



**Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej**

**ul. Radomska 70, 27-200 Starachowice**

Regon 291141752, NIP 6641873185, KRS 0000001257

Tel. (41) 273 91 13 Fax. (41) 273 92 29

[www.szpital.starachowice.pl](http://www.szpital.starachowice.pl) email: [info@szpital.starachowice.pl](mailto:info@szpital.starachowice.pl)



Numer sprawy ZO/08/08/2019/ZOL

Starachowice dn. 08.10.2019 r.

### **Uczestnicy postępowania**

**dot.: zaproszenia do składania ofert na dostawę sprzętu dla Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach**

W związku z otrzymanym a przedstawionym poniżej pytaniem dotyczącym treści zaproszenia do składania ofert niniejszym udzielamy następującej odpowiedzi:

#### **Pytanie nr 3:**

#### **„Zadanie nr 9**

Czy Zamawiający dopuści do postępowania kabinę w kolorze jasny szary RAL nr 7035? ”

**Ad 3:** Zamawiający dopuszcza do postępowania kabinę w kolorze jasny szary RAL nr 7035.

p.o. DYREKTORA  
Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Starachowicach

.....  
(Podpis Dyrektora/osoby upoważnionej)

Sprawę prowadzi:

Sylwia Staszewska

tel. 41 273 93 64

adres email: [s.staszewska@szpital.starachowice.pl](mailto:s.staszewska@szpital.starachowice.pl)

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach przy ul. Radomskiej 70. Szczegóły obowiązku informacyjnego są dostępne na stronie [www.szpital.starachowice.pl](http://www.szpital.starachowice.pl).