



## WYJAŚNIENIE DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

**na: Świadczenie usług telefonii komórkowej, transmisji głosu i danych w zakresie połączeń wychodzących i przechodzących do sieci stacjonarnych, własnej sieci komórkowej i sieci innych operatorów komórkowych dla SPZOZ w Krotoszynie**

**NR SPRAWY DT/9/11/23**

### Pytanie nr 1

W związku z brakiem na rynku telefonu Hammer Delta Wykonawca zapytuje, czy możliwe jest zastąpienie tego modelu telefonem analogicznym i o podobnej specyfice. Proponujemy Hammer Boost LTE.

**Odpowiedź:** W związku z brakiem na rynku telefonu Hammer Delta Zamawiający wyraża zgodę na zastąpienie tego modelu telefonem Hammer Boost LTE.

**Wszelkie wyjaśnienia i zmiany ZO stanowią integralną część ZO, należy je uwzględnić i zaznaczyć przy sporządzaniu oferty.**

*Z poważaniem*

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie  
*Beata Maj*

Krotoszyn, dnia 12.12.2023r.

"Otwarcie na zmiany, szanując tradycje, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów" - Nasza misja

**Samodzielny Publiczny Zakład  
Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie**  
ul. Młyńska 2  
63-700 Krotoszyn  
tel. +48 (62) 588 04 01

NIP: 6211536551  
Regon: 000310226  
KRS: 0000002750  
[www.spzoz.krotoszyn.pl](http://www.spzoz.krotoszyn.pl)  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl)