



L.dz.MZOZ/DZP/0356 /16

Żory, dnia 10 luty 2016

## WSZYSCY WYKONAWCY

### **Dotyczy: zapytania ofertowego nr 02/ZO/DZP/2016 o wartości poniżej 30 tys. euro na dostawę wkładów workowych i akcesoriów do odsysania**

W związku z otrzymaniem pytania Zamawiający udziela odpowiedzi.

#### **Pytanie**

Czy zamawiający wymaga pojemnika o ergonomicznym owalnym kształcie który pozwala na wygodne stosowanie przy aparacie do znieczulenia. Pozostałe parametry wg SIWZ.

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający wymaga o ergonomicznym owalnym kształcie który pozwala na wygodne stosowanie przy aparacie do znieczulenia. Pozostałe parametry wg SIWZ.

#### **Pytanie**

Czy zamawiający wymaga wkładu o ergonomicznym owalnym kształcie który pozwala na wygodne stosowanie przy aparacie do znieczulenia. Pozostałe parametry wg SIWZ.

#### **Odpowiedź:**

Zamawiający wymaga wkładu o ergonomicznym owalnym kształcie który pozwala na wygodne stosowanie przy aparacie do znieczulenia. Pozostałe parametry wg SIWZ.

Z poważaniem:

**PREZES ZARZĄDU**  
  
mgr Katarzyna Siemieniec

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach  
Spółka z o.o.  
NIP: 651-16-04-392 Regon: 277951456  
KRS: 0000087474  
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20  
wej.śląskie tel.(032) 434-17-81 Fax (032) 434-12-71