



Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem
w Poznaniu

ul. Adama Wrzosa 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

Poznań, dn. 11.03.2024 r.

Numer referencyjny postępowania:

ADZP-381-15/24

**Wszyscy Wykonawcy ubiegający się
o udzielenie zamówienia publicznego**

Zawiadomienie o II zmianie SWZ

Zamawiający, działając na podstawie art. 137 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz.1605 z późn. zm.), prowadzonym w trybie **przetargu nieograniczonego** w przedmiocie: "**Sukcesywna dostawa implantów**" dokonuje zmiany Zał_1_do SWZ - formularz oferty.

Wszystkie zmiany ww. dokumencie zostały zaznaczone na czerwono.

Zmieniony dokument to:

Załącznik 1 do SWZ - formularz oferty, któremu nadał nazwę: Zmiana Załącznik 1 do SWZ - formularz oferty.

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora

ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych

/ - / Marek Dakowski

Sprawę prowadzi: Katarzyna Królska tel. +48 61 61 62 559, katarzyna.krolska@szoz.pl, zampub@szoz.pl

Wielkopolskie Centrum Pediatrii
ul. Adama Wrzosa 1
60-663 Poznań
tel. 61 6162000

Zespół Poradni Specjalistycznych
ul. Adama Wrzosa 1
60-663 Poznań
tel. 61 6162000

Szpital św. Rodziny
ul. Kazimierza Jarochońskiego 18
60-235 Poznań
tel. 61 8665012
fax. 61 8662324

