



Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem
w Poznaniu

ul. Adama Wrzowska 1, 60-663 Poznań
ePUAP: /SZOZ_Poznan/skrytkaESP
ING Bank Śląski S.A. Nr 93 1050 1520 1000 0005 0332 1192

tel. 61 6162000
e-mail: kancelaria@szoz.pl
www.szoz.pl
NIP: 778-11-28-565
REGON: 630863147

REGON

ADZP-381-39/22

Poznań, 29.06.2022 r.


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

Zawiadomienie o modyfikacji SWZ

Zamawiający działając na podstawie art. 137 ust. 1 i 2 ustawy Pzp z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.), prowadzonym w trybie **przetargu nieograniczonego** w przedmiocie „**Sukcesywna dostawa sprzętu medycznego tj. masek krtaniowych, anestetycznych, tlenowych oraz elektrod**” ,informuje o dokonaniu zmian w zapisach Specyfikacji warunków zamówienia (zwanej dalej: SWZ) poprzez modyfikację następującego dokumentu:
- załącznik nr 1 do SWZ – formularz ofertowy.

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

DYREKTOR NACZELNY

Izabela Marciniak

Sprawę prowadzi: Agata Szulczyk +48 61 61 62 558, agata.szulczyk@szoz.pl, zampub@szoz.pl

Wielkopolskie Centrum Zdrowia Dziecka
ul. Adama Wrzowska 1
60-663 Poznań
tel. 61 61 62000

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