



**SZPITAL MIEJSKI
W ZABRZU**

Nr spr. 09/ZO/ZPU/17

Zabrze 12/07/2017r

SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU SP Z O.O.
UL. ZAMKOWA 4, 41-803 ZABRZE
tel. sekretariat (32) 277-61-00
tel./fax Dział Administracji Zamówień i Logistyki (32) 277-62-12

SPROSTOWANIE DO
AKTUALNEGO FORMULARZA OFERTOWEGO UMIESZCZONEGO NA STRONIE INTERNETOWEJ
W DNIU 11 LIPCA 2017R

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH
DO ZAMÓWIENIA ZNAK 09/ZO/ZPU/2017
NA DZIERŻAWĘ IMMUNOCHEMICZNEGO ANALIZATORA PARAMETRÓW KRYTYCZNYCH WRAZ
Z APARATEM BACK-UP I SUKCESYWNYMI DOSTAWAMI ODCZYNNIKÓW DLA POTRZEB SZPITALA
MIEJSKIEGO W ZABRZU SP. Z O.O.**

W zamieszczonym dnia 11.07.2017r aktualnym formularzu ofertowym – załącznik nr 1 nastąpiła omyłka pisarska dotycząca rodzaju dostarczonego urządzenia w opisie przedmiotu zamówienia. Zamawiający wymaga aby urządzenie było z aktualnym przeglądem technicznym, a nie jak zostało wpisane urządzenie fabrycznie nowe.

W związku z powyższym Zamawiający zamieszcza poniższe sprostowanie.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Urządzenie z aktualnym przeglądem technicznym, gotowe do użycia (bez konieczności dokupienia dodatkowego wyposażenia czy akcesoriów, przeprowadzenia dodatkowych testów itp.). Transport, montaż, szkolenie po stronie Wykonawcy. Produkt dopuszczony do obrotu na terenie RP zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych.

-//-

.....
Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o. o.