

Nowe Miasto, dnia 15 grudnia 2014 r.

PISMO ZAMAWIAJĄCEGO W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO, OZNACZONEGO PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO ZNAKIEM: ZP 13/2014

Przedmiot zamówienia stanowi: dostawa na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowym Mieście nad Pilicą preparatów do mycia i do dezynfekcji.

Na zapytania o poniższej treści:

zapytanie nr 1:

Zadanie 1 poz. 1

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga zaoferowania preparatu o zawartości alkoholu min. 75g w 100g.

zapytanie nr 2:

Zadanie 1 poz. 2

Prosimy o potwierdzenie, że nastąpiła omyłka pisarska i Zamawiający wymaga chusteczek o wymiarach 14x22cm.

Zamawiający odpowiada:

1. na zapytanie nr 1:

Zamawiający potwierdza, że wymaga zaoferowanie preparatu o zawartości alkoholu nie mniejszej niż 75 g w 100 g preparatu.

2. na zapytanie nr 2:

Zamawiający potwierdza, że w treści zapisu pozycji 2 w zadaniu nr 1 nastąpiła omyłka i Zamawiający wymaga zaoferowania chusteczek o wymiarach 14 x 22 cm.

za Zamawiającego:

Paweł Michalski
