

znak sprawy: ZP 04/2014

dostawa na rzecz Zamawiającego aparatu do znieczulania ogólnego
adres poczty elektronicznej do kontaktu: prodomuslex@gmail.com

**PISMO ZAMAWIAJĄCEGO W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA
PUBLICZNEGO W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO,
OZNACZONEGO PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO JAKO: ZP 04/2014**

INFORMACJA O ZMIANIE TREŚCI SIWZ

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

Przedmiot zamówienia stanowi: dostawa na rzecz Zamawiającego aparatu do znieczulania ogólnego.

Niniejszym informuję o zmianie treści SIWZ, poprzez dodanie do jego treści załącznika nr 6 stanowiącego wzór listy podmiotów / oświadczenia w rozumieniu zapisu art. 26 ust. 2d upzp, o czym w treści punktu III.4.4 OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU z dnia 21 marca 2014r.

Z uwagi na fakt, iż zmiana powyższa nie jest zmianą treści ogłoszenia - brak jest przesłanki określonej zapisem art. 12a upzp prowadzącej do zmiany terminu składania ofert.

za Zamawiającego:

DYREKTOR
Tomasz Skura
chirurg

Nowe Miasto nad Pilicą, dnia 31 marca 2014r.-----

-070205424-
SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
26-420 Nowe Miasto n/P ul. Tomaszowska 43
tel. (044) 674 38 00 NIP 757-15-76-723