



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
i Administracji w Gdańsku**
80-104 Gdańsk, ul. Kartuska 4/6
NIP 583-25-80-921 REGON 190306013
Telefon: 58 309 82 00 Fax: 58 302 17 82

Znak sprawy 36/2018/KO

Gdańsk, 21 czerwca 2018 r.

L. Dz. DZP 2375/115/2018

***Do wszystkich wykonawców ubiegających się
o udzielenie zamówienia***

Dotyczy: Konkurs Ofert na dostawę leków stosowanych w ramach programów lekowych.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku udziela następujących odpowiedzi na pytania i wnioski wykonawców:

Czy Zamawiający będzie stosował termin płatności za zrealizowaną dostawę zgodnie z formularzem oferty tj. 30 dni, czy zgodnie z § 4 ust. 1 wzoru umowy 60 dni?

Odp. Zamawiający będzie stosował termin płatności za zrealizowaną dostawę zgodnie z § 4 ust. 1 wzoru umowy 60 dni.

Wykonawcy zobowiązani są do modyfikacji formularza ofertowego we własnym zakresie.

Z poważaniem

Zca Dyrektora
ds. administracyjno-ekonomicznych
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
i Administracji w Gdańsku
Mariusz Piłkuła