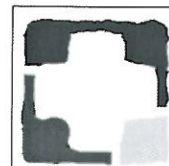




Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej  
w Żorach Sp. z o.o.  
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20  
tel. (32) 43 41 781  
NIP 651-16-04-392 Regon 277951456  
kapitał zakładowy: 16 393 500,00 zł



L.dz.MZOZ/DZP/2297 /17

Żory, dnia 20 listopada 2017

**WSZYSCY WYKONAWCY**

## WYJAŚNIENIE SIWZ (2)

**Dotyczy:** przetargu nieograniczonego nr 24/DZP/2017 na dostawę płynów i mieszanek do żywienia

W związku z otrzymaniem pytania Zamawiający udziela odpowiedzi.

**Pytanie:**

pakiet 9 pozycja 6

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie pozycji 6 do osobnego pakietu?

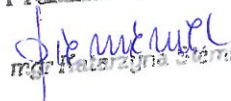
**Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na powyższe.

**UWAGA!**

**Wykonawca jest zobowiązany do uwzględnienia wszystkich zmian dokonanych przez Zamawiającego.**


Z poważaniem:

PREZES Zarządu  
  
mgr Katarzyna Stępińska

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  
woj.śląskie tel.(032) 434-17-81 Fax (032) 434-17-71

Umieszczono na stronie internetowej Zamawiającego

w dniu ..... 21. 11. 17r. ....

**Referent**  
Dział Zamówień Publicznych  
i Rozliczenia Umów  
  
mgr Aleksandra Wójcik