



ZARZĄD
WOJEWÓDZTWA
ZACHODNIOPOMORSKIEGO

Adres do korespondencji:

Województwo Zachodniopomorskie

– Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego

Wieloosobowe stanowisko ds. zamówień publicznych

ul. Piłsudskiego 40-42, pokój 343

70-421 Szczecin

Tel.: 91 44 67 194 (120)

Fax: 91 44 67 185

adres e-mail: zamowienia.publiczne@wzp.pl

strona internetowa: www.przetargi.wzp.pl

Szczecin, dnia 17 grudnia 2015 r.

Znak sprawy: WOIRZL.II.272.44.2015.AK

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej 207 000 euro na „Świadczenie usług poligraficznych w 2016 r.”.

Odpowiedź na pytanie Wykonawcy

Zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.) – dalej „ustawa PZP”, Zamawiający odpowiada na pytanie Wykonawcy:

Pytanie

Czy któremukolwiek przedmiotowi zamówienia z opisu przedmiotu zamówienia będzie nadawany numer ISBN?

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, iż dwie z planowanych publikacji będą miały nadany numer ISBN (Regionalna Strategia Innowacyjności poz. nr 59 zał. nr 6 do SIWZ (opis przedmiotu zamówienia) oraz Strategia Rozwoju Województwa poz. nr 62 zał. nr 6 do SIWZ (opis przedmiotu zamówienia)).

Mając powyższe na uwadze, Zamawiający nie zmienia terminu składania i otwarcia ofert. Oferty należy składać w terminie do dnia **22 grudnia 2015 r.** do godziny **10.30** w budynku Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego, ul. Piłsudskiego 40 – 42, 70 – 421 Szczecin (pokój nr 343).

Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi tego samego dnia (tj. **22 grudnia 2015 r.**) o **godzinie 11.00** w pok. 308 w budynku Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego, ul. Piłsudskiego 40 – 42, 70 – 421 Szczecin.

z up. ZARZĄDU WOJEWÓDZTWA

Przemysław Włosek
Sekretarz Województwa
Kierownik Zamawiającego

Powołując się na art. 27 ust. 2 ustawy Pzp, proszę o zwrotne potwierdzenie otrzymania niniejszego pisma na nr faksu: 91 44 67 185

Potwierdzam otrzymania stron pisma w dniu 2015 r. o godz.

.....
podpis osoby przyjmującej korespondencję oraz nazwa firmy