



Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej  
w Żorach Sp. z o.o.  
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20.  
tel. (32) 43 41781 fax (32) 43 41 271  
NIP 651-16-04-392 Regon 277951456  
kapitał zakładowy: 16.154.100,00 zł



L.dz.MZOZ/DZP/0320/17

Żory, dnia 07 luty 2017

## WYJAŚNIENIA TREŚCI SPECYFIKACJI (1)

**Dotyczy: zapytania ofertowego nr 05/ZO/DZP/2017 o wartości poniżej 30 tys. euro na dostawę odczynników dla laboratorium mikrobiologicznego**

Dotyczy Pakietu nr 2:

1. Czy Zamawiający odstąpi od wymogu przedłożenia opinii KORLD?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na odstąpienie od powyższego wymogu.**

Dotyczy Pakietu nr 3:

1. Czy Zamawiający odstąpi od wymogu przedłożenia opinii KORLD?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na odstąpienie od powyższego wymogu.**

Dotyczy Pakietu nr 12:

1. Czy Zamawiający odstąpi od wymogu przedłożenia opinii KORLD?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na odstąpienie od powyższego wymogu.**

Dotyczy Pakietu nr 13:

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie pasków na nośniku celulozowym?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na odstąpienie od powyższego wymogu.**

Dotyczy Pakietu nr 15:

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w poz. 11 krążków diagnostycznych nasączonych glukozą i błękitem bromotymolowym do różnicowania *Moraxella* od *Neisseria*?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na odstąpienie od powyższego wymogu.**

Dotyczy Pakietu nr 17:

• Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie krążków z 1 pasażu?

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na odstąpienie od powyższego wymogu.**

Z poważaniem:

**PREZES ZARZĄDU**  
*Katarzyna Stiernieć*  
**mgr Katarzyna Stiernieć**

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach  
Spółka z o.o.  
NIP: 651-16-04-392 Regon: 277951456  
KRS: 000087474  
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20  
woj. śląskie tel.(032) 434-17-81 Fax (032) 434-12-71