

**PISMO ZAMAWIAJĄCEGO W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA
PUBLICZNEGO W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO,
OZNACZONEGO PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO JAKO: ZP 02/2014**

INFORMACJA O SPROSTOWANIU OMYŁKI W TREŚCI SIWZ

Zamawiającym jest: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowym Mieście nad Pilicą, z adresem na adres e-mail: prodomuslex@gmail.com

Przedmiot zamówienia stanowi: zakup i dostawa produktów leczniczych, produktów farmaceutycznych i płynów infuzyjnych.

Niniejszym informuję o sprostowaniu w treści SIWZ omyłki.

W treści zapisu punktu 7 jest: *Wymagany termin realizacji zamówienia: 3 miesiące od podpisania umowy*, a powinno być: *Wymagany termin realizacji zamówienia: **12** miesięcy od podpisania umowy.*

Nowe Miasto nad Pilicą, dnia 25 lutego 2014r.-----

