



**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej  
Dział Zamówień Publicznych**

38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26  
tel./fax +48 13 46 56 290

e-mail: [zam.pub@zozsanok.pl](mailto:zam.pub@zozsanok.pl), [www.zozsanok.pl](http://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/123/2021

Sanok, dnia 26-04-2021r.

**do wszystkich uczestników postępowania**

dotyczy: postępowania nr SPZOZ/TP/04/2021 pn. „dostawa sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użytku –tlenoterapia” dla SPZOZ Sanok

**Wyjaśnienia treści specyfikacji warunków zamówienia**

Zamawiający na podstawie art. 284 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. 2019r., poz. 2019 ze zm) przedstawia treść wniosków o wyjaśnienia treści SWZ wraz z wyjaśnieniami:

**\* Pytanie nr 1 - dot. pakietu nr 2**

Czy Zamawiający wymaga aby maski były w rozmiarach S/M, L oraz XL?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wymaga lecz dopuszcza rozmiary podane wyżej.

Z poważaniem

DYREKTOR  
SPZOZ w Sanoku  
*mgr Grzegorz Panek*