



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kielcach

25-375 Kielce ul. Wojska Polskiego 51

NIP:657-18-13-314 REGON: 290391139

(041) 349 35 00 Fax. (041) 349 35 05

[zoz@zozmswiakielce.pl](mailto:zoz@zozmswiakielce.pl)

[www.zozmswiakielce.pl](http://www.zozmswiakielce.pl)



Znak:02/PN/2020

Kielce, dnia 27-03-2020 r.

**Dot. SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA:**

**INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW**

**Zmiana terminu na składanie i otwarcie ofert**

Zamawiający na podstawie Art. 38 ust. 4 ustawy prawo zamówień publicznych, zmienia treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia w zakresie terminu na składanie i otwarcie ofert w Tom I Rozdz. 1 Instrukcja dla Wykonawców pkt. 10.1, 10.7, 10.9, 11.1.

**Uzasadnienie:** Termin na złożenie ofert (Art. 43 ust. 1 Ustawy pzp)

**10 Miejsce i termin składania ofert.**

- 10.1 **Było:** Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy przekazać za pośrednictwem platformy pod adresem:  
<https://platformazakupowa.pl/pn/zozmswiakielce> do dnia 01.04.2020 r. do godz.11.00. Sposób złożenia opisany został w Instrukcji składania ofert dla Wykonawców lub w formie papierowej – pkt 10.7
- Winno być:** Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy przekazać za pośrednictwem platformy pod adresem:  
<https://platformazakupowa.pl/pn/zozmswiakielce> do dnia **02.04.2020 r.** do godz.11.00. Sposób złożenia opisany został w Instrukcji składania ofert dla Wykonawców lub w formie papierowej – pkt 10.7
- 10.7 **Było:** Jeżeli oferta jest sporządzona w formie pisemnej należy ją złożyć w siedzibie Zamawiającego, w Sekretariacie-pokój B424 przy Ul. Wojska Polskiego 51, 25-375 Kielce do dnia 01-04-2020r., godz.11.00.
- Winno być:** Jeżeli oferta jest sporządzona w formie pisemnej należy ją złożyć w siedzibie Zamawiającego, w Sekretariacie-pokój B424 przy Ul. Wojska Polskiego 51, 25-375 Kielce do dnia **02-04-2020 r.**, godz.11.00.
- 10.9 **Było:** Koperta powinna być zaadresowana do Zamawiającego oraz oznakowana następująco:
- ~~„Oferta na Świadczenie usług w zakresie kompleksowej usługi pralniczej bielizny ogólnoszpitalnej dla SP ZOZ MSWiA w Kielcach.”~~

**Nie otwierać przed 01.04.2020r. godz. 11:10**

**Winno być:** Koperta powinna być zaadresowana do Zamawiającego oraz oznakowana następująco:

„*Oferta na Świadczenie usług w zakresie kompleksowej usługi pralniczej bielizny ogólnoszpitalnej dla SP ZOZ MSWiA w Kielcach.*”

**Nie otwierać przed 02.04.2020r. godz. 11:10**

## 11 Miejsce i termin otwarcia ofert

11.1 ~~Było:~~ Zamawiający otworzy oferty w obecności Wykonawców, którzy zechcą przybyć na Sesję otwarcia ~~w dniu 01.04.2020r. o godz. 11.10~~ w siedzibie Zamawiającego, pok. nr. B 431.

**Winno być:** Zamawiający otworzy oferty w obecności Wykonawców, którzy zechcą przybyć na Sesję otwarcia **w dniu 02.04.2020r. o godz. 11.10** w siedzibie Zamawiającego, pok. nr. B 431.

Pozostałe warunki nie ulegają zmianie i wraz z niniejszą informacją, stanowią treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

W imieniu Zamawiającego  
SP ZOZ MSWiA w Kielcach

Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych  
i Administracji w Kielcach  
25-375 Kielce, ul. Wojska Polskiego 51  
Regon 290391139 NIP 657 18-13-314

Z-GA DYREKTORA  
ds. Inwestycyjno - Technicznych  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych  
i Administracji w Kielcach  
*Jolanta Cvaan*

Opr. St. Żak

