

znak sprawy: **ZP 07/2014**

dostawa na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowym Mieście nad Pilicą rękawic chirurgicznych i diagnostycznych

adres poczty elektronicznej do kontaktu: [prodomuslex@gmail.com](mailto:prodomuslex@gmail.com)

**PISMO ZAMAWIAJĄCEGO W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA  
PUBLICZNEGO W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO,  
OZNACZONEGO PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO JAKO: ZP 07/2014**

**INFORMACJA O ZMIANIE TREŚCI SIWZ**

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

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

Niniejszym informuję o zmianie treści SIWZ, tj. zapisów CZĘŚCI II – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

w ten sposób, że dotychczasową treść zapisów zawartych w pliku oznaczonym jako załącznik nr 4 zastępuje się treścią zapisów zawartych w dwóch plikach oznaczonych odpowiednio jako: załącznik nr 4 i załącznik nr 4.1

Powyższa zmiana wynika z faktu dokonania podziału zakresu zamówienia na dwa odrębne zadania, tj.: zadanie nr 1 – RĘKAWICE DIAGNOSTYCZNE i zadanie nr 2 – RĘKAWICE CHIRURGICZNE oraz ze zmiany opisu przedmiotu zamówienia.

Powyższa zmiana prowadzi do zmiany zapisów treści SIWZ, a co za tym idzie, z uwagi na zaistnienie przesłanki określonej zapisem art. 12a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, Zamawiający dokonał zmiany terminu składania ofert z dnia 21 sierpnia 2014r. godz. 09:00 na dzień: **25 sierpnia 2014r. godz. 09:00** – o czym nadto w treści stosownego ogłoszenia o zmianie ogłoszenia.

Nowe Miasto nad Pilicą, dnia 18 sierpnia 2014r.-----

**za Zamawiającego:**

