

Zamawiający:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118
tel. i faks: (034) 367-36-74
e-mail: szp@data.pl

Częstochowa, dnia 17 grudnia 2015 r.

Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego

dot. przetargu nieograniczonego:

**Dostawa kodów kreskowych dla
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im.
Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie**

Znak sprawy: DAZ.26.125.2015

L.dz. 4143/15 r.

Sprostowanie

Zamawiający informuje, że w wyniku omyłki nie został zamieszczony w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia załącznik nr 7 do SIWZ – wzory druków. Obowiązujący załącznik nr 7 do SIWZ stanowi załącznik do niniejszego sprostowania i dodatkowo zamieszczony zostanie w zakładce /SIWZ/ pod numerem niniejszej sprawy.

W oparciu o art. 38 ust. 4 ustawy PZP niniejsze sprostowanie stanowiące integralną część SIWZ udostępnia się wszystkim zainteresowanym przedmiotowym postępowaniem, zamieszczając je na stronie internetowej Zamawiającego, tj. www.szpitalparkitka.com.pl.

Niniejsze sprostowanie treści SIWZ stanowi jej integralną część i zamieszczone zostało na stronie internetowej Zamawiającego, na której udostępniona jest Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia tj. www.szpitalparkitka.com.pl. **Zamawiający zachowuje wyznaczony na dzień 28.12.2015r. termin składania i otwarcia ofert.**

Konieczne jest bezwzględne ujęcie wskazanych zmian w składanych ofertach.

Informujemy, że dotychczas nie przekazano SIWZ zgodnie z art. 42 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych. Stosownie do art. 38 ust. 4 uPzp zmiany specyfikacji Zamawiający przesyła tylko tym Wykonawcom, którym przekazał SIWZ na ich wniosek. Pozostali Wykonawcy winni zapoznać się z treścią wyjaśnień do SIWZ zamieszczoną na stronie internetowej Zamawiającego www.szpitalparkitka.com.pl.

Za powyższą omyłkę przepraszamy

Załączniki:

Zał. Nr 7 – Wzory druków.

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

lek. med. Barbara Magnuszewska Pankiewicz

.....
Podpis Kierownika Zamawiającego

Poz. 1 /kolor jasny żółty/ wg SIWZ/ oraz poz.2 /kolor biały/ wg SIWZ/

 8000233031	 8000233032
 8000233033	 8000233034
 8000233035	 8000233030
 8000233030	 8000233030
Imię Nazwisko	Data ur.

Poz. 3

 00745720	 00745720
 00745720	 00745720
 00745720	 00745720
00745720	Data ur
Imię	
Nazwisko	

Poz.4,5 kolor jasny żółty /wg SIWZ/ oraz poz.2 /kolor biały /wg SIWZ/

 8000092994	 8000092990
 8000092990	 8000092990
Imię Nazwisko	Data ur.