



Szpital Specjalistyczny im. J. K. Łukowicza^A w Chojnicach

89-600 Chojnice, ul. Leśna 10

tel. centrala (0 52) 39 56 500

tel. sekr. dyr. (0 52) 39 56 769; fax (0 52) 39 56 569



e-mail: szpital@chojnice.pl

www.szpital.chojnice.pl

Chojnice, dnia 22 maja 2013 r.

**Podmioty biorące udział
w postępowaniu o udzielenie
zamówienia publicznego**

N/znak: DZAP-380-1/24/13

DOTYCZY: Prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę leków z podziałem na 11 pakietów.

Działając na podstawie art. 38 ust 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.), zwanej dalej Pzp, Zamawiający zmienia treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia w prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którą zamieszcza na stronie internetowej.

Dotyczy załącznika nr 2 SIWZ (Pakiet nr 8, poz. nr 3).

Było: **PAKIET NR 8**

Lp.	Nazwa towaru	Pojemność	Ilość	Cena netto	Wartość netto	VAT %	Cena brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa
1.	PLASMALYTE WOREK	500 ml	500						
2.	ADEPT ROZTWÓR IKODEKSTRYNY 4%	1500 ml	4						
3.	IMMUNOGLOBULINA LUDZKA NORMALNA ROZTWÓR GOTOWA DO PODANIA (Ig iv)	-	8						

Jest: **PAKIET NR 8**

Lp.	Nazwa towaru	Pojemność	Ilość	Cena netto	Wartość netto	VAT %	Cena brutto	Wartość brutto	Nazwa handlowa
1.	PLASMALYTE WOREK	500 ml	500						
2.	ADEPT ROZTWÓR IKODEKSTRYNY 4%	1500 ml	4						
3.	IMMUNOGLOBULINA LUDZKA NORMALNA GOTOWA DO PODANIA 1G/10ML (IG/IV)	10 ml	8						

Z poważaniem

Z-ca **DYREKTORA**
d/s ekonomicznych i Główny Księgowy
Szpitala Specjalistycznego im. J.K. Łukowicza
w Chojnicach

Maria Nieżorawska

Zgodnie z regulacją art. 27 ust. 2 Pzp Zamawiający żąda potwierdzenia otrzymania niniejszej informacji oraz jej czytelności.

Potwierdzenie należy przesłać pod numer faksu 52 39 56 505 bądź na adres mailowy: zampublik@szpital.chojnice.pl

A.T.R.