



SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU

Zabrze, dnia 25.09.2019r.

SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU SP Z O.O.
UL. ZAMKOWA 4, 41-803 ZABRZE
tel./fax. sekretariat 32 271-61-02
Dział Administracji, Zamówień i Logistyki tel. 32 277-61-24.

WSZYSCY WYKONAWCY

**WYJAŚNIENIA DO ZAMÓWIENIA ZNAK 6/ZO/ZPU/19
NA ODŚNIEŻANIE I ODLADZANIE PŁYTY LĄDOWISKA WRAZ Z DOSTAWĄ NIEZBĘDNYCH
ŚRODKÓW CHEMICZNYCH**

Pytanie 1

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert cenowych do zamówienia znak 6/ZO/ZPU/19 zwracam się z zapytaniem o czas reakcji na zgłoszenie potrzeby odśnieżania. Proszę również o informację czy zlecenia na odśnieżanie lądowiska będą przekazywane mailowo czy telefonicznie?

Odpowiedź 1

Zamawiający informuje, iż zgodnie z informacją zawartą w Załączniku nr 1- formularz ofertowy, w opisie przedmiotu zamówienia punkt III.4 „Czas reakcji: do dwóch godzin od zgłoszenia telefonicznego”.

CZŁONEK ZARZĄDU

Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.