SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI

30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22

tel. centrala: (+48 12) 428 73 00
tel. sekretariat: (+48 12) 428 73 04
fax: (+48 12) 425-12-28

e-mail: office@kcr.pl
http://www.kcr.pl

NIP: 677-17-03-375

PKO BANK POLSKI S.A. 19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

Nr sprawy A.I. 271-18/12

Kraków, 14 marca 2012 r.

Dotyczy: Postępowania na dostawę zestawów do autotransfuzji krwi

WYKONAWCY W POSTĘPOWANIU
A.I. 271-18/12

Działając zgodnie z treścią art. 38 ust. 1 i 2 z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r., Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) zwanej dalej ustawą, uprzejmie informuję, że w przedmiotowym postępowaniu wpłynęły pytania od Wykonawcy. Treść pytań w oryginalnym brzmieniu oraz odpowiedzi przedstawiamy poniżej.

Pakiet nr 1 poz. 1
Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie zestawu do autotransfuzji z workiem na krew o pojemności 1000 ml oraz workiem do drenażu o pojemności 500ml do 24h po zabiegu, z drenami pakowanymi osobno ?
Odpowiedź:
Zamawiający nie wyraża zgody

Z poważaniem

Dyrektor

Krakowskiego Centrum Rehabilitacji

Mgr Teresa Zalewińska - Cieślik

Dyrektor
Krakowskiego Centrum Rehabilitacji
mgr Teresa Zalewińska-Cieślik