



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2  
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02  
Nr KRS 000 000 2750  
NIP: 621-15-36-551 REGON: 000310226  
e-mail: [spzoz@krotoszyn.pl](mailto:spzoz@krotoszyn.pl)  
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

**Misja zakładu:**

*„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów*

Krotoszyn, dn. 16.02.2017r.

**WYJAŚNIENIE DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Dotyczy: Przetargu nieograniczonego na „Dostawę środków dezynfekcyjnych dla SPZOZ Krotoszyn”**

**Nr sprawy: RZP-XI/1/07/17**

Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych zmienia Formularz cenowy – załącznik nr 2 do SIWZ w pakiecie nr 2, dodając pozycję nr 8 o treści „Preparat do masażu i pielęgnacji pacjenta. Na bazie alkoholu, olejku eukaliptusowego, mentol racemat oraz kamfory racemat. pH neutralne dla skóry. Kosmetyk. Opakowanie-but. 500ml, ilość-12.”.

Zmieniony Formularz cenowy – w pakiecie nr 2 stanowi załącznik niniejszego pisma.

**Wszelkie wyjaśnienia i zmiany SIWZ stanowią integralną część SIWZ. Należy je uwzględnić przy sporządzaniu oferty.**

Z poważaniem

Dyrektor ds. Medycznych  
lek. Mieczysław Pełko