



**Wojewódzki Szpital
Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego**

51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5

NIP: 895-16-31-106, Regon: 000290469

tel. cent. 71/325-03-56 do 59; 71/326-13-27 do 31; sekretariat 71/395-74-26; fax 71/326-06-22



**DOLNY
ŚLĄSK**

Wrocław, dnia 23.09.2022 r.

dotyczy: **PN 56/22** dostawa sprzętu jednorazowego użytku II – uzupełnienie

Na podstawie art. 137 ust. 1 ustawy PZP Zamawiający dokonuje modyfikacji treści SWZ:

- 1) Zmianie ulega Załącznik nr 5 do SWZ „Warunki umowne”.
Załącznik nr 5 – po zmianie z dnia 23.09.2022r. w załączeniu.

W związku z udzielanymi odpowiedziami Zamawiający informuje, że Wykonawcy którzy składają produkt dopuszczony odpowiedziami Zamawiającego – **zaznaczą uwagą nr odpowiedzi i datą pisma z odpowiedziami.**

Miejsce zaznaczenia: Załącznik nr 1 do SWZ, odpowiednio przy oferowanym produkcie.

UWAGA

PROSZĘ O ZAŁĄCZENIE DOKUMENTÓW PRZEDMIOTOWYCH POTWIERDZAJĄCYCH WSZYSTKIE WYMAGANE ZAPISAMI SWZ CECHY.