



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w  
Kielcach**

25-375 Kielce ul. Wojska Polskiego 51

(041) 349 35 00 Fax. (041) 349 35 05

NIP:657-18-13-314 REGON: 290391139

[zoz@zozmswkielce.pl](mailto:zoz@zozmswkielce.pl)



[www.zozmswkielce.pl](http://www.zozmswkielce.pl)

Znak sprawy: 42/PN/2019

Kielce, 27.12.2019 r.

**Do wszystkich zainteresowanych**

Dotyczy : Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia –załącznik nr 4 do SIWZ

*Na zakup i dostawę urządzenia tomograficznego z funkcją  
panoramy dla SP ZOZ MSWiA w Kielcach*  
ogłoszonego w BZP nr 638269-N-2019

Zamawiający działając na podstawie art.38 ust.4 modyfikuje zapisy załącznika nr4 formularza asortymentowo-cenowego- Opis przedmiotu zamówienia .

**Było:**

**Zakres regulacji natężenia prądu generatora rentgenowskiego 2-40mA.**

**Winno Być:**

**Zakres regulacji natężenia prądu generatora rentgenowskiego 2-10mA.**

Pozostałe warunki podane w SIWZ nie ulegają zmianie. Wykonawców w przedmiotowym postępowaniu, stanowią treść SIWZ.

Zatwierdzam:  
**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych  
i Administracji w Kielcach  
*Halina Olendzka*  
**Halina Olendzka**