



Szpital Powiatowy
w Rawiczu Sp. z o.o.

ul. Gen. Grota Roweckiego 6, 63-900 Rawicz
T: +48 65 546 24 13-16 (centrala), T: +48 65 545 21 62 (sekretariat)
F: +48 65 546 70 61, E: sekretariat@szpitalrawicz.pl, www.szpitalrawicz.pl
NIP: 699-19-19-769, REGON: 300904130, KRS: 0000316422
Getin Noble Bank SA Nr konta: 51 1560 0013 2367 2722 7424 0001
Kapitał zakładowy: 34 mln 835 tys. zł w całości opłacony



Rawicz dnia 06.11.2017 r

NLO-3820-11/PN/17

*Do wiadomości
Wszyscy Wykonawcy*

Dotyczy: „Zakup i dostawa leków na potrzeby Szpitala Powiatowego w Rawiczu Sp. z o. o.”

MODYFIKACJA SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o.o. informuje, iż zgodnie z art. 38 ust. 4 dokonuje niniejszym modyfikacji specyfikacji istotnych warunków zamówienia w następującym zakresie:

- 1) Zmienia się zakres Części nr 1.
- 2) Zwiększa się przedmiot zamówienia o Część nr 30.
- 3) Zmienia się wartość wadium jakie Wykonawca zobowiązany jest wnieść w postępowaniu w zakresie:
 - Część nr 1 – 1406,90 złotych.
 - Część nr 30 – 20,00 złotych.
- 4) Zmienia się termin składania ofert – Oferty należy złożyć w zamkniętej kopercie w terminie do dnia 29.11.2017r. do godz. 10:00.
- 5) Zmienia się termin otwarcia ofert na dzień 29.11.2017r. o godz. 10:30.

W związku z niniejszą modyfikacją zmienia się treść ogłoszenia o zamówieniu, specyfikacji istotnych warunków zamówienia i jej załączniki nr 2 i należy je traktować jako obowiązujące z dniem zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego www.szpitalrawicz.pl pod nazwą: „Załącznik nr 2 do siwz - zmodyfikowany. Pozostałe załączniki pozostają bez zmian.

PREZES ZARZĄDU

Tomasz Paczkowski