



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: 19.500 300,00 zł



L.dz.MZOZ/DZP/ 1203 /20

Żory, dnia 1 czerwca 2020r.

**WSZYSCY WYKONAWCY**

## WYJAŚNIENIA TREŚCI SPECYFIKACJI (2)

**Dotyczy: zapytania ofertowego nr 07/ZO/DZP/2020 o wartości poniżej 30 tys. euro na dostawę środków do dezynfekcji**

W związku z otrzymaniem pytania Zamawiający udziela odpowiedzi.

### **Pytanie 1**

Dotyczy: Pakiet nr 13

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na 5 dniowy termin realizacji zamówienia?

### **Odpowiedź:**

Zamawiający wyraża zgodę na powyższe. (dotyczy pakietu nr 13)

### **Pytanie 2**

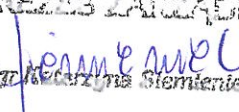
Dotyczy: Zapisów umowy

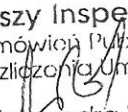
Czy Zamawiający wykreśli z umowy zapis dotyczący § 5 ust. 3?

### **Odpowiedź:**

Zamawiający nie wyraża zgody na wprowadzenie zmiany do umowy.

Z poważaniem:

PREZES ZARZĄDU  
  
mgr Katarzyna Stenieriec

Starszy Inspektor  
Dział Zamówień Publicznych  
i Rozliczenia Umów  
  
mgr Aleksandra Wójcik