



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach

64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2

tel.: (61) 29-73-600, fax. (61) 29-60 – 079 e-mail: szpital@szpital.oborniki.info

adres e-Doręczeń: AE:PL-65598-16106-ABGTJ-20

CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015-10

BDO 000082299

L. Dz. ZOD/10/26/15

Oborniki, dnia 12.05.2026r

Znak sprawy: ZOD/10/26

Dot. Postępowania na **doposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny dla oddziału wewnętrznego SP ZOZ Oborniki**, ogłoszonego w dniu 08.05.2026r na stronie internetowej www.bip.szpital.oborniki.info

ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIA

I. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, ul .Szpitalna 2 udziela odpowiedzi na złożone zapytania:

1. Pakiet nr 3 – pulsoksymetry

Czy zamawiający dopuści do postępowania wysokiej klasy pulsoksymetr z wytrzymałą obudową, odporny na upadki z wysokości **1,8 m** na twardą powierzchnię ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza pulsoksymetr z wytrzymałą obudową, odporny na upadki z wysokości 1,8 m na twardą powierzchnię, poza tym pozostałe parametry zgodne z SWZO.

2. Pakiet nr 1 – Holter EKG

Pytanie 1. Czy w punkcie 2 opisu wymaganych parametrów technicznych dla holtera ekg nie doszło do omyłki pisarskiej w stwierdzeniu:

„(...) umożliwia rejestrację pracy serca od 24 do 7 dni.” ? Czy Zamawiający miał na myśli: od 24 godzin do 7-dni dni ?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający miał na myśli od 24h do 7 dni.

ZMIANY W SWZ

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, ul .Szpitalna 2 dokonuje modyfikacji i doprecyzowania zapisów SWZ. Zmian dokonuje się w następujący sposób:

1. W załączniku nr 2.1 pkt 2 jest:

2	Holter EKG - 1 lub 3 kanałowy kanałowy aparat Holtera EKG online i offline, który umożliwia rejestrację pracy serca od 24 do 7 dni.	TAK	
---	---	-----	--

Powinno być:

2	Holter EKG - 1 lub 3 kanałowy kanałowy aparat Holtera EKG online i offline, który umożliwia rejestrację pracy serca od 24h do 7 dni.	TAK	
---	---	-----	--

2. W SWZO rozdz. II TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA jest:

1. Umowa obowiązywać będzie od dnia podpisania umowy z wybranym Wykonawcą do 4 tygodni.

Powinno być:

1. Umowa obowiązywać będzie od dnia podpisania umowy z wybranym Wykonawcą **do 3 tygodni.**

Modyfikację wprowadzono w następujących załącznikach:

Opis i zestawienie parametrów technicznych - załącznik nr 2.1 SWZO

**WPROWADZONE ZMIANY TREŚCI SWZO SĄ WIĄŻĄCE DLA WSZYSTKICH WYKONAWCÓW I
NALEŻY JE UWZGLĘDNIĆ PRZY SPORZĄDZANIU OFERTY.**

Z up. Dyrektora
SP ZOZ Oborniki
mgr Maria Sak