

Górzno, dnia 20.04.2026 r.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA
Centrum Rehabilitacji w Górznie
Górzno 63
64-120 Krzemieniewo

Do Wszystkich Wykonawców

WYJAŚNIENIA NR 1

W odpowiedzi na złożone zapytanie, które wpłynęło do Zamawiającego w dniu **20.04.2026** r. dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320), ogłoszonego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nr 2026/S 74-258378, nazwa zamówienia: „**Dostawa jaj, ryb i przetworów rybnych oraz przetworów dla SP ZOZ MSWiA Centrum Rehabilitacji w Górznie**”, na podstawie art. 135 ust. 2 w/w ustawy – Prawo zamówień publicznych, Zamawiający przekazuje treść zapytania wraz z odpowiedzią.

Zapytania dotyczą pakietu nr 3 opisanego w załączniku nr 1C do SWZ, tj. dostawy przetworów.

Pytanie nr 1:

Proszę o informację, czy Zamawiający wyrazi zgodę na produkty w poniższych gramaturach – dotyczy Załącznika 1C do SWZ.

POZ. 1 MIÓD 1 KG

POZ. 37 SMOOTHIE 215ML

POZ. 42 PIEPRZ ZIELONY W ZALEWIE 100G

POZ. 48 POWIDŁA ŚLIWKOWE 290G

POZ. 49 POMIDORY KROJONE 2520G (większość ogólnodostępnych pomidorów ma pojemność 2,52 kg)

Odpowiedź

Zamawiający wymaga, aby zaoferowane produkty były zgodne z gramaturą określoną w Załączniku nr 1C do SWZ, tj. wykazem asortymentowym i cenowym – przetwory. Zamawiający nie przewiduje zmian Załącznika nr 1C do SWZ i nie dopuści produktów o gramaturze niespełniającej opisu przedmiotu zamówienia.

Pytanie nr 2:

Dodatkowo zwracamy się z zapytaniem do poz. 36 sok 850 ml – czy Zamawiający akceptuje opakowania kauczynne 0,50 zł/szt. Jeżeli nie, to czy mogą w tej pozycji być soki w kartonie o pojemności 1l?

Odpowiedź

Zamawiający wyjaśnia, iż akceptuje opakowania kauczynne.

Zamawiający

Górzno, dnia 15 kwietnia 2026 r.

PEŁNOMOCNICTWO SZCZEGÓLNE

Działając w imieniu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji Centrum Rehabilitacji w Górznie, Górzno 63, 64-120 Krzemieniewo, wpisanego do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000013714, zwanego dalej „Centrum Rehabilitacji”, niniejszym ustanawiam pełnomocnika w osobie Pani Marii Klimasz.

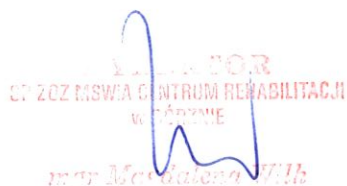
Pełnomocnik upoważniony jest do:

- 1) kierowania Centrum Rehabilitacji,
- 2) podejmowania działań i składania oświadczeń woli w imieniu Centrum Rehabilitacji w zakresie czynności zwykłego zarządu,
- 3) podpisywania umów z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz aneksów i załączników do umów zawartych przez Centrum Rehabilitacji z Narodowym Funduszem Zdrowia, podpisywania wniosków o wyrażenie zgody na indywidualne rozliczenie świadczeń oraz podpisywania oświadczeń w toku postępowań konkursowych ogłaszanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zawarcie umów na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,
- 4) składania oświadczeń woli i podpisywania pism w imieniu Centrum Rehabilitacji wobec organu założycielskiego oraz Departamentu Zdrowia Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji,
- 5) składania oświadczeń woli i podpisywania pism oraz umów w imieniu Centrum Rehabilitacji w związku z prowadzonymi postępowaniami w ramach zamówień publicznych,
- 6) reprezentowania Centrum Rehabilitacji w postępowaniach sądowych, egzekucyjnych i administracyjnych oraz przed sądami powszechnymi i administracyjnymi z prawem udzielania pełnomocnictw procesowych w sprawach, w których Centrum Rehabilitacji jest stroną.

Pełnomocnictwo niniejsze upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw, w zakresie określonym niniejszym pełnomocnictwem.

Pełnomocnictwo niniejsze obowiązuje w okresie od dnia 20 kwietnia 2026 r. do dnia 24 kwietnia 2026 r.

Niniejsze pełnomocnictwo może być w każdym czasie odwołane. W takim przypadku pełnomocnik winien niezwłocznie zaprzestać jakichkolwiek działań, do których został umocowany na podstawie niniejszego pełnomocnictwa oraz zwrócić niniejszy dokument pełnomocnictwa w terminie i sposób określony przez Dyrektora SP ZOZ MSWiA Centrum Rehabilitacji w Górznie.


Dyrektor SP ZOZ MSWiA Centrum Rehabilitacji w Górznie
mgr Magdalena Pih

.....
Dyrektor SP ZOZ MSWiA

Centrum Rehabilitacji w Górznie