

Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny  
ul. Bialska 104/118,42-200 Częstochowa  
tel. i faks: 34/ 367-37-53

**Znak sprawy: DAZ.26.080.2015**

L.dz. 3089/15

Częstochowa, dnia 09-09-2015r.

### Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę odczynników, testów ureazowych oraz wymazówek plastikowych sterylnych.

### ZMIANA TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Działając zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych – tekst jednolity, Dz. U. z 2013, poz. 907 ze zmianami, Zamawiający zmienia treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia /zwanej dalej SIWZ/ w zakresie Załącznika Nr 1 do SIWZ( Formularza oferty).

Zmawiający informuje, że zmienia zapis w Załączniku Nr 1 do SIWZ (formularzu oferty) punktu 3, który otrzymuje brzmienie:

„3. Termin wykonania zamówienia określony we wzorze umowy”.

**W załączeniu zmieniony Załącznik Nr 1 do SIWZ (Formularz oferty), Wykonawcy zobowiązani są złożyć ofertę na nowym druku.**

W oparciu o art. 38 ust. 6 ustawy PZP niniejszą zmianę stanowiącą integralną część SIWZ, udostępnia się Wszystkim Zainteresowanym przedmiotowym postępowaniem, zamieszczając ją na stronie internetowej Zamawiającego tj. [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl).

**Informujemy, że dotychczas nie przekazano SIWZ zgodnie z art. 42 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.**

Zamawiający, zgodnie z art. 38 ust. 6 ustawy PZP dokonuje zmiany terminu składania i otwarcia ofert.

Zamawiający wyznacza nowy termin składania ofert na dzień: **16-09-2015r. do godz.10:00.**

Zamawiający wyznacza nowy termin otwarcia ofert na dzień : **16-09-2015r. o godz.10:15.**

**DYREKTOR**  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
Im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

lek. med. Barbara Magnuszewska-Pankiewicz

.....

podpis

kierownika zamawiającego  
lub osoby upoważnionej

.....  
pieczęć adresowa Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/My, niżej podpisany/-i\*:

.....

działając w imieniu i na rzecz:

.....  
pełna nazwa Wykonawcy

.....  
adres siedziby Wykonawcy  
REGON .....; NIP .....

Numer KRS/wpis do ewidencji działalności gospodarczej/\* .....

.....  
oznaczenie Sądu /Organ dokonujący wpisu do ewidencji działalności gospodarczej/\*

Nr tel. ....; Nr faksu ....; e-mail .....

.....  
adres do korespondencji

Nr tel. ....; Nr faksu ....; e-mail .....

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:  
**DOSTAWĘ ODCZYNNIKÓW, TESTÓW UREAZOWYCH ORAZ  
WYMAZÓWEK PLASTIKOWYCH STERYLNYCH**

**1.** Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na warunkach zawartych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Część Nr	Cena brutto /PLN/	słownie
1		
2		
3		

**2.** Termin dostawy przedmiotu zamówienia .....dni robocze (nie krótszy niż 3 dni robocze, nie dłuższy niż 5 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia).

Uwaga: zadeklarowanie terminu dostawy przedmiotu zamówienia niezgodnego z wymogami lub nie zadeklarowanie żadnego terminu dostawy przedmiotu zamówienia będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

**3.** Termin wykonania zamówienia określony we wzorze umowy.

**4.** Oświadczamy że oferowany przedmiot zamówienia objęty jest terminem ważności/ przydatności do użycia zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.

5. Przyjmujemy termin płatności do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

6. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się - w przypadku wybrania niniejszej oferty do podpisania umowy (wg Załącznika Nr 6 do SIWZ).

7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

8. Zgodnie z art. 36a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, informujemy, że:

**zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia\*:**

a) wykonanie .....

b) wykonanie .....

**nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonania części zamówienia \*.**

\* w przypadku braku takiego oświadczenia, Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału podwykonawców.

9. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

10. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować do:

Imię i nazwisko .....

Adres: .....

Telefon ..... faks ..... e-mail .....

.....  
miejsowość i data

.....  
Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

**\* *wykreślić jeżeli nie dotyczy***

**wypełnić w sposób czytelny wszystkie wskazane do tego miejsca lub wpisać: nie dotyczy**