

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI  
PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup**

Kup, dn. 24 kwietnia 2013r.

**Do wiadomości**

Dot.: przetargu nieograniczonego na **dostawę azotu ciekłego wraz z dzierżawą zbiornika**. Nr sprawy ZP/7/2013.

W odpowiedzi na pytania Wykonawców, Zamawiający udziela następujących odpowiedzi:

**Pytanie nr 1:** Wnoszący zapytanie Wykonawca zwraca się z prośbą o wydłużenie terminu wykonania przedmiotowego Zamówienia z 12 miesięcy na 24 miesiące. Jest to zmiana istotna, wpływająca na krąg potencjalnych Wykonawców, którzy byliby zainteresowani uzyskaniem Zamówienia. W interesie publicznym, a tym samym interesie Zamawiającego, jest uzyskanie konkurencyjnych cen. Długość terminu wykonywania przedmiotowego Zamówienia jest także czynnikiem cenotwórczym oraz ma wpływ na ilość Wykonawców przystępujących do przetargu.

**Odp.:** Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu realizacji zamówienia, który będzie wynosił 24 miesiące od daty podpisania umowy.

**Pytanie nr 2:** Wnoszący zapytanie Wykonawca zwraca się z prośbą o wydłużenie terminu składania ofert do 06 maja 2013r.

**Odp.:** Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu składania ofert.

Działając na podstawie art. 38 ust. 4 oraz stosując się odpowiednio do art. 38 ust. 4a ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) **zawiadamiam o przesunięciu terminu składania ofert w niniejszym postępowaniu.**

W związku z powyższym ulegają zmianie: ogłoszenie oraz zapisy specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Pkt. 12.1. SIWZ otrzymuje brzmienie:

„Ofertę należy złożyć w **SEKRETARIACIE** Zespołu Szpitali – ul. Karola Miarki 14, 46-082 KUP, w terminie do dnia **2013-04-30** do godziny **10:00.**”

oraz

Pkt. 12.4. SIWZ otrzymuje brzmienie:

„Jawne otwarcie ofert nastąpi dnia **2013-04-30** o godzinie **10:15** w pokoju nr 26, parter, budynek główny szpitala -**DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**, ul. Karola Miarki 14, 46-082 KUP.”

**DYREKTOR**

mgr inż. Mirosław Wójciak

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójciak

Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunio

Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Solecka



Szpital Pulmonologiczno-  
Reumatologiczny  
w Kup  
ul. Karola Miarki 14  
46-082 Kup  
tel. 77 403 28 50  
fax. 77 403 28 53  
[www.szpital-kup.eu](http://www.szpital-kup.eu)  
[sekretariat@szpital-kup.eu](mailto:sekretariat@szpital-kup.eu)

KRS: 000027039  
REGON: 530938517  
NIP: 991-00-60-280

Szpital Rehabilitacyjno-  
Reumatologiczny  
w Pokoju  
ul. Namysłowska 22  
46-034 Pokój  
tel. 77 406 54 50  
fax. 77 406 54 61  
[rehabilitacja.pokoju@szpital-kup.eu](mailto:rehabilitacja.pokoju@szpital-kup.eu)

