

Strona1

|  |  |
| --- | --- |
| logo_OK.JPG | **Zabytkowa Kopalnia Węgla Kamiennego „Guido”**41-800 Zabrzeul. 3 Maja 93tel/fax +48 32 271 40 77tel/fax +48 32 271 48 59email: eoktitp@kopalniaguido.plZabrze, dnia 07.01.2013r. |

**Nr postępowania: ZP/32/2012**

**Wykonawcy ubiegający
się o udzielenie zamówienia**

**INFORMACJA O ZAPYTANIACH**

**DO TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA nr 2.**

Zamawiający informuje, iż w toku toczącego się postępowania wpłynęły zapytania dotyczące treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2010 r., Nr 113 poz. 759 z późn. zm.) Zamawiający przekazuje treść zapytań wraz z wyjaśnieniami wykonawcom, którym przekazał Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia, bez ujawnienia źródła zapytania, a jeżeli Specyfikacja jest udostępniania na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie.

**Pytania Wykonawców:**

Zwracamy się z prośbą o możliwość przeprowadzenia wizji lokalnej dla przedmiotowego zadania inwestycyjnego. Prosimy o ustalenie dnia w przewidzianym okresie 07.01.-11.01.2013r.

**Odpowiedź Zamawiającego:**

W odpowiedzi na zadane pytanie Zamawiający wyraża zgodę na przeprowadzenie wizji lokalnej.

Wizja lokalna odbędzie się w dniu **11.01.2013r. od godz. 10:00.**

**Zbiórka Wykonawców zainteresowanych udziałem w wizji lokalnej odbędzie się przed Szybem Kolejowym Zabytkowej Kopalni Węgla Kamiennego „Guido” w Zabrzu, ul. 3-go Maja 93 o godz. 10:00. Prosimy o punktualne przybycie Wykonawców.**

Ponadto, z przyczyn organizacyjnych, Wykonawcy zainteresowani uczestnictwem w wizji lokalnej proszeni są o potwierdzenia udziału w wizji do dnia **10.01.2013 do godz. 15:30** mailem na adres: rmazurek@kopalniaguido.pl lub faksem 032-277-11-25.

U**WAGA!: INFORMACJA WPROWADZONA NINIEJSZYM PISMEM JEST DLA WYKONAWCÓW WIĄŻĄCA.**

 **Powyższa informacja obowiązuje od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego:** [**www.kopalniaguido.pl**](http://www.kopalniaguido.pl) **.**

|  |
| --- |
|  |
|  **ZATWIERDZAM:** **ZKWK GUIDO w ZABRZU** **Dyrektor** **Bartłomiej Szewczyk** ........................................................................ (data i podpis Kierownika Zamawiającego) |