



Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem
w Poznaniu

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

Bank Słaski S.A. O/O Poznań Nr 93 1050 15 20 1000 0009 0332 1192

tel. 61 850 62 00

fax. 61 852 98 06

e-mail: sekretariat@szoz.pl

www.szoz.pl

NIP: 778 11 28 565

REGON: 63056317

Poznań, 09.10.2018 r.

ADZP-381-53/18

**Wykonawcy biorący udział w postępowaniu
o udzielenie zamówienia publicznego**

**Zawiadomienie o przedłużeniu terminu składania ofert
Powiadomienie o zmianach w SIWZ**

Szanowni Państwo,

Zamawiający, działając na podstawie art. 38 ust. 4 i 6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) w trybie **przetargu nieograniczonego**, w przedmiocie: **Dostawa środków do mycia i dezynfekcji**, uprzejmie Państwa informujemy, iż Zamawiający postanowił przedłużyć termin składania ofert o 1 dni.

Z przyczyn wskazanych powyżej termin składania ofert zostaje zmieniony z dnia 2018-10-11 na dzień **2018-10-12**. Tym samym termin otwarcia ofert ulega zmianie z dnia 2018-10-11 na dzień **2018-10-12**.

Jednocześnie informujemy, że nie uległy zmianie miejsce oraz godzina składania i otwarcia ofert.

W związku z przedłużeniem terminu składania ofert zmienia się również treść SIWZ w pkt. 14.11, 15.1, 15.3, tj.:

Było: 14.11: 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 środków do mycia i dezynfekcji dla Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu NIE OTWIERAĆ przed: 2018-10-11 godz. 10:00**”.

Jest: 14.11 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 środków do mycia i dezynfekcji dla Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu NIE OTWIERAĆ przed: 2018-10-12 godz. 10:00**”.

Było: 15.1 Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego, pokój nr: **D-11, Kancelaria** do dnia **2018-10-11** do godz. **09:30**.

Jest: 15.1 Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego, pokój nr: **D-11, Kancelaria** do dnia **2018-10-12** do godz. **09:30**.

Było: 15.3 Otwarcie ofert nastąpi w dniu: **2018-10-11** o godz. **10:00**, w siedzibie Zamawiającego, pokój nr **D-1, Dział Zamówień Publicznych**.

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

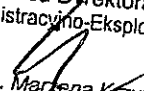
Szpital św. Józefa
ul. Nowowiejskiego 56/58
60-731 Poznań
tel. 61 852 11 01

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

Jest: 15.3 Otwarcie ofert nastąpi w dniu: **2018-10-12** o godz. **10:00**, w siedzibie Zamawiającego, pokój nr **D-1, Dział Zamówień Publicznych**.

Informujemy, że zgodnie z wymogiem art. 38 ust. 6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.), stanowisko Zamawiającego zostało zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego oraz rozesłane do wszystkich Wykonawców, którym przekazano SIWZ.

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora
ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych

mgr inż. Mariena Krzymańska

Sprawę prowadzi: Milena Sitarz, 61 850 62 95, milena.sitarz@szoz.pl

Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrotwej nad Mielką i Działkami w Poznaniu
ul. Błociszewski-Karłowicza 7/3
61-850 Poznań