



Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju
ul Bohaterów Warszawy 67
28-100 Busko- Zdrój
tel. centrala 41 378 24 01 fax. 41 378 27 68
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467
e-mail: sekretariat@zoz.busko.com.pl
strona internetowa: www.zoz.busko.com.pl



Nr referencyjny nadany sprawie przez zamawiającego ZOZ/DO/OM/ZP/47/18

Busko – Zdrój, dnia 28 grudnia 2018 r.

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest **modernizacja pomieszczeń dawnego Oddziału Pediatrycznego (odcinka tzw. biegunek) w celu dostosowania na potrzeby Pododdziału Endoprotez zgodnie z wymogami sanitarno-epidemiologicznymi** z zachowaniem zasad określonych ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.). Ogłoszenie o zamówieniu ukazało się w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 24.12.2018 roku, numer ogłoszenia 664175--N-2018.

Informacja dla Wykonawców nr 1

Modyfikacja nr 1 z dnia 28.12.2018 r. SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.) zwanej dalej ustawą, w postępowaniu którego przedmiotem jest modernizacja pomieszczeń dawnego Oddziału Pediatrycznego (odcinka tzw. biegunek) w celu dostosowania na potrzeby Pododdziału Endoprotez zgodnie z wymogami sanitarno-epidemiologicznymi, z zachowaniem zasad określonych ustawą, wprowadza zmianę w pkt II - Załącznika nr 1 – Formularza ofertowego na :

II. Za wykonanie przedmiotu zamówienia (roboty budowlane + instalacja gazów medycznych) oferujemy

cenę w kwocie łącznej brutto: złotych

(słownie:.....)

Zamawiający wprowadza zmiany we wzorze umowy. Nowy zmodyfikowany wzór umowy pod nazwą *Po_zmianie_2_28_12_2018_Zalacznik_nr_6_wzor_umowy_poodzial_endoprotez_ZOZ_Busko_Zdroj_2018* oraz zmodyfikowany Załącznik nr 1 pod nazwą: *Po_zmianie_2_28_12_2018_Zalacznik_nr_1_formularz_ofertowy_poodzial_endoprotez_ZOZ_Busko_Zdroj_2018* zostaje umieszczony na BIP Zamawiającego i będzie stanowić integralną część SIWZ.

Z poważaniem
Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju
mgr Grzegorz Lasak

DYREKTOR
mgr Grzegorz Lasak

Wyk. 2 egz.
Egz. Nr 1 – a/a
Egz. Nr 2 – BIP