

Dobre Miasto, dnia 09-11-2021

*Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście
ul. Grunwaldzka 10b
11-040 Dobre Miasto*

do wiadomości uczestników postępowania

ZMIANA TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia w trybie podstawowym **na dostawę środków ochrony indywidualnej** (*Biuletyn Zamówień Publicznych, Ogłoszenie nr 2021/BZP 00254282/01 z dnia 03-11-2021*).

Zamawiający, Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście na podstawie art. 286 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych niniejszym dokonuje zmiany treści Specyfikacji Warunków Zamówienia.

W toku udzielenia odpowiedzi na wnioski o wyjaśnienie treści Specyfikacji Warunków Zamówienia zmianie ulega treść załącznika nr 2 – Formularz cenowy.

Dokonane zmiany naniesione zostały czerwoną czcionką.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – zmodyfikowany Formularz cenowy

(Podpis osoby uprawnionej)