



**Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem
w Poznaniu**

ul. Bolesława Kryświewicza 7/8, 61-825 Poznań

Bank Śląski S.A. O/Poznaniu Nr 93 1050 1520 1000 0005 0332 1192

tel. 61 850 62 00
fax. 61 852 98 06
e-mail: kancelaria@szoz.pl
www.szoz.pl
NIP: 778-11-28-565
REGON: 630863147

Poznań, 17.10.2017 r.

ADZP-381-42/17

Do Wykonawców

Powiadomienie o zmianach SIWZ,

Dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiocie: „Zakup przenośnego aparatu USG dla Oddziału Chirurgicznego i Leczenia Oparzeń oraz nasofiberoskopu dla Oddziału Laryngologicznego wraz z dostarczeniem, montażem, uruchomieniem i przeszkoleniem personelu”.

Szanowni Państwo,

Zamawiający dokonuje modyfikacji SIWZ na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) w zakresie załącznika nr 3 do SIWZ – Formularz cenowy – zamówienie częściowe nr 2- Dostawa nasofiberoskopu.

Zmianie ulega pkt.55 – zmianę zaznaczono na kolor czerwony oraz usunięto pkt.20.

Informujemy, że zgodnie z wymogiem art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579), stanowisko Zamawiającego zostało rozesłane do wszystkich wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz udostępnione na stronie internetowej Zamawiającego.

Z poważaniem

*Z-ca Dyrektora
ds. Administracyjno-eksploatacyjnych*
mgr inż. Marzena Krzyżwińska

Sprawę prowadzi: Katarzyna Królska, tel. 61 850 62 95, e-mail : katarzyna.krolska@szoz.pl, zampub@szoz.pl

Szpital św. Józefa
ul. Kryświewicza 7/8
61-825 Poznań
tel. 61 850 62 00
fax. 61 852 98 06

Szpital św. Józefa
ul. Nowowiejskiego 56/58
60-734 Poznań
tel. 61 852 44 91

Szpital św. Rodziny
ul. Jarochowskiego 18
60-235 Poznań
tel. 61 866 50 12
fax. 61 866 23 24