



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

ul. Bolesława Krysiewicza 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, 23.10.2017 r.

ADZP-381-44/17

Do Wykonawców

Powiadomienie o zmianach SIWZ,
Zawiadomienie o przesunięciu terminu składania ofert

Dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiocie:
**Sukcesywna dostawa materiałów medycznych dla Specjalistycznego Zespołu Opieki
Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu,**

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 treści SIWZ, w pkt. 14.11, 15.1, 15.3 oraz ogłoszenia o zamówieniu.

Jest:

Ofertę oraz pozostałe dokumenty i oświadczenia należy złożyć w zamkniętym, nieprzezroczystym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości, oznaczonym nazwą i adresem Zamawiającego oraz opisanym w następujący sposób: „**Oferta na: Sukcesywna dostawa materiałów medycznych NIE OTWIERAĆ przed: 2017-10-30 godz. 10:00**”.

Winno być:

Ofertę oraz pozostałe dokumenty i oświadczenia należy złożyć w zamkniętym, nieprzezroczystym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości, oznaczonym nazwą i adresem Zamawiającego oraz opisanym w następujący sposób: „**Oferta na: Sukcesywna dostawa materiałów medycznych NIE OTWIERAĆ przed: 2017-11-02 godz. 10:00**”.

Jest:

Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego, pokój nr: Kancelaria D-11 **do dnia 2017-10-30 do godz.09:30.**

Winno być:

Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego, pokój nr: Kancelaria D-11 **do dnia 2017-11-02 do godz.09:30.**

Jest:

Otwarcie ofert nastąpi w dniu: **2017-10-30 o godz. 10:00**, w siedzibie Zamawiającego, pokój nr D-1.

Szpital św. Józefa
ul. Krysiewicza 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. Jarochońskiego 18
60-235 Poznań
tel. 61 866 50 12
fax. 61 866 23 24

Winno być:

Otwarcie ofert nastąpi w dniu: **2017-11-02 o godz. 10:00**, w siedzibie Zamawiającego, pokój nr D-1.

Stanowisko Zamawiającego zostało udostępnione na stronie internetowej Zamawiającego.

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora
ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych

mgr inż. Marzena Krzymańska

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