



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej Dział Zamówień Publicznych

38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26

tel./fax +48 13 46 56 290

e-mail: zampub@zozsanok.pl, www.zozsanok.pl

NR KRS 0000059726 Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy KRS

ul. Trembeckiego 11 a 35-959 Rzeszów

NIP 687-16-40-438 REGON 370 444 345

Rachunek bankowy nr 85 8642 0002 2001 0060 1685 0003 Podkarpacki Bank Spółdzielczy o/Sanok

SPZOZ/SAN/ZP/478/2011

Sanok, dnia 15.11.2011r.

do wszystkich uczestników postępowania

dotyczy: postępowania nr SPZOZ/PN/83/2011 prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na usługę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej SPZOZ Sanoku.

Udzielono odpowiedzi na zapytania Wykonawców:

DOTYCZY przedmiotu zamówienia

*** Pytanie nr 1**

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia – pkt XII- Informacja o oświadczeniach i dokumentach jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu Ppkt. 1e – druki, które należy wypełnić i podpisać, załączyć do oferty: - proszę o wyjaśnienie co rozumieć przez zapis „Informacje do oceny ryzyka- zał. nr 5”

Odpowiedź: Zamawiający wymaga od wykonawców dostarczenia podpisanego załącznika nr 5 do SIWZ – Informacje do oceny ryzyka. Jest to potwierdzenie, iż wykonawca zapoznał się z informacjami o działalności zamawiającego.

Z poważaniem,