**Zawiercie, dnia 17.05.2024 r.**

**DZP/PN/29/1/2024**

**DO WSZYSTKICH WYKONAWCÓW**

dotyczy: **Dostawa produktów medycznych**

Zamawiający - Szpital Powiatowy w Zawierciu informuje, że omyłkowo wskazał błędny opis produktu w pkt 1 i 2 załącznika nr 2 do SWZ formularz asortymentowo-cenowy. Prawidłowo powinno być:

*L.p. 1 „Pojemnik histopatologiczny 35 ml z zawartością 20 ml formaliny 10%”*

oraz

*L.p. 2 „„Pojemnik histopatologiczny 20 ml z zawartością 10 ml formaliny 10%”*

W związku z powyższym Zamawiający zamieszcza poprawiony Załącznik nr 2 do SWZ Formularz asortymentowo-cenowy.

Załączniki:

1. Załącznik nr 2 do SWZ Formularz asortymentowo-cenowy (aktualny)