



Zabrze, dnia 04.03.2020r.

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 02/ZO/ZPU/20  
„SUKCESYWNY ZAKUP FILTRÓW DLA POTRZEB SZPITALA MIEJSKIEGO W ZABRZU SP. Z O.O.”**

**Pytanie 1**

Bardzo proszę o określenie rodzaju ramy filtrów kieszeniowych (metal czy tworzywo?) oraz grubość ramy (20 czy 25 mm?)?

**Odpowiedź**

Zamawiający dopuszcza ramki filtrów kieszeniowych metalowe o grubości 25 mm.

**Pytanie 2**

Bardzo proszę o możliwość wydłużenia terminu realizacji zamówienia z 5 dni roboczych do 7 dni roboczych ze względu na dłuższy proces produkcyjny.

**Odpowiedź**

Zamawiający wydłuży termin realizacji z 5 dni do 7 dni roboczych.

KIEROWNIK  
Działu Administracji, Zamówień i Logistyki

  
mgr Monika Półtorak

---