



SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU

Zabrze, dnia 30.11.2017r.

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

WSZYSCY WYKONAWCY

MODYFIKACJA NR 1

NA PODSTAWIE ART 38 UST 4 USTAWY Z DNIA 29 STYCZNIA 2004 R. – PRAWO ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH (TEKST JEDN. DZ. U. Z 2017 R., POZ.1579) W SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NR 27/PN/17 NA ROBOTY BUDOWLANE DLA ZADANIA PN.: „UTWORZENIE W RAMACH SZPITALA MIEJSKIEGO W ZABRZU SP. Z O.O. SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO WRAZ Z ŁĄDOWISKIEM PRZYSZPITALNYM” DOKONUJE SIĘ NASTĘPUJĄCYCH ZMAN :

W Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia - CZEŚĆ 1– INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW

I. W punkcie 4.

dotychczasowy zapis :

„Termin wykonania zamówienia: 30.06.2018 r.”

otrzymuje brzmienie :

„Termin wykonania zamówienia: 31.12.2018 r.”

II. W punkcie 14.1

dotychczasowy zapis :

„Ofertę należy złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego w Szpitalu Miejskim w Zabrze Sp. z o.o., ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze budynek Dyrekcji lub przesać na jego adres, tj. Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o., ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe lub za pośrednictwem postańca., w nieprzekraczalnym terminie:

do dnia	12.12.2017r	do godz.	10:00
---------	-------------	----------	-------

otrzymuje brzmienie :

„Ofertę należy złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego w Szpitalu Miejskim w Zabrze Sp. z o.o., ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze budynek Dyrekcji lub przesać na jego adres, tj. Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o., ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe lub za pośrednictwem postańca., w nieprzekraczalnym terminie:

do dnia	05.01.2018r	do godz.	10:00
---------	-------------	----------	-------

III. W punkcie 16

dotychczasowy zapis :

„Otwarcie ofert nastąpi w budynku Dyrekcji Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o., ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

W dniu	12.12.2017r	o godz.	10:30
--------	-------------	---------	-------

otrzymuje brzmienie

„Otwarcie ofert nastąpi w budynku Dyrekcji Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o., ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

W dniu	05.01.2018r	o godz.	10:30
--------	-------------	---------	-------

W Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia - CZĘŚĆ 2- WZÓR UMOWY

I.. W punkcie 3.1

dotychczasowy zapis :

Termin zakończenia wykonania przedmiotu Umowy ustala się na dzień 30.06.2018 roku.

otrzymuje brzmienie :

Termin zakończenia wykonania przedmiotu Umowy ustala się na dzień **30.11.2018 roku.**

Powyższe zmiany odnoszą się do treści całej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i należy traktować je jako obowiązujące Wykonawców i Zamawiającego. Pozostałe zapisy SIWZ nie ulegają zmianie

Z poważaniem

~~ZASTĘPCA PRZEDSIĘ~~

Piotr Trybański

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