



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji  
w Kielcach im. św. Jana Pawła II**

**25-375 Kielce ul. Wojska Polskiego 51**

**☎ 41 260 42 00 Fax. 41 260 42 05**

**NIP:657-18-13-314 REGON: 290391139**

[zoz@zozmswiakielce.pl](mailto:zoz@zozmswiakielce.pl)



[www.zozmswiakielce](http://www.zozmswiakielce)

Kielce, dnia 30.06.2022 r.

Znak postępowania: 18/TP/2022

### WYKONAWCY BIORĄCY UDZIAŁ W POSTĘPOWANIU

dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Zakup i sukcesywna dostawa drenów do pompy laparaskopowej dla SP ZOZ MSWiA w Kielcach im. Św. Jana Pawła II”, znak postępowania: 18/TP/2022.

SP ZOZ MSWiA w Kielcach im. św. Jana Pawła II działając na podstawie art. 284 ust 3 w związku z ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2021, poz. 1129) informuje, że w związku z pytaniami Wykonawcy o wyjaśnienie treści SWZ, Zamawiający:

1. przedłuża termin składania ofert do dnia 05-07-2022 r., do godz. 11:00. Termin otwarcia ofert: 05-07-2022 r., godz. 11:05;
2. modyfikuje zapis w części XI SWZ „Termin związania z ofertą”, który otrzymuje następujące brzmienie:  
*„Wykonawca jest związany ofertą 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert, czyli do dnia 03-08-2022 r.”*
3. modyfikuje zapis w części XIV SWZ „Sposób oraz termin składania i otwarcia ofert” który otrzymuje następujące brzmienie:  
*„Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć za pośrednictwem Platformy Zakupowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/zozmswiakielce>  
w terminie do dnia 05-07-2022 r. do godziny 11:00”*
4. modyfikuje zapis w części XIV SWZ „Sposób oraz termin składania i otwarcia ofert” – punkt 12, który otrzymuje następujące brzmienie:  
*„Otwarcie ofert nastąpi w dniu 05-07-2022 r. o godzinie 11:05 za pośrednictwem Platformy Zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/zozmswiakielce>  
- w siedzibie Zamawiającego, w Dziale Zamówień Publicznych”*

DYREKTOR  
SP ZOZ MSWiA w Kielcach  
im. św. Jana Pawła II  
Malina Olendzka

(podpis osoby upoważnionej)