



SZPITAL MIEJSKI im. Jana Garduły w Świnoujściu sp z o. o.

REGON 812046670
NIP 855-158-34-67
NORDEA BANK POLSKA S.A.
58 1440 0003 0000 0000 1032 5781

ul Mieszka I 7
72 - 600 Świnoujście

Tel. sekret. Prezesa. 91-32-67-345
fax 91-321-41-74

e-mail: tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl
tel.: 91-32-67-365
www.szpital-swinoujscie.pl

Znak sprawy: ZP/17/1/2019

Świnoujście 14-11-2019 r.

Szpital Miejski im. Jana Garduły
w Świnoujściu sp. z o.o.
ul. Mieszka I 7
72 – 600 Świnoujście
(tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl)

ZMIANA

TREŚCI SIWZ POSTĘPOWANIA PRZETRAGOWEGO PN.:

Dostawa i montaż radiologicznej lekarskiej stacji diagnostycznej dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

Na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) Zamawiający zawiadamia, że w przedmiotowym postępowaniu w specyfikacji istotnych warunków zwana dalej „SIWZ” zamówienia dokonano zmiany treści:

Było:

X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. (...).

15. Wykonawca zamieszcza ofertę w zamkniętej kopercie. Na kopercie muszą znajdować się następujące oznaczenia:

- a. Nazwa i adres zamawiającego,
- b. Nazwa i adres wykonawcy,

opis:

NAZWA WYKONAWCY

OFERTA NA PRZETARG NIEOGRANICZONY PN:

Dostawa radiologicznej lekarskiej stacji diagnostycznej dla SM
NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 19/11/2019 r., GODZ. 14¹⁰

i zaadresowanej do:

Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.
ul. Mieszka I 7, 72-600 Świnoujście

Zmienia się na:

X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. (...).

15. Wykonawca zamieszcza ofertę w zamkniętej kopercie. Na kopercie muszą znajdować się następujące oznaczenia:

- c. Nazwa i adres zamawiającego,
- d. Nazwa i adres wykonawcy,

opis:

NAZWA WYKONAWCY

OFERTA NA PRZETARG NIEOGRANICZONY PN:

Dostawa radiologicznej lekarskiej stacji diagnostycznej dla SM
NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 21/11/2019 r., GODZ. 11¹⁰

i zaadresowanej do:

Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.
ul. Mieszka I 7, 72-600 Świnoujście

Było:

XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie zamawiającego w Sekretariacie, II piętro, pokój Nr 2.010:
Szpital Miejski im. Jana Gaduły w Świnoujściu sp. z o. o.
ul. Mieszka I 7,
72-600 Świnoujście
do dnia 19/11/2019 r. do godz. 09³⁰
2. (...).
4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie zamawiającego w dniu **19/11/2019** r. o godz. **14¹⁰** w pokój Nr **2.018 -II piętro.**
5. (...).

Zmienia się na:

XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie zamawiającego w Sekretariacie, II piętro, pokój Nr 2.010:
Szpital Miejski im. Jana Gaduły w Świnoujściu sp. z o. o.
ul. Mieszka I 7,
72-600 Świnoujście
do dnia 21/11/2019 r. do godz. 09³⁰
2. (...).
4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie zamawiającego w dniu **21/11/2019** r. o godz. **11¹⁰** w pokój Nr **2.018 -II piętro.**
5. (...).

Pozostałe zapisy SIWZ nie ulegają zmianie.

Prezes Zarządu
Szpitala Miejskiego im. Jan Garduły
w Świnoujściu sp. z o. o.
oryginał podpisu w dokumentacji postępowania
dr Elżbieta Kasprzak