

Łasin, dnia 29.05.2017 r.

Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
Im. Macieja z Miechowa  
86 – 320 Łasin  
ul. Radzyńska 4

Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
86-320 ŁASIN

tel./fax. (0-56) 466 42 51

## WSZYSCY WYKONAWCY

**Dotyczy:** postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, na: „**Leki - zakup i dostawa do szpitala SP ZOZ w Łasinie**”.

Nr sprawy: 15/2017

## WYJAŚNIENIA I ZMIANY TREŚCI SIWZ

Działając zgodnie z art. 38 ust. 2 i ust. 4 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (t. j. Dz. U. z 2015 roku, poz. 2164 z późn. zm.) udzielam wyjaśnień do treści zapytań, które wpłynęło dnia 25.05.2017 r.

*Zamawiający informuje, że pytania oraz odpowiedzi na nie stają się integralną częścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i będą wiążące przy składaniu ofert.*

### Treść zapytania:

#### Pakiet 3 poz. 10

1. Jaki preparat Zamawiający miał na myśli:

Triplixam 10/2,5/10 – Perindopril/Indapamid/Amlodypina

Triplixam 10/2,5/5 – Perindopril/Indapamid/Amlodypina

**Odp. Zamawiający miał na myśli Triplixam 10/2,5/10 – Perindopril/Indapamid/Amlodypina**

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łasinie

Mariusz Topolewski