



# Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach

♦ 17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8 ♦ tel. +48 85 655 28 25 ♦ email: [sekretariat@spzozsiemiatycze.pl](mailto:sekretariat@spzozsiemiatycze.pl) ♦

Siemiatycze, dnia 27.07.2016r.

Numer sprawy SP ZOZ ZP/11/16

UCZESTNICZY POSTĘPOWANIA

## MODYFIKACJA TREŚCI Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

Działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy PZP (Dz. U. 2015r., poz. 2164), zawiadamiam się o dokonaniu zmiany Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na „**DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W SIEMIATYCZACH**” w zakresie wskazanym poniżej:

### W ROZDZIALE V SIWZ PKT. 1b:

- JEST:** Zamawiający uzna ten warunek za spełniony, jeżeli wykonawca przedłoży wykaz wykonanych głównych dostaw, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których te dostawy zostały wykonane oraz załączą dowody, że zostały wykonane należycie. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca wykaże, iż wykonał należycie **minimum 1 dostawę** sprzętu medycznego jednorazowego użytku, o wartościach nie mniejszej niż suma wartości określonych dla poszczególnych pakietów, na które wykonawca składa ofertę.
- MA BYĆ:** Zamawiający uzna ten warunek za spełniony, jeżeli wykonawca przedłoży wykaz wykonanych głównych dostaw, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których te dostawy zostały wykonane oraz załączą dowody, że zostały wykonane należycie. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca wykaże, iż wykonał należycie **minimum 1 dostawę** sprzętu medycznego jednorazowego użytku, o wartościach nie mniejszej niż suma wartości określonych dla poszczególnych pakietów, na które wykonawca składa ofertę.

Pakiet	Kwota
1	36 610,00 zł
2	2 303,58 zł

### W ROZDZIALE XII SIWZ PKT. 1 i 4:

- JEST PKT 1:** Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Szpitalnej 8, 17-300 Siemiatycze w Sekcji Zamówień Publicznych, pierwsze piętro budynek pogotowia szpitala do dnia 29.07.2016r. do godz. 10:00.

**JEST PKT 4:** Otwarcie ofert odbędzie się w dniu **29.07.2016r. o godz. 10:05** w siedzibie Zamawiającego w Sekcji Zamówień Publicznych, pierwsze piętro budynek pogotowia.

- MA BYĆ PKT 1:** Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Szpitalnej 8, 17-300 Siemiatycze w Sekcji Zamówień Publicznych, pierwsze piętro budynek pogotowia szpitala do dnia **02.08.2016r. do godz. 10:00**.

**MA BYĆ PKT 4:** Otwarcie ofert odbędzie się w dniu **02.08.2016r. o godz. 10:05** w siedzibie Zamawiającego w Sekcji Zamówień Publicznych, pierwsze piętro budynek pogotowia.

p.o. DYREKTORA SP ZOZ  
Andrzej Szewczuk