



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ  
ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W PRZASNYSZU**



06-300 Przasnysz, ul. Sadowa 9, centrala tel. 29 753 43 00, sekretariat 29 753 43 18, fax 29 753 43 80

NIP 761-13-33-881 REGON 000302480

www.szpitalprzasnysz.pl sekretariat@szpitalprzasnysz.pl

SPZZOZ.ZP/48/2019

Przasnysz, 19.09.2019 r

**Do wszystkich,**

**Którzy pobrali SIWZ**

Dotyczy: przetargu nieograniczonego na Zakup rezonansu magnetycznego.

Zamawiający dokonuje korekty zapisów w załączniku nr 2 do SIWZ Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Jest:

Gwarancja na aparat min 48 miesięcy	Tak	
-------------------------------------	-----	--

Winno być:

Gwarancja na przedmiot zamówienia min 48 miesięcy	Tak	
---	-----	--

Z poważaniem

**DYREKTOR**  
SPZZOZ w Przasnyszu

*lek. Jerzy Sadowski*