

Znak sprawy DDOM 5/2021

Skarżysko-Kamienna, dn. 18.03.2021 r

### ODPOWIEDŹ NA PYTANIE

Wykonawca zwrócił się do Zamawiającego z następującymi pytaniami:

1. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie poz. 33 -34 do osobnego pakietu ?
2. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu dostawy do 6 tyg. na asortyment z poz. 1 -32 ?

#### Odpowiedź pytanie n 1:

Zamawiający nie wyraża zgody na wydzielenie poz. 33 – 34 do osobnego pakietu.

#### Odpowiedź pytanie 2:

Zamawiający nie wyraża zgody na wydłużenie terminu dostawy do 6 tyg. na asortyment z poz. 1 – 32.

**DYREKTOR**  
**SPZOZ "PRZYCHODNIE MIEJSKIE"**

*Dorota Sorbian*  
**Dorota Sorbian**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY**  
**ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
**"Przychodnie Miejskie"**  
**ul. Apteczna 7 tel.041-2523799**  
**26-110 Skarżysko-Kamienna**  
**NIP: 663-16-38-749      Regon: 291082251**