



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kielcach
im. św. Jana Pawła II**

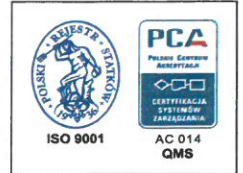
25-375 Kielce ul. Wojska Polskiego 51

(41) 260-42-00 Fax. (41) 260-42-05
NIP:657-18-13-314 REGON: 290391139

 zoz@zozmswiakielce.pl



www.zozmswiakielce.pl



Kielce, dnia 07-07-2021r.

Znak postępowania: 07/TP/2021

WYKONAWCY BIORĄCY UDZIAŁ W POSTĘPOWANIU

dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na „Leasing finansowy na zakup zestawu do endoskopowej chirurgii kręgosłupa- interlaminarny, wielorazowy zestaw do nukleoplastyki i denerwacji stawów, shaver z wyposażeniem”

SP ZOZ MSWiA w Kielcach im. św. Jana Pawła II działając na podstawie art. 135 ust 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2019, poz. 2019 ze zm.) informuje, że w związku z wpływieniem do wyżej wymienionego postępowania pytań od Wykonawców:

- przedłuża termin składania ofert tj. do dnia 15-07-2021r., do godz. 11:00. Termin otwarcia ofert: 15-07-2021r., godz. 12:00;**
- zmienia zapis w rozdziale nr 14 SWZ „Sposób oraz termin składania i otwarcia ofert” – pkt. 14.1, który otrzymuje następujące brzmienie:
„Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć za pośrednictwem Platformy Zakupowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/zozmswiakielce>
- w terminie do dnia 15-07-2021r. do godziny 11:00”
- zmienia zapis w rozdziale 14 SWZ „Sposób oraz termin składania i otwarcia ofert” – pkt. 14.14, który otrzymuje następujące brzmienie:
„**Otwarcie ofert nastąpi w dniu 15-07-2021r. o godzinie 12:00 za pośrednictwem Platformy Zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/zozmswiakielce>**
- w siedzibie Zamawiającego, w Dziale Zamówień Publicznych”
- zmienia zapis w rozdziale nr 19 SWZ „Termin związania ofertą”, który otrzymuje następujące brzmienie:
„**Wykonawca jest związany ofertą 30 dni liczone od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 13-08-2021r.**”

DYREKTOR
SP ZOZ MSWiA w Kielcach
im. św. Jana Pawła II
Halina Olendzka

.....
(podpis osoby upoważnionej)