



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

ul. Bolesława Krysiwicza 7/8, 61-825 Poznań  
*adres korespondencyjny: ul. Adama Wrzóska 1, 60-663 Poznań*

ING Bank Śląski S.A. Nr 93 1050 1520 1000 0005 0332 1192

tel. 61 850 62 00  
e-mail: [kancelaria@szoz.pl](mailto:kancelaria@szoz.pl)  
[www.szoz.pl](http://www.szoz.pl)  
NIP: 778-11-28-565  
REGON: 630863147

Poznań, 21.04.2022 r.

Pismo: ADZP-381-23/22

**WYKONAWCY**

ubiegający się o zamówienie publiczne

**Z A W I A D O M I E N I E  
o modyfikacji SWZ**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym **bez negocjacji** na **"Sukcesywny zakup benzyny bezołowiowej PB 95 i usługa myjni samochodowej"**.

Jednocześnie Zamawiający działając na podstawie art. 137 ust. 1 i 2 ustawy Pzp, informuje o dokonaniu zmian w zapisach Specyfikacji warunków zamówienia (zwanej dalej: SWZ) poprzez modyfikację oświadczenia Wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2021 poz. 1129 ze zm.).

Wszystkie zmiany zostały zaznaczone na czerwono. Poprawione załączniki są wiążące dla wszystkich wykonawców i należy je uwzględnić przy składaniu ofert. Pozostałe zapisy pozostają bez zmian.

Z poważaniem

**Z-ca Dyrektora  
ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych**

**Marek Dakowski**

Sprawę prowadzi: Katarzyna Królska, tel. 61 61 62 559, e-mail: [katarzyna.krolska@szoz.pl](mailto:katarzyna.krolska@szoz.pl), [zampub@szoz.pl](mailto:zampub@szoz.pl)

Wielkopolskie Centrum Zdrowia Dziecka  
ul. Krysiwicza 7/8  
61-825 Poznań  
tel. 61 850 62 00  
fax. 61 852 98 06

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