



**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej
w Tomaszowie Lubelskim**

ul. Aleje Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski
tel: (0 84) 664-44-11, fax: (0 84) 664-25-21,
email: szpital@szpital-tomaszow.pl, www: <http://szpital-tomaszow.pl>



SPZOZ/P.N./05/2012

Tomaszów Lubelski dnia 2012-03-20

WYJAŚNIENIA TREŚCI SPECYFIKACJI

Dotyczy:

Postępowania przetargowego na:

„Dostawy leków: Humira, Enbrel, Remicade”

nr sprawy SPZOZ/P.N./05/2012

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim zgodnie z przepisami art. 38 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2007r., nr 223, poz. 1655 z późn. zm.), w związku ze zwróceniem się Wykonawcy o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wyjaśnia:

Pytanie 1

Zwracamy się z prośbą o: zmianę zapisu w § 4.2 projektu umowy „Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień uznania rachunku Dostawcy” ?

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na zmianę zapisu umowy. „Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień uznania rachunku Dostawcy”