



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku  
38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26 tel./fax + 48 13 46 56 100  
e-mail: [szpital@zozsanok.pl](mailto:szpital@zozsanok.pl), strona : [www.zozsanok.pl](http://www.zozsanok.pl)  
NIP 687-16-40-438; REGON 370444345, KRS 0000059726  
**Dział Zamówień Publicznych**  
tel. 13/4656290, email: [zam.pub@zozsanok.pl](mailto:zam.pub@zozsanok.pl)



SPZOZ/SAN/ZP/57/2024

Sanok, dnia 6 lutego 2024r.

**dotyczy: Zapytania ofertowego na Najem urządzeń drukujących i kserujących (Znak sprawy SPZOZ/ZAP/ZAP/62/2024)**

Udzielono odpowiedzi na zapytania Wykonawców:

## Cz.II

### Pytanie nr 1

Czy Zamawiający wymaga potwierdzenia przejścia przez system testów penetracyjnych w Biurze Cyberbezpieczeństwa DIRS MS lub ABW na etapie składania oferty czy przed podpisaniem umowy?

**Odpowiedź: Zamawiający oczekuje potwierdzenia przejścia przez system testów penetracyjnych w Biurze Cyberbezpieczeństwa DIRS MS lub ABW na etapie składania oferty.**

*Z poważaniem*

Z-ca DYREKTORA  
ds. EKONOMICZNYCH  
SPZOZ Sanok  
*mgr Andrzej Wojdyła*