



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 3267345
fax 91-321-41-74

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

Świnoujście, 16/12/2016 r.

Znak sprawy: **ZP/20/2016**

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

**DO WSZYSTKICH UCZESTNIKÓW POSTĘPOWANIA PRZETRAGOWEGO PN.:
Dostawa odczynników, testerów i innych materiałów zużywalnych wraz z dzierżawą aparatów
dla laboratorium 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 (*tekst jedn.: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.*) zawiadamia się, że w dniu **16-12-2016 r.** w przedmiotowym postępowaniu w specyfikacji istotnych warunków zwana dalej „siwz” zamówienia dokonano zmiany treści:

Załącznik nr 7 do SIWZ ZP/20/2016:

Było:

(...)

§4

1. W okresie trwania niniejszej umowy Dostawca będzie zapewniał bezpłatny serwis aparatu, polegający w szczególności na naprawie aparatu w terminie 24 godzin od chwili zgłoszenia awarii przez Odbiorcę.

(...)

Zmienia się na:

(...)

§4

1. W okresie trwania niniejszej umowy Dostawca będzie zapewniał bezpłatny serwis aparatu, polegający w szczególności na naprawie aparatu w terminie 24 godzin od chwili reakcji serwisu tj. 24/48 godzin (w zależności od pakietu) od podjęcia reakcji przez serwis.

(...)

Pozostałe zapisy SIWZ nie ulegają zmianie.

Prezes Zarządu
Szpitala Miejskiego im. Jan Garduły
w Świnoujściu sp. z o. o.

Dorota Konkolewska