



Gdynia, 13.10.2023

**Wykonawcy
ubiegający się o udzielenie zamówienia**

Dotyczy postępowania: : „Zakup zestawu narzędzi na Pododdział Chirurgii Rekonstrukcji Głowy i Szyi w Szpitalu Morskim im. PCK” znak D25M/252/N/33-52rj/23

Szpital Pomorskie Sp. z o. o. (dalej Zamawiający), na podstawie art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. 2023, poz. 1605 ze zm.), modyfikuje treść SWZ:

Zamawiający informuje, iż na podstawie art. 286 ust. 1, 3 ustawy Pzp zmienia treść SWZ w zakresie terminu składania i otwarcia ofert, w związku z tym modyfikuje zapisy SWZ na następujące:

W zakresie pkt. 1 rozdziału XV SWZ – Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert oraz inne czynności po otwarciu ofert:

Ofertę sporządzoną elektronicznie w języku polskim, podpisaną przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym należy złożyć do dnia **20.10.2023r.** do godz. 09.00 pod rygorem nieważności za pośrednictwem Platformy Zakupowej (<https://www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>). Ryzyko błędnego doręczenia oferty obciąża Wykonawcę.

W zakresie pkt. 1 rozdziału XIII SWZ – Termin związania ofertą

Wykonawca składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni to jest do dnia **18.11.2023r.**

Zgodnie z zapisami art. 271 ust. 1 ustawy Pzp, zmiana treści ogłoszenia o zamówieniu została opublikowana w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 13.10.2023 r. Treść ogłoszenia o zmianie w załączeniu.

WSZYSTKIE WPROWADZONE ZMIANY STAJĄ SIĘ INTEGRALNĄ CZĘŚCIĄ SWZ I ZASTĘPUJĄ LUB UZUPEŁNIAJĄ ZAPISY SWZ W ODPOWIEDNIM ZAKRESIE.

Z poważaniem
Beata Martyn - Mrozowska
Przewodnicząca Komisji Przetargowej

DYREKTOR
DS. ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I IT

mgr Beata Martyn-Mrozowska

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 177 521 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu