



# SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 1

ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom

Tel.: (032) 39 63 200 Fax.: (032) 39 63 251  
NIP: 626-034-01-73 REGON: 270235840 KRS 0000079907  
Konto: ING o/Bytom 58 1050 1230 1000 0023 5039 0619  
e-mail: info@szpital1.bytom.pl www.szpital1.bytom.pl



Szp.Specj.Nr1/ZP/PN/853/2015

Bytom, dnia 20.10.2015r.

## DO WSZYSTKICH ODBIORCÓW S.I.W.Z.

Na podstawie art. 38 ust 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień Publicznych Zamawiający dokonuje następujących zmian w SIWZ dotyczącej przetargu **ZP/PN/28/2015** pn.: „**Dostawa rękawiczek, drobnego i jednorazowego sprzętu medycznego**”

1. Zamawiający informuje, że dokonał modyfikacji zapisów w pakiecie nr 7, 9, 12,22

2. **Rozdział IV, punkt VIII,**

**Jest:**

### Opakowanie oferty

1. Oferta winna być złożona w 2 zaklejonych kopertach opisanych w następujący sposób:

Nazwa i adres Wykonawcy

Szpital Specjalistyczny nr 1  
ul. Żeromskiego 7  
41.902 BYTOM  
(Blok III piętro I, Sekretariat)

OFERTA

dot. przetargu nieograniczonego pn. „Dostawa rękawiczek, drobnego i jednorazowego sprzętu medycznego”

NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM **22.10.2015r.** DO GODZ. 10.00

Tak opisaną i zabezpieczoną przed rozklejeniem ofertę należy złożyć osobiście, za pośrednictwem poczty lub kuriera u Organizatora postępowania tj. Szpital Specjalistyczny nr 1 ul. Żeromskiego 7 41-902 Bytom (blok III, piętro I, Sekretariat).

UWAGA : Organizator postępowania nie ponosi odpowiedzialności za nie wpłynięcie oferty w terminie lub niezgodnie z w/w opisem.

### Powinno być:

#### Opakowanie oferty

1. Oferta winna być złożona w 2 zaklejonych kopertach opisanych w następujący sposób:

Nazwa i adres Wykonawcy

Szpital Specjalistyczny nr 1  
ul. Żeromskiego 7  
41.903 BYTOM  
(Blok III piętro I, Sekretariat)

OFERTA

dot. przetargu nieograniczonego pn. „Dostawa rękawiczek, drobnego i jednorazowego sprzętu medycznego”

NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM **23.10.2015r.** DO GODZ. 10.00

Tak opisaną i zabezpieczoną przed rozklejeniem ofertę należy złożyć osobiście, za pośrednictwem poczty lub kuriera u Organizatora postępowania tj. Szpital Specjalistyczny nr 1 ul. Żeromskiego 7 41-902 Bytom (blok III, piętro I, Sekretariat).

UWAGA : Organizator postępowania nie ponosi odpowiedzialności za nie wpłynięcie oferty w terminie lub niezgodnie z w/w opisem.

### **3. Rozdział V, punkt I i II,**

**Jest:**

#### **I. Miejsce i termin składania ofert**

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: Szpital Specjalistyczny nr 1 ul. Żeromskiego 7 41-902 Bytom (blok III, piętro I Sekretariat ) do dnia **22.10.2015r.. do godz. 09.30**
2. Oferty złożone po tym terminie zostaną zwrócone Wykonawcy bez otwarcia .
3. Każda złożona oferta otrzyma numer, zgodnie z kolejnością wpływu ofert.

#### **II. Miejsce i termin otwarcia ofert**

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego: Szpital Specjalistyczny nr 1 ul. Żeromskiego 7 41-902 Bytom Zamówienia Publiczne (blok III, piętro IV, pok.3) w **dnio 22.10.2015r. o godz.10.00**

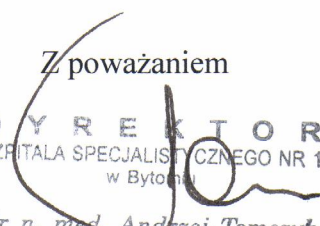
**Powinno być:**

#### **I. Miejsce i termin składania ofert**

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: Szpital Specjalistyczny nr 1 ul. Żeromskiego 7 41-902 Bytom (blok III, piętro I Sekretariat ) do dnia **23.10.2015r.. do godz. 09.30**
2. Oferty złożone po tym terminie zostaną zwrócone Wykonawcy bez otwarcia .
3. Każda złożona oferta otrzyma numer, zgodnie z kolejnością wpływu ofert.

#### **II. Miejsce i termin otwarcia ofert**

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego: Szpital Specjalistyczny nr 1 ul. Żeromskiego 7 41-902 Bytom Zamówienia Publiczne (blok III, piętro IV, pok.3) w **dnio 23.10.2015r. o godz.10.00**

Z poważaniem  
  
**D Y R E K T O R**  
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 1  
w Bytomiu  
dr n. med. Andrzej Tomczyk

Do wiadomości:

- Wykonawcy,
  - strona internetowa Zamawiającego,
  - a/a
- Sporządziła:  
Beata Jonak