

Dobre Miasto, dnia 23-11-2022

*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 produktów leczniczych (Ogłoszenie nr 2022/BZP 00443311/01 z dnia 2022-11-17).***

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)*