



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/1036/2015

Bytom, dnia 11.12.2015r.

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/38/2015** pn. „**Zakup i dostawa środków dezynfekcyjnych i antyseptycznych**”

1. Rozdział IV, punkt VIII

Jest:

1. Oferta winna być złożona w dwóch 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. „**Zakup i dostawa środków dezynfekcyjnych i antyseptycznych**”

NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 15.12.2015r. 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:

1. Oferta winna być złożona w dwóch 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. „**Zakup i dostawa środków dezynfekcyjnych i antyseptycznych**”

NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 16.12.2015r. 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.

2. Rozdział V, punkt 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 **15.12.2015r. 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 **dniu 15.12.2015r. 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 **16.12.2015r. 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 **dniu 16.12.2015r. o godz.10.00**

3. Zamawiający dokonał modyfikacji zapisów SIWZ w zakresie pakietu nr 8.

DYREKTOR
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 1
w Bytomiu
dr n. med. Andrzej Torczyński

Do wiadomości:

- Wykonawcy,
- strona internetowa Zamawiającego,
- a/a

Sporządziła:

Małgorzata Leśniak