



ul. Wschowska 3, 64-200 Wolsztyn
tel.: 68 347 73 00
fax: 68 384 25 90
e-mail: sekretariat@spzozwolsztyn.pl
http://www.spzozwolsztyn.pl
NIP: 923-15-06-721, REGON: 970773426

Wolsztyn, dnia: 31.05.2023 r.

Wykonawcy

SPZOZ/DZPiZ/169/2023

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn: „**Zakup wyposażenia modernizowanego piętra 3 budynku B na potrzeby oddziału chorób wewnętrznych w SPZOZ w Wolsztynie**”, TP/18/2023

Na podstawie art. 286 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – (Dz.U. poz. 2022.1710 t.j.), Zamawiający zmienia:

- 1. SWZ, rozdz. 3- Opis przedmiotu zamówienia**, Zamawiający wykreśla punkt 3.8 litera c)
- 2. Załącznik nr 3 do SWZ –OPZ:**
 - zał. Nr 3.4 do SWZ, Zamawiający dopuszcza do zaoferowania regał o wymiarach 800x450x180 cm (+/- 2 cm),
 - zał. Nr 3.20 do SWZ, Zamawiający wykreśla w poz. 16 zapis: „*wpis lub zgłoszenia do RWMiPB*”
- 3. załącznika nr 2 do SWZ, poz. 93**, Zamawiający dopuszcza do zaoferowania regał o wymiarach 800x450x180 cm (+/- 2 cm),
- 4. Załącznik nr 9 do SWZ- wzór umowy**, Zamawiający wykreśla z § 2 ust. 7, pkt. 7.2
5. Ilekroć w SWZ, ogłoszeniu o zamówieniu jest mowa o terminie składania ofert należy rozumieć: **05.06.2023 r. godz. 10:00;**
6. Ilekroć w SWZ, ogłoszeniu o zamówieniu jest mowa o terminie otwarcia ofert należy rozumieć: **05.06.2023 r. godz. 10:15.**

Powyższe zmiany są wiążące dla Wykonawców i muszą być uwzględnione w treści składanej oferty.

Z wyrazami szacunku

Załącznik

Zmodyf. Załącznik nr 3.4 i 3.20
Zmodyf. Załącznik nr 2 do SWZ- poz. 93
Zmodyf. Wzór umowy

2736464
Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Wolsztynie
lek. Joanna Harbutńska-Turek

Sporządziła: Bernadeta Kurp z KP

38

