



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W KOZIENICACH**

26-900 Koźienice  
Al. Wł. Sikorskiego 10  
Tel.: 48/ 679 72 00  
Fax: 48/ 679 59 30  
e-mail: sekretariat@szpitalkozienice.pl

Regon: 670146450  
NIP: 812-16-45-639

SP ZZOZ ND.ZP/...../2020

Koźienice, dnia 08.01.2020r.

**Wykonawcy ubiegający się  
o udzielenie zamówienia publicznego**

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawę rękawiczek dla SP ZZOZ  
w Koźienicach II”, Nr sprawy:21/PN/ND.ZP/2019

Działając na podstawie art.38 ust 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019r., poz. 1843), Zamawiający informuje że zwrócono się do niego z prośbą o wyjaśnienie n/w zapisów specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

**Pytanie Nr 1**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie rękawic o grubości na palcu i dłoni 0,06mm – 0,08mm?

**Odp.: Zgodnie z siwz.**

**ZATWIERDZAM:**

Dyrektor  
SP ZZOZ w Koźienicach  
*Roman Wysocki*  
mgr Roman Wysocki

