



SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
NAD MATKĄ I DZIECKIEM w POZNAŃU
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

Rok założenia 1877

61-825 POZNAŃ

UL. BOLESŁAWA KRYSIEWICZA 7/8

KONTO: Bank Śląski S.A. O/Poznań Nr 93105015201 000 0005 0332 1192

www.szoz.pl
sekretariat@szoz.pl

Poznań 04.10.2016r.

Dyrektor Naczelny
Izabela Grzybowska
tel. 61 850 62 93

Nasz znak: AZP-381-26/16

p.o. Z-ca Dyrektora
ds. Medycznych
**Liliana Karnowska-
Nowak**
tel. 61 850 62 44

Do Wszystkich Wykonawców

MODYFIKACJA SIWZ

Z-ca Dyrektora
ds. Administracyjno-
Eksploatacyjnych
Marzena Krzymańska
tel. 61 850 62 42

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **Świadczenie usług przewozowych na rzecz jednostek organizacyjnych Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu**

W związku z niemożliwością udzielenia odpowiedzi na pytania do SIWZ w terminie określonym w art. 38 ust. 1 pkt 3 Zamawiający zmienia termin składania ofert na dzień 14.10.2016r.

Z-ca Dyrektora
ds. Zarządzania
Szpitalem św. Rodziny
Olaf Niezgodzki
tel. 61 866 23 24

W związku z powyższym wszystkie zapisy w SIWZ dotyczące terminu składania ofert ulegają zmianie, w szczególności:

Szpital św. Józefa
(dziecięcy)
ul. Kryśiewiczza 7/8
tel. 61 850 62 00
fax. 61 852 98 06

Zapis z rozdziału XI. Pkt 1. SIWZ otrzymuje brzmienie:

„Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w siedzibie Zamawiającego przy ulicy Kryśiewiczza 7/8 w Poznaniu, pokój D-11 – kancelaria w terminie do dnia 14.10.2016r. do godz. 9:30”

Szpital św. Józefa
(dziecięcy)
ul. Nowowiejskiego
56/58
tel. 61 852 44 91

Zapis rozdziału XI pkt 2 SIWZ otrzymuje brzmienie:

„Koperta powinna być zaadresowana w następujący sposób: **„Oferta na świadczenie usług przewozowych na rzecz jednostek organizacyjnych Zespołu NIE OTWIERAĆ przed: 14.10.2016 r. godz. 10:00”**. Na kopercie należy podać nazwę i adres Wykonawcy, by umożliwić zwrot nie otwartej oferty w przypadku dostarczenia jej Zamawiającemu po terminie”

Szpital Św. Rodziny
(ginekologiczno-
położniczy
i urologiczny)
ul. Jarochońskiego 18
tel. 61 866 50 12
fax. 61 866 23 24

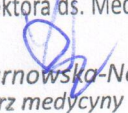
Zapis rozdziału XI pkt 3 otrzymuje brzmienie:

„Otwarcie złożonych ofert nastąpi dniu **14.10.2016r.** w siedzibie Zamawiającego, Sekcja ds. Zamówień Publicznych, budynek D, II piętro. Otwarcie ofert jest jawne.”

Zamawiający informuje, że zmiana ta wymaga wprowadzenia zmian do ogłoszenia o zamówieniu.

Zamawiający

p.o. Z-ca Dyrektora ds. Medycznych


Liliana Karnowska-Nowak
lekarz medycyny