



# SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI sp. z o.o.

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec



AZP/6400/765/2019

Sosnowiec, dn. 27.09.2019

## WYJAŚNIENIA ZAMAWIAJĄCEGO



Dotyczy: **Zaproszenie do składania ofert – rozeznanie cenowe „Dostawa mebli” do realizacji programu „Dzienny Dom Opieki Medycznej w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim”**



W ramach projektu: Program Dzienny Dom Opieki Medycznej w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim" w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) dla osi priorytetowej: IX. Włączenie społeczne dla działania: 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne dla poddziałania: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych



### Pytanie 1

Piszę z zapytaniem odnośnie zaproszenia do składania ofert, nie określili Państwo koloru mebli (kwestia wyboru dopiero przy zamówieniu?). Bardzo proszę o podanie koloru lub określenie gamy kolorystycznej, ułatwi mi to przygotowanie oferty.

**Odpowiedź:** Zgodnie z §1 pkt 2 wzoru umowy Zamawiający w terminie do 2 dni od daty zawarcia umowy określi kolor mebli.

**SOSNOWIECKI SZPITAL  
MIEJSKI  
sp. z o.o.**

41-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

www.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY  
W SĄDZIE REJONOWYM  
KATOWICE - WSCHÓD  
W KATOWICACH  
WYDZIAŁ VIII GOSPODARCZY  
KRAJOWEGO REJESTRU  
SĄDOWEGO POD NUMEREM  
0000476320

DYREKTOR  
DS. FINANSOWYCH I HUMANISZNYCH  
CZŁONEK ZARZĄDU

*Dorota Suchy*

CZŁONEK ZARZĄDU

*Aneta Kawka*