

Poznań 24.09.2024

WYKONAWCY  
ubiegający się o zamówienie

Nazwa zamówienia: „Sprzęt medyczny konieczny do zapewnienia funkcjonowania procedur wprowadzonych w Szpitalu Wojewódzkim w Poznaniu – WÓZEK REANIMACYJNY – 13 szt.”

Numer referencyjny: SZW/DZP/5/516/24

## ODPOWIEDZI NA PYTANIA II

W związku z zamiarem przystąpienia do niniejszego postępowania zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o udzielenie następujących wyjaśnień.

1. Prosimy Zamawiającego o dopuszczenie wózka z 4 szufladami oraz potwierdzenie, która konfiguracja szuflad jest dla Zamawiającego najkorzystniejsza:

1 x szuflada o wys. 76 mm

1 x szuflada o wys. 156 mm

2 x szuflada o wys. 236 mm

czy

3 x szuflada o wys. 156 mm

1 x szuflada o wys. 236 mm.

Odpowiedź Zamawiającego: Zamawiający dopuszcza, pierwsza wersja byłaby korzystniejsza.