



**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
www.szoz.pl
NIP: 778-11-28-565
REGON: 630863147

Poznań, 21.04.2022 r.

Pismo: ADZP-381-22/22

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 "Sukcesywna dostawa rękawic diagnostycznych"

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: Agata Szulczyk, tel. 61 61 62 558, e-mail: agata.szulczyk@szoz.pl, zampub@szoz.pl