

Wołomin, 23.09.2016 r.

## Firmy zainteresowane przetargiem

### Modyfikacja SIWZ

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: „Remont i termomodernizacja budynku Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Wołominie”.

Działając na podstawie art.38 ust.4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U z 2015 r., poz.2164 z późn. zm.) Zamawiający – **Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Wołominie** informuje, że dokonuje modyfikacji SIWZ, tj. zmienia termin składania ofert i termin otwarcia ofert na dzień 05.10.2016 r. :

W związku z powyższym, ulegają zmianie również poniższe zapisy SIWZ:

- 1) Pkt 17. (Miejsce, termin i sposób złożenia oferty) Części I SIWZ (Instrukcji dla Wykonawców) otrzymuje brzmienie:

**„17. Miejsce, termin i sposób złożenia oferty**

Ofertę obejmującą całość zamówienia należy złożyć w siedzibie Zamawiającego – **Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1, ul. Prądyńskiego 11, 05-200 Wołomin, sekretariat Przychodni** w nieprzekraczalnym terminie:

do dnia	<b>05.10.2016 r.</b>	do godziny	<b>10:00</b>
---------	----------------------	------------	--------------

Ofertę należy złożyć w nieprzezroczystej, zabezpieczonej przed otwarciem kopercie (paczce). Kopertę (paczkę) należy opisać następująco:

**Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Wołominie,  
ul. Prądyńskiego 11, 05-200 Wołomin**

Oferta w postępowaniu na:

**„Remont i termomodernizacja budynku Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Wołominie”**

Nie otwierać przed dniem: **05.10.2016 r., godz. 10:15**

Na kopercie (paczce) oprócz opisu jw. należy umieścić nazwę i adres Wykonawcy. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za przypadkowe otwarcie oferty przetargowej w sytuacji niezgodnego z powyższym sposobem zabezpieczenia i opisanie oferty.”

- 2) Pkt 19.1 Części I SIWZ (Instrukcji dla Wykonawców) otrzymuje brzmienie:

„19.1.Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, tj.:

**Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1, ul. Prądzyńskiego 11, 05-200 Wołomin, sekretariat Przychodni.**

w dniu	<b>05.10.2016 r.</b>	o godzinie	<b>10:15</b>
--------	----------------------	------------	--------------

  
**DYREKTOR**  
lek.med. Bożena Tymńska