



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach

64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2

tel.: (61) 29-73-600, fax: (61) 29-60-079 e-mail: szpital@szpital.oborniki.info

CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015-10

BDO 000082299

L. Dz. ZODK/11/25/32

Oborniki, dnia 06.06.2025r

Wg rozdzielnika

Znak sprawy: ZOD/11/25

ZMIANY do SWZO

I. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, ul. Szpitalna 2, dokonuje następujących modyfikacji w zapytaniu ofertowym :

(1). dotyczy SWZO

BYŁO:

II.

TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Wykonawca jest zobowiązany wykonać umowę w terminie do 30 dni od dnia podpisania umowy.

POWINNO BYĆ:

II.

TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Wykonawca jest zobowiązany wykonać umowę w terminie do 8 tyg od dnia podpisania umowy.

(2). dotyczy załącznik nr 6 - umowa+ protokół zdawczo odbiorczy

BYŁO:

§ 1. Termin realizacji zamówienia ustala się 30 dni, tj. od dnia zawarcia umowy tj. do dnia

POWINNO BYĆ:

§ 1. Termin realizacji zamówienia ustala się do 8 tyg, tj. od dnia zawarcia umowy tj. do dnia

(3). dotyczy załącznik nr 6 - umowa+ protokół zdawczo odbiorczy

BYŁO:

§ 7

1. Umowa została zawarta na okres 30 dni od dnia jej podpisania, tj. oddo.....

POWINNO BYĆ:

§ 7

1. Umowa została zawarta na okres do 8 tyg od dnia jej podpisania, tj. oddo.....

WPROWADZONE ZMIANY TREŚCI SWZO SĄ WIĄŻĄCE DLA WSZYSTKICH WYKONAWCÓW
I NALEŻY JE UWZGLĘDNIĆ PRZY SPORZĄDZANIU OFERTY.

Z up. Dyrektora
SP ZOZ Obornik
mgr Maria Sak