

GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZCZUCINIE

Adres: 33 – 230 Szczucin, ul. J. Piłsudskiego 15

Kod świadczeniodawcy: 065/100007

tel. 014/ 643 – 61 – 95 fax. 014/ 643 – 61 – 95 w. 122 e-mail: gzozszzucin@gmail.com

NIP: 871 – 15 – 73 – 148

REGON: 851745267

Do wszystkich uczestników postępowania

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Wykonywanie badań analitycznych dla Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Szczucinie
w latach 2014-2017”**

WYJAŚNIENIE TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

ZP/01/2014

Pytanie: Proszę o wyjaśnienie poniższych punktów w załączniku cenowym do oferty

Pkt. 15 próby wątrobowe – jakie parametry wchodzi w panel tego określenia?

Pkt. 78 cytomegalowirus – jakie klasy przeciwciał?

Pkt. 90 przeciwciała antykardiolipinowe – jakie klasy przeciwciał?

Jeżeli istnieje możliwość proszę o przesłanie formularzy ofertowych w plikach edytowalnych np. Word, Excel.

Odpowiedź:

Pkt. 15 próby wątrobowe – w skład badania wchodzi: ASPAT, ALAT, fosfataza zasadowa i bilirubina całkowita.

Pkt. 78 cytomegalowirus – IgG i IgM. Bez różnicy w cenach pomiędzy poszczególnymi klasami.

Pkt. 90 przeciwciała antykardiolipinowe – jw.

Załączniki do SIWZ w formacie edytowalnym są dostępne do ściągnięcia ze strony gzozszzucin.pl (<http://gzozszzucin.pl/index.php/zapytania>).

Szczucin, dnia 13.02.2014 r.