



**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 20 lipca 2012 r.

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

N/znak: DZAP-380-1/29/12

DOTYCZY: Prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę protez ortopedycznych.

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 rozdziału I pkt 4, rozdziału XIII, załącznika nr 1, załącznika nr 2 oraz załącznika nr 3 SIWZ.

Zmianie ulega liczba zadań:

Zamawiający w SIWZ dokonał podziału przedmiotu zamówienia na siedem części.

Zamawiający wykreśla z zakresu postępowania Zadanie nr 2 oraz Zadanie nr 3 rezygnując tym samym z wadium dotyczącego w/w zadań (wadium dotyczące Zadania nr 2: 3.800,00 zł, Zadania nr 3: 2.400,00 zł). Zmianie ulega również wysokość wadium na całość przedmiotu zamówienia:

Było: 52.400,00 zł

Jest: 46.200,00 zł.

Zamawiający informuje, iż zmianie nie ulega formularz ofertowy oraz asortymentowo cenowy. Zadanie nr 2 oraz Zadanie nr 3 zostają uznane za nieobowiązujące. W formularzu ofertowym oraz asortymentowo cenowym należy umieścić w pozycji „Zadanie nr 2” oraz „Zadanie nr 3” adnotację: „Nie dotyczy”.

Stosowna zmiana zgodnie z art. 38 ust. 4a pkt 2 ustawy Pzp zostanie opublikowana w ogłoszeniu o zamówieniu.

Z poważaniem

DIREKTOR
Szpitala Specjalistycznego im. J.K. Łukowicza

Leszek Bonna

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.