



**POGOTOWIE RATUNKOWE
WE WROCŁAWIU**
ul. Ziębicka 34-38 50-507
Wrocław



**UNIA
EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ
ROZWOJU
REGIONALNEGO**



**INFRASTRUKTURA
I ŚRODOWISKO**
Narodowa
Strategia
Spójności

sekretariat@pogotowie-ratunkowe.pl	tel. 71 77 31 400 fax. 71 367 66 18	NIP: 899-23-54-460
www.pogotowie-ratunkowe.pl	tel. kom. 506 374 965 , 506 734 979, wew. 400, 500	REGON: 932207142 KRS: 0000207618

Wrocław, dnia 09.10.2023 r.

Nr sprawy: **ZP/PR/17/2023**

INFORMACJA ZAMAWIAJĄCEGO O ZMIANIE TREŚCI SWZ oraz ZAŁĄCZNIKA DO SWZ

Dot. postępowania w trybie podstawowym na dostawy pn.:

„Zakup krzeseł kardiologicznych z systemem płozowym dla Pogotowia Ratunkowego we Wrocławiu”

(2023/BZP 00421349/01 z dnia 2023-09-29)

Zamawiający, Pogotowie Ratunkowe we Wrocławiu, działając na podstawie art. 286 ust. 1 i ust. 7 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2023 r. poz. 1605) - dalej ustawa Pzp., informuje o modyfikacji SWZ oraz załącznika do SWZ – tj. Formularz oferty w następującym zakresie:

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SWZ) - Rozdział IV pkt 2.

Było:

IV. Termin wykonania zamówienia.

1. Termin rozpoczęcia realizacji umowy: w dniu podpisania umowy.
2. Termin zakończenia: w terminie **do 30 dni roboczych** od dnia podpisania umowy.

Jest:

IV. Termin wykonania zamówienia.

1. Termin rozpoczęcia realizacji umowy: w dniu podpisania umowy.
2. **Termin zakończenia: w terminie do 40 dni roboczych od dnia podpisania umowy.**

OFERTA (Załącznik nr 1) – pkt 3 ppkt 10.

Było:

- 10). Oświadczam(my), że całość przedmiotu zamówienia wykonamy w terminie **do 30 dni roboczych od podpisania umowy.**

Jest:

- 10). **Oświadczam(my), że całość przedmiotu zamówienia wykonamy w terminie do 40 dni roboczych od podpisania umowy.**

Zamawiający informuje, że niniejsze zmiany treści SWZ stają się integralną częścią Specyfikacji Warunków Zamówienia i są wiążące dla wszystkich Wykonawców ubiegających się o udzielenie przedmiotowego Zamówienia.

Anna Koniec
Zastępca Dyrektora ds.
Administracyjno- organizacyjnych

.....
podpis Kierownika Zamawiającego (w oryginale)