



ul. Wschowska 3, 64-200 Wolsztyn
tel.: 68 347 73 00
fax: 68 384 25 90
e-mail: sekretariat@spzozwolsztyn.pl
<http://www.spzozwolsztyn.pl>
NIP: 923-15-06-721, REGON: 970773426

Wolsztyn, dnia: 04.02.2025 r.

Wykonawcy

SPZOZ/DZPiZ/19/2025

Dotyczy postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn: „Sukcesywna 18 miesięczna dostawa produktów leczniczych i wyrobów medycznych dla SPZOZ w Wolsztynie”; Nr sprawy: TP/3/2025

Zgodnie z art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2024.1320 t.j. z późn. zm.) zwanej dalej "PZP", Zamawiający dokonuje zmiany Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj.:

1. Zamawiający dopuszcza w Pakiecie nr 2:

- **w pozycji 70** - pojemnik na mocz jałowy o pojemności 120ml z zakrętką w dowolnym kolorze, pod warunkiem zachowania pozostałych parametrów,
- **w pozycji 71** - pojemnik na mocz jałowy o pojemności 100ml z zakrętką w dowolnym kolorze, pod warunkiem zachowania pozostałych parametrów.

2. Ilekroć w SWZ, ogłoszeniu o zamówieniu jest mowa o terminie składania ofert należy rozumieć: 07.02.2025 r. godz. 8:00.

3. Ilekroć w SWZ, ogłoszeniu o zamówieniu jest mowa o terminie otwarcia ofert należy rozumieć: 07.02.2025 r. godz. 8:15.

Niniejsze zmiany są wiążące dla Wykonawców i należy uwzględnić je w treści składanej oferty.

Z wyrazami szacunku

DYREKTOR

Karol Mońko

KIEROWNIK APTEKI SZPITALNEJ
Przemysław Błoch
mgr farmacji aptecznej

Sporządziła: Magdalena Psyk we współpracy z Komisją Przetargową



RANKING | 20
SZPITALI | 19

