

Kraków, 9 marca 2016r.

wg rozdzielnika

NR POSTĘPOWANIA: DZP.272-6/16

Przetarg nieograniczony pn. " Usługa kompleksowego ubezpieczenia "

MODYFIKACJA SIWZ

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie działając na podstawie art. 38 ustawy z dn. 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 roku, poz. 907 z późn. zm.) modyfikuje SIWZ w zakresie:

1) pkt. 10.10. SIWZ, który otrzymuje nowe brzmienie:

„Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, gwarantującej zachowanie poufności i jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert. Kopertę należy oznakować w niżej podany sposób:

- a) nazwa i adres Wykonawcy,
- b) adresat: Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie, ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, z napisem: „**Usługa kompleksowego ubezpieczenia**”, znak sprawy: **DZP.272-6/16**, nie otwierać przed **22.03.2016r.**, przed godziną 10.00.”

2) pkt. 11. 1. SIWZ, który otrzymuje nowe brzmienie:

„Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **22.03.2016r.** do godz. 9.30 w Biurze Dyrekcji Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego im. św. Ludwika w Krakowie, ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków.”

3) pkt. 11.2. SIWZ, który otrzymuje nowe brzmienie:

„Otwarcie złożonych ofert nastąpi dnia **22.03.2016r.** o godz. 10:00 w siedzibie Zamawiającego tj. w Sali Konferencyjnej przy ul. Strzeleckiej 2 w Krakowie.”

Modyfikacja treści SIWZ wprowadzona niniejszym pismem stanowią integralną część SIWZ i jest wiążąca dla wszystkich Wykonawców ubiegających się o udzielenie przedmiotowego zamówienia.

Otrzymują:

- ✓ strona internetowa Zamawiającego
- ✓ a/a

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. św. Ludwika w Krakowie

ul. Strzelecka 2, 31 – 503 Kraków, Biuro Dyrekcji: tel.(12)6198601, fax.(12)6198610, e-mail:info@dziecieczszpital.pl
Konto: Bank PeKaO SA, O/Kraków, Rynek Główny 47, Nr: 06 1240 4689 1111 0000 5143 2083



Szpital akredytowany



Certyfikat ISO 9001:2008