

Nowe Miasto nad Pilicą, dnia 08 lipca 2013r.

**Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Nowym Mieście nad Pilicą**

**PISMO W SPRAWIE POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO W
TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO,**

Działając w imieniu Zamawiającego, wskazuję, co następuje:

Wszystkie zapytania co do treści SIWZ znajdują się w załączniku o nazwie **ZAPYTANIA-ZP 08 2013**, odpowiedzi zaś znajdują się w załączniku o nazwie **ODPOWIEDZI-ZP 08 2013**.

Jednocześnie Zamawiający wskazuje na fakt umieszczenia na swojej stronie internetowej dokumentów w formie edytowalnej.