę spełnienia minimalnych wymagań dla poszczególnych pozycji zgodnie z OPZ.

Zamawiający informuje, że pytania oraz odpowiedzi na nie stają się integralną częścią zapytania ofertowego i będą wiążące przy składaniu ofert.

Z up. Dyrektora

Paulina Zaremba-Sitnik

Specjalista ds. Zamówień publicznych