Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o.o.

98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

Zduńska Wola dnia: 2026-11-03

Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o.o.
ul. Królewska 29
98 - 220 Zduńska Wola
Tel. 43 824 4147
email sekretariat@szpital-zdwola.info

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Świadczenia zdrowotne w zakresie diagnostyki laboratoryjnej, patomorfologii, prowadzenia Banku Krwi, w imieniu i na rzecz Zduńskowolskiego Szpitala Powiatowego Sp. z o.o. z dostosowaniem pomieszczeń na potrzeby laboratorium i ich dzierżawą – II Postępowanie."**, znak sprawy ZSP.ZP.261.26.2026

Aneks
do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

Działając na podstawie z Działu XVI ust. 5 Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert, dalej „SWKO", Zamawiający w związku z Wyjaśnieniem treści SWKO z dnia 03.11.2026r., dokonuje zmiany Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (SWKO) w niniejszym postępowaniu o następującym zakresie:

1. Strona tytułowa SWKO

Termin składania ofert	**do dnia 05.11.2026r., godz. 09.00**
Termin otwarcia ofert	**05.11.2026r., godz. 09.15**

otrzymuje następujące brzmienie:

Termin składania ofert	**do dnia 10.11.2026r., godz. 09.00**
Termin otwarcia ofert	**10.11.2026r., godz. 09.15**

Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o.o.

98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29
Tel: 43 824 41 47 faks: 43 823 20 71 www.szpital-zdwola.info sekretariat@szpital-zdwola.info
Numer KRS: 0000445866

2. W rozdziale XII ust. 1 SWKO - Miejsce i termin składania ofert oraz sposób przygotowania oferty

Termin składania ofert: do dnia 05.11.2026 r. do godz. 09:00

otrzymuje następujące brzmienie:

Termin składania ofert: do dnia 10.11.2026 r. do godz. 09:00

Pozostała treść Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert pozostaje bez zmian.

Zamawiający

PREZES ZARZĄDU
Magdalena Szymczak