



## 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](mailto:tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl)  
tel.: 91-32-67-352  
[www.szpital-swinoujscie.pl](http://www.szpital-swinoujscie.pl)

ZP/18/2017

Świnoujście 2017/12/20

### **SPROSTOWANIE**

#### **INFORMACJI Z OTWARCIA OFERT W POSTĘPOWANIU PN.:**

**„Dostawa drobnego sprzętu medycznego jednorazowego dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.”**

Zamawiający zawiadamia, że w informacji zamieszczonej w dniu 18/12/2017 r. z otwarcia ofert w przedmiotowym postępowaniu nastąpiła omyłka pisarska w zakresie nazwy oferenta nr **23** tj. wskazano firmę: **VERIMED Sp. z o. o. ul. powstańców Śl. 5, 53-332 Wrocław**, a powinna być wskazana firma: **VARIMED Sp. z o. o. ul. Powstańców Śl. 5, 53-332 Wrocław**.

**Prezes Zarządu**

*Oryginał podpisu w dokumentach postępowania*

**Dorota KONKOLEWSKA**