# Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach

*64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2*

*tel.: (61) 29-73-600, fax. (61) 29-60 – 079 e-mail:szpital@szpital.oborniki.info*

*CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015-10 BDO 000082299*


L. Dz. KOK/02/26/11 Oborniki, dnia 13.10.2026r

Znak sprawy: KO/02/26

Dot. Konkurs ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologii, ogłoszonego w dniu 24.09.2026r na naszej stronie internetowej www.bip.szpital.oborniki.info oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie SP ZOZ.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach (zwany dalej „Zamawiającym/ Udzielającym Zamówienia") udziela odpowiedzi na zadane pytania.

1. **Lokalizacja pracowni mikrobiologicznej w** SWKO znajdują się rozbieżne zapisy dotyczące lokalizacji pracowni mikrobiologicznej – w jednym miejscu wskazano możliwość lokalizacji poza terenem miasta Oborniki, natomiast w innych zapisach wskazano lokalizację na terenie Obornik. Prosimy o jednoznaczne wskazanie, czy Udzielający Zamówienia dopuszcza wykonywanie badań mikrobiologicznych w pracowni zlokalizowanej poza miastem Oborniki.
   Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza lokalizację pracowni mikrobiologicznejzlokalizowanej na terenie Obornik lub poza nimi.

2. **Badania cytologiczne w** SWKO wskazano wykonywanie rutynowych badań cytologicznych w laboratorium Przyjmującego Zamówienie. Prosimy o wskazanie, jakie konkretnie badania cytologiczne Udzielający Zamówienia ma na myśli oraz w jakim zakresie mają być one wykonywane w ramach przedmiotowego postępowania, a także czy nie doszło do pomyłki w oczekiwanym czasie wykonania 48h?
   Odpowiedź: Badania szyjki macicy i płynu z jamy brzusznej. Przy badaniu prosimy wpisać proponowany czas wykonania.

3. **Transport materiału do badań**
   SWKO przewiduje, że transport materiału do badań oraz materiały transportowe zapewnia Przyjmujący Zamówienie. Prosimy o doprecyzowanie, jaki zakres transportu materiału Udzielający Zamówienia ma na myśli, w szczególności czy obowiązek ten obejmuje transport materiału poszczególnych oddziałów Szpitala do laboratorium.
   Odpowiedź: Zapis dotyczy próbek badań, które Przyjmujący Zamówienie chce przetransportować do laboratorium zlokalizowanym poza szpitalem.

4. **System pobierania materiału**

W SWKO wskazano zamknięty, próżniowy system pobierania krwi. Prosimy o potwierdzenie, czy system pobierania krwi wraz z niezbędnymi elementami zapewnia Udzielający Zamówienia, czy też jego zapewnienie pozostaje po stronie Przyjmującego Zamówienie.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, że zapewnia zamknięty, próżniowy system pobrania krwi poza próbkami do OB.

5. **Zakres danych wymienianych pomiędzy systemami**

Wśród danych podlegających wymianie wskazano m.in. „dane wizyty/pobytu", „informacje o pobranym materiale" oraz „status realizacji zlecenia". Prosimy o doprecyzowanie, jakie konkretnie dane Udzielający Zamówienia rozumie pod wskazanymi pojęciami oraz jaki dokładnie zakres informacji ma być przekazywany pomiędzy systemami.

Odpowiedź: „dane wizyty/pobytu" – informacja czy jest to pacjent z oddziału czy z poradni; „informacje o pobranym materiale" – informacja czy jest to krew, posiew, itd.; „status realizacji zlecenia" – czy badanie jest przyjęte, realizowane czy zrealizowane.

6. **Pilne badania bakteriologiczne**

W SWKO wskazano obowiązek realizacji „pilnych badań bakteriologicznych" w określonym czasie. Prosimy o wskazanie, jakie konkretnie badania Udzielający Zamówienia kwalifikuje jako „pilne badania bakteriologiczne" oraz których badań dotyczy wymaganie uzyskania wyniku w ciągu 1,5 godziny od pobrania materiału.

Odpowiedź: Zapis dotyczy badań serologicznych z wymaganym uzyskaniem wyniku w ciągu 1 godziny od pobrania materiału – zgodnie z zał. nr 2. Wskazane 1.5 godziny to omyłka.

7. **Całodobowa dostępność pracowni mikrobiologicznej**

Prosimy o doprecyzowanie wymagania dotyczącego całodobowej dostępności pracowni mikrobiologicznej. Czy Udzielający Zamówienia dopuszcza rozwiązanie, w którym materiał pobrany poza godzinami pracy pracowni mikrobiologicznej jest przyjmowany całodobowo, odpowiednio zabezpieczany i przechowywany, a następnie przekazywany do pracowni mikrobiologicznej w celu wykonania badania?

Odpowiedź: Tak, Udzielający Zamówienia dopuszcza powyższe rozwiązanie.

8. **Bankowanie szczepów i postępowanie w przypadku ogniska zakażenia**

W SWKO pojawia się wymaganie dotyczące postępowania z materiałem mikrobiologicznym oraz bankowania szczepów. Prosimy o wskazanie, jaka dokładnie procedura bankowania szczepów jest oczekiwana przez Udzielającego Zamówienia, w jakich sytuacjach ma być uruchamiana oraz czy bankowanie ma następować każdorazowo, czy wyłącznie po otrzymaniu od Udzielającego Zamówienia informacji o podejrzeniu ogniska zakażenia i polecenia rozpoczęcia bankowania szczepów.

Odpowiedź: Zamawiający rezygnuje z wymogu.

9. **Podstawa prawna dotycząca standardów jakości**
W SWKO wskazano podstawę prawną dotyczącą standardów jakości dla laboratoriów. Prosimy o potwierdzenie aktualności wskazanego aktu prawnego oraz, w przypadku stwierdzenia konieczności aktualizacji, o odpowiednią zmianę zapisu w SWKO.
Odpowiedź: Przyjmujący Zamówienie udzielać będzie świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem w siedzibie Udzielającego zamówienia na warunkach określonych w umowie najmu oraz przy użyciu swojego sprzętu i aparatury medycznej zgodnie ze standardami określonymi w Rozporządzeniu Minister Zdrowia z dnia 30 czerwca 2025r. (Dz. U. 2025 poz. 961) w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych z zastrzeżeniem Rozdz. VI ust. 3 SWKO.

10. **Współużytkowanie pomieszczeń lub sprzętu**
W jednym z zapisów SWKO wskazano możliwość „współużytkowania". Prosimy o doprecyzowanie, jakiego rodzaju współużytkowanie Udzielający Zamówienia ma na myśli, w szczególności jakich pomieszczeń, urządzeń lub sprzętu dotyczy ten zapis oraz na jakich zasadach miałoby się ono odbywać. (Chodzi o system HIS Eskulap i jego współużytkowanie)
Odpowiedź: Nie ma współużytkowania systemu Eskulap jest jedynie integracja z wymienionym systemem.

11. Proszę o potwierdzenie, że Udzielający zamówienie wyposaży Bank Krwi w niezbędna aparaturę i sprzęt, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
Odpowiedź: Zamawiający poprawia zapis na „wyposażenie prowadzonego banku krwi w niezbędny sprzęt – lodówka o nr inwentarzowym ST-034.

12. **Dot. Integracji systemów i wymiany informacji** - prośba o uściślenie zapisu: zlecenie na badanie musi pojawić się w obu systemach, niezależnie od tego, w którym zostało zarejestrowane - LIS nie generuje zleceń i ich nie wysyła do HIS, odsyłamy jedynie wynik badania?
Odpowiedź: Zlecenie na badania musi pojawić się w obu systemach. Tzn. po zarejestrowaniu w systemie Zamawiającego skierowanie pojawia się po stronie Przyjmującego Zamówienie dzięki czemu może wykonać badanie i zwrócic wynik Udzielajacemu Zamówienie.

13. W pkt. VI 10.3 - prośba o uściślenie zapisu: nie mamy wpływu na sposób prezentacji wyników w HIS.
Odpowiedź: Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do integracji swojego systemu z systemem Zamawiającego z wykorzystaniem bramki HL7 CDA umożliwioajacego czytelny przekaz informacji.

14. Czy Udzielający zamówienie dopuszcza wykonywanie określonych badań w innych laboratoriach Diagnostyki oraz u podwykonawców, co zmienia czasy oczekiwania na wyniki?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza takie rozwiązanie, należy wówczas określić czas oczekiwania na wynik.

15. W zał. 2 Formularz cenowy badanie w pozycji 198 jest tożsame z 223 – czy formularz zostanie poprawiony?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający wykreśla pozycję 223.

16. W zał. 2 Formularz cenowy - co oznacza materiał śródoperacyjne - jakie to ma być badanie: mikrobiologiczne tlenowe/beztlenowe/mikologiczne czy histopatologiczne, prośba o doprecyzowanie?
Odpowiedź: z bloku operacyjnego i poradni – badanie histopatologiczne; z oddziału poł. - gin i poradni K – cytologia.

17. Czy Udzielający zam. ma różne oczekiwania wobec badania poz. 7 Troponina i poz. 256 Troponina POCT? Czy udzielający zamówienie posiada na wyposażeniu aparat POCT do oznaczania troponiny?
Odpowiedź: Nie posiadamy aparatu POCT, poz. 256 zostaje wykreślona.

18. Czy udzielający zamówienie dopuszcza wykonanie badania Panel alergenów (20 alergenów + CCD) pozycja 262 w zał. 2 Form. cenowy zamiast poz. 210?
Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza i usuwa pozyję 210.

19. **RODO** – sugerujemy dodanie zapisu w par. 3 ust. 5 „"W zakresie w jakim Podmiot przetwarzający podlega bezpośrednio przepisom dotyczącym działalności leczniczej w szczególności w zakresie sporządzenia, udostępniania i przechowywania dokumentacji medycznej, Podmiot przetwarzający działa jako niezależny administrator danych osobowych i samodzielnie odpowiada za ochronę danych osobowych pacjentów i innych osób, których dane przetwarza."
Odpowiedź: Zamawiajacy dodaje zapis w umowie dotyczącej RODO.

20. **UMOWA/RODO** – nie znaleźliśmy zapisów dotyczących sposobu wydawania/odbioru wyników badań i bieżącego kontaktu w tej sprawie (danych kontaktowych)
Odpowiedź: Zamawiajacy dopisuje w umowie RODO par. 2 ust. 7 „wydawanie i odbiór wyników badań odbywać się będzie głównie na podstawie integracji systemów ponadto istnieje możliwość odbioru wyników w wersji papierowej w laboratorium szpitala przez personel szpitala a dla pacjentów poradni szpitalnych i POZ w papierowo w punkcie pobrań lub on-line."

21. W SWKO str. 12, VII, pkt.12 jest zapis mówiący o dołączeniu listy podwykonawców wraz z oświadczeniem że posiadamy z nimi umowę oraz z klauzulą o poddaniu się kontroli NFZ – czy oświadczenie można pominąć dla badań zlecanych do podwykonawców, którzy nie znajdują się na terenie RP/kontrola przez NFZ jest niemożliwa?
Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

22. Ze względu na bardzo obszerny plik z ofertą oraz ograniczenia pojemności skrzynki mailowej – czy dopuszczają Państwo przyjęcie oferty w formie papierowej?
Odpowiedź: Tak, Zamawiajacy wyraża zgodę na złozenie oferty w formie papierowej, należy wówczas zaadresować ofertę na adres Zamawiajacego z dopiskiem „Konkuer ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej". Ofertę należy złożyć w terminie zgodnym z podanym w SWKO - uwzględniając modyfikację. Ofertę należy złożyć w w sekretariacie szpitala – budynek F.

23. Uprzejmie proszę o doprecyzowanie, jakie certyfikaty ma na myśli Zamawiający w Załączniku nr 4 do SWKO „Wykaz sprzętu i aparatury". Będziemy wdzięczni za wskazanie rodzaju wymaganych certyfikatów oraz określenie, których urządzeń lub elementów wyposażenia dotyczy ten wymóg.
Odpowiedź: Należy wpisać czy sprzęt posiada certyfikat CE czy nie.

24. Czy istnieje możliwość edycji czasów oczekiwania na wyniki badań w Zał. 2 Formularz cenowy, biorąc pod uwagę, że Udzielający zam. dopuszcza wykonywanie badań u podwykonawców – również wpisany czas oczekiwania na wyniki mikrobiologiczne jest nierealny.
Odpowiedź: Tak, należy wówczas przy danym badaniu wpisać zaproponowany czas wykonania badania.

25. W Załączniku nr 2 do SWKO, w części IV „Badania biochemiczne w surowicy krwi", poz. 7 „Amylaza w moczu", wskazano ilość badań na 1 miesiąc w liczbie 85, natomiast ilość badań na 36 miesięcy określono jako 6. Czy Zamawiający potwierdza, że jest to omyłka pisarska i prawidłowa liczba badań w okresie 36 miesięcy powinna wynosić 3 060 (85 × 36)? Prosimy o potwierdzenie prawidłowej ilości badań, którą należy przyjąć do kalkulacji oferty.
Odpowiedź: Zapis jest omyłką, prawidłowa wartość badań na 36 m-cy wynosi 3060 – formularz cenowy poprawiony.

26. Czy Zamawiający dopuści realizację tego wymagania poprzez świadczenie usług w partnerskim punkcie pobrań prowadzonym przez współpracujący z Oferentem podmiot, zlokalizowanym w wymaganej odległości od siedziby Zamawiającego, pod warunkiem zapewnienia pełnej odpowiedzialności Oferenta za realizację świadczeń oraz spełnienia wszystkich wymagań organizacyjnych, jakościowych i formalnych określonych w SWKO i projekcie umowy?
Odpowiedź: Nie, Zamawiajacy nie dopuszcza takiego rozwiązania.

27. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie badania „Przeciwciała" jako badania przeciwciał odpornościowych ALLO?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

28. Prosimy o doprecyzowanie zakresu badania „Profilaktyka konfliktu serologicznego". Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie badania jako przeciwciała odpornościowe ALLO?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

**Badania biochemiczne i hematologiczne**

29. Czy Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie badania całkowitej zdolności wiązania żelaza (TIBC) zamiast badania „Zdolność wiązania żelaza"?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

30. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie „Próby wchłaniania żelaza" jako jednego oznaczenia żelaza w surowicy?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

31. Czy Zamawiający wyraża zgodę na oznaczenie wapnia zjonizowanego metodą obliczeniową dla pH 7,40?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

**Diagnostyka hormonalna i immunochemiczna**

32. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie badania HBs jako przeciwciała anty-HBs?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

33. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie badania Troponina jako Troponina I?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

34. Prosimy o doprecyzowanie nazwy badania „TRAK". Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie badania TRAb?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

35. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie badania Chromogranina/Chromatogramina jako Chromogranina A?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

36. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie badania Hydroksyprogesteron jako 17-OH progesteron?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

37. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie badania Troponina POCT jako oznaczenia Troponiny T hs (wysokoczułej)?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

**Badania kału i przewodu pokarmowego**

38. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie badania krwi utajonej w kale metodą jakościową?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

39. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykrywanie antygenu Giardia lamblia w kale zamiast wskazanego badania immunologicznego?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

40. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie badania Clostridioides difficile jako wykrywanie antygenu GDH Clostridioides difficile?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

41. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie badania Helicobacter pylori w kale metodą automatyczną oznaczania antygenu?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

42. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie badania Giardia lamblia w kale metodą immunochromatograficzną zamiast ELISA?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

43. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie badania Clostridioides difficile metodą wykrywania antygenu GDH zamiast metodą Real Time-PCR?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

**Cytologia**

44. Pytanie 18 Prosimy o doprecyzowanie, czy badanie cytologiczne szyjki macicy ma być wykonywane metodą konwencjonalną, czy na podłożu płynnym (LBC).
Odpowiedź: Badanie wykonywane metodą konwencjonalną.

**Badania mikrobiologiczne i zakaźne**

45. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie testu AH1N1 jako badania metodą Real Time-PCR wykrywającego RNA wirusa grypy typu A i/lub B wraz z typowaniem A/H1N1?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

46. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie badania Kiła (Treponema pallidum), przeciwciała IgG/IgM jako badania jakościowego?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

47. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie RNA-HCV metodą jakościową?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

48. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie badania Mycoplasma genitalium jako wykrywanie DNA metodą Real Time-PCR?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

49. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie badania QuantiFERON-TB w ramach pozycji Quantiferon TB / Quantiferon TB Gold Plus?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

50. Badanie Amanityna jest badaniem trudno dostępnym. Prosimy o potwierdzenie dopuszczalności realizacji badania w laboratorium referencyjnym wskazanym przez Wykonawcę.
Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza.

**Diagnostyka autoimmunologiczna**

51. Prosimy o doprecyzowanie zakresu badania „ANA profil". Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie badania przesiewowego ANA?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

52. Czy Zamawiający wyraża zgodę na oznaczanie przeciwciał antykardiolipinowych w klasach IgG i IgM?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

53. Nie posiadamy metody DID. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie badania ANA2 metodą ELISA?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

54. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie przeciwciał przeciw transglutaminazie tkankowej IgA metodą CLIA zamiast ELISA?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

55. Pytanie 29 Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie przeciwciał antykardiolipinowych metodą CLIA zamiast ELISA?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

56. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie panelu wątrobowego pełnego metodą ELISA zamiast IIF/DID?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

57. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie badania Giardia lamblia IgM i IgG metodą ELISA?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

58. Czy Zamawiający wyraża zgodę na oznaczenie przeciwciał przeciw endomysium w klasach IgA i IgG?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

59. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie badania ANA3 (mikroblot) w zakresie 16 antygenów?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

**Pozostałe badania specjalistyczne**

60. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie badania seromukoid jako Alfa-1-kwaśna glikoproteina (orozomukoid)?
Odpowiedź: Zamawiający wymaga wykonania badań zgodnie z załącznikiem nr 2.

61. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykonanie badania jałowości materiałów jako kontroli czystości mikrobiologicznej?
Odpowiedź: Tak.

**Diagnostyka SARS-CoV-2**

62. Czy Zamawiający wyraża zgodę na wykrywanie antygenu SARS-CoV-2 metodą immunochromatograficzną zamiast oznaczania przeciwciał IgG i IgM?
Odpowiedź:

63. Czy Zamawiający wyraża zgodę na oznaczanie wyłącznie przeciwciał SARS-CoV-2 w klasie IgG zamiast IgM?
Odpowiedź:

W związku z powyższym Zamawiający wyznacza nowy termin składania i otwarcia ofert:

1. W rozdz. X ust. 1 jest:

Zaszyfrowaną ofertę przygotowaną według opisu w rozdziale VII SWKO należy złożyć **do dnia 15.10.2026r. do godz. 10:00** na adres magdalenaklossowska@szpital.oborniki.info.

Powinno być:

Zaszyfrowaną ofertę przygotowaną według opisu w rozdziale VII SWKO należy złożyć **do dnia 16.10.2026r. do godz. 10:00** na adres magdalenaklossowska@szpital.oborniki.info **lub w formie papierowej, należy wówczas zaadresować ofertę na adres Zamawiajacego z dopiskiem „Konkuer ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej". Ofertę należy złożyć w terminie zgodnym z podanym w SWKO - uwzględniając modyfikację. Ofertę należy złożyć w w sekretariacie szpitala – budynek F.**

2. **W rozdz. X ust 2 pkt c) jest:**

c) W dniu otwarcia tj. 15.10.2026r. Oferent zobowiązany jest wysłać hasło dostępu SMS-em na numer telefonu 664-734-510 lub mailem na adres: magdalenaklossowska@szpital.oborniki.info w celu odszyfrowania oferty. Hasło należy przesłać do godziny 10:30.

Powinno być:

c) W dniu otwarcia tj. **16.10.2026r**. Oferent zobowiązany jest wysłać hasło dostępu SMS-em na numer telefonu 664-734-510 lub mailem na adres: magdalenaklossowska@szpital.oborniki.info w celu odszyfrowania oferty. Hasło należy przesłać do godziny 10:30 – jeśli dotyczy.

3. **W rozdz. XIII ust. 1 jest:**

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia w dniu **15.10.2026r o godz. 10:35.**

Powinno być:

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia w dniu **16.10.2026r o godz. 10:35.**

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludzikowska