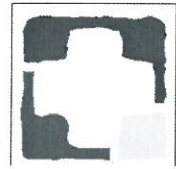




Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Żorach Sp. z o.o.
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
tel. (32) 43 41781 fax (32) 43 41 271
NIP 651-16-04-392 Regon 277951456
kapitał zakładowy: 16.154.100,00 zł



L.dz.MZOZ/DZP/0326/17

Żory, dnia 07 lutego 2017

WYJAŚNIENIA TREŚCI SPECYFIKACJI (8)

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

Dotyczy: Pakiet nr 2

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę dla pozycji nr 4, 7, 9, 18, 19, 20, 24 aby termin ważności wynosił min. 10 tygodni od momentu dostawy?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

2. Czy Zamawiający wyrazi zgodę dla pozycji nr 5, 16, 17, 22, 23 aby termin ważności wynosił min. 4 tygodnie od momentu dostawy?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na powyższe.

Z poważaniem:

PREZES ZARZĄDU
Katarzyna Śliemieniec
mgr Katarzyna Śliemieniec

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) 434-17-31 Fax (032) 434-12-71

p.o. Kierownik
dział Zamówień Publicznych
i Rozliczenia Umów
Iwona Perikula
mgr Iwona Perikula