

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYŚLENICACH**

32-400 Myślenice ul. Szpitalna 2 **Informacja** (012) 27-30-355, 27-30-205

sekretariat 37-20-670, 37-20-671 **fax.** 272-18-55

NIP: 681-169-06-68, **REGON:** 000300570,

Myślenice, dnia 30.10.2019r.

**Do wszystkich
Wykonawców**

WYJAŚNIENIA TREŚCI SIWZ, PYTANIA, ODPOWIEDZI I MODYFIKACJE

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych, (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.), którego przedmiotem jest **dostawa leków** zgodnie z **Załącznikiem nr 1 do SIWZ** - opisem szczegółowym. Nr sprawy: 44/PN/19

(1) Pytania Wykonawcy pierwszego:

Czy Zamawiającemu zamiast dokumentu zawartego w §6 ust 1 i 2 umowy, wystarczy zapis gwarancji terminu przydatności oraz partii towaru występujący na fakturze VAT?

Odpowiedź: Tak, Zamawiający dopuszcza.

Zamawiający zmienia zapis:

Jest

Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego (dziennik podawczy – sekretariat dyrekcji), nie później niż do dnia 07.11.2019 r. do godziny 12.30.

Winno być:

Ofertę należy złożyć za pośrednictwem platformy przetargowej nie później niż do dnia 07.11.2019 r. do godziny 12.30.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Myślenicach
Adam Styczeń

Podpis.....

Zamieszczono na stronie internetowej

.....

