Ciechanów dnia 24.05.2021 r.

AT - ZP/2501/47/21

**Uczestnicy postępowania**

**o zamówienie publiczne**

dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę:

***1. rezonansu magnetycznego, wraz z adaptacją pomieszczeń.***

***2. mammografu, wraz z adaptacją pomieszczeń***

***ZP/2501/47/21***

Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie udziela poniżej wyjaśnień dotyczących treści SWZ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Treść zapytania wykonawcy | Wyjaśnienie zamawiającego |
|  | **Dotyczy SWZ, Rozdział V**   1. Prosimy o potwierdzenie, iż w punkcie:  * *Dokumenty dopuszczenia do obrotu/użytkowania dla oferowanego wyposażenia urządzenia.*   Zamawiający wymaga złożenia dokumentów potwierdzających, które zostały zarejestrowane jako wyroby medyczne, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych (Dz.U. 2020 poz. 186, ze zm.). | Zamawiający potwierdza.  Wymóg złożenia dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu i stosowania dla oferowanego wyposażenia urządzenia dotyczy wyrobów medycznych (dla obu części) |