



**Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej**

**ul. Radomska 70, 27-200 Starachowice**

Regon 291141752, NIP 6641873185, KRS 0000001257

Tel. (41) 273 91 13 Fax. (41) 273 92 29

[www.szpital.starachowice.pl](http://www.szpital.starachowice.pl) email: [info@szpital.starachowice.pl](mailto:info@szpital.starachowice.pl)



Numer sprawy P/21/03/2019/ODM

Starachowice dn. 05.04.2019 r.

## *Uczestnicy postępowania*

**dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie „przetargu nieograniczonego” /ogłoszenie w BZP nr 529028-N-2019 z dnia 29.03.2019 r./ na odbiór, transport i utylizację odpadów medycznych od Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach**

W związku z otrzymanymi a przedstawionymi poniżej pytaniami dotyczącym treści SIWZ niniejszym udzielamy następujących odpowiedzi, zgodnie z art. 38 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – „Prawo zamówień publicznych” – (Dz.U. z 2018 r. poz. 1986, 2215, z 2019 r. poz. 53):

### **Pytanie nr 6:**

*W związku z wolą udziału w w/w postępowaniu uprzejmie prosimy o przesłanie wyjaśnień dotyczących Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.*

W związku z udzielonymi odpowiedziami i brakiem zgody na faktury elektroniczne, prosimy o wyrażenie zgody na przesyłanie skanu kopii faktury na wybrany adres e-mail, a następnie oryginału faktury pocztą.

**Ad 6:** Zamawiający wyraża zgodę na przesyłanie skanu kopii faktury na wybrany adres e-mail pod warunkiem dostarczenia oryginału faktury pocztą w ciągu 5-ciu dni. Termin płatności liczony będzie od dnia otrzymania oryginału faktury pocztą.

Dyrektor PZOZ w Starachowicach

Z upoważnienia Dyrektora  
Z-ca Dyrektora ds. Nieleźniarstwa

.....  
Kierownik Zamawiającego  
lub osoba upoważniona

Sprawę prowadzi:

Waldemar Piórkowski

tel. 412739182

adres email: [w.piorkowski@szpital.starachowice.pl](mailto:w.piorkowski@szpital.starachowice.pl)

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach przy ul. Radomskiej 70. Szczegóły obowiązku informacyjnego są dostępne na stronie [www.szpital.starachowice.pl](http://www.szpital.starachowice.pl).