



**„Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.**

Wybrzeże J. Conrada – Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław

**Tel. 71 77 66 200 Fax 71 75 75 970**

e-mail: [sekretariat@dczp.wroclaw.pl](mailto:sekretariat@dczp.wroclaw.pl) [www.dczp.wroclaw.pl](http://www.dczp.wroclaw.pl)

Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabryczna VI Wydział Gospodarczy

NIP:895-196-51-26 KRS:0000348483 REGON:021184819

Kapitał Zakładowy: 83 151 000,00 zł



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Wrocław 22.08.2024r.

## **Sprostowanie nr 2**

Do wszystkich Oferentów postępowania nr:

**27/LAB/DCZP/2024/P**

na

**„Badania laboratoryjne dla pacjentów Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego sp. z o.o.”**

Z uwagi na nieprawidłową ilość miesięcy trwania umowy, Zamawiający zamieszcza prawidłową treść pn.: Załącznika nr 1 do SWZ – formularz ofertowy – do sprostowania nr 2 w brzmieniu:

**3. Oświadczamy, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie:**

**18 miesięcy od dnia podpisania umowy.**

**Powyższe Sprostowanie wiąże Wykonawców z chwilą jego zamieszczenia na stronie prowadzonego postępowania i należy je uwzględnić podczas sporządzania oferty.**

Załączniki:

Załącznik nr 2 do SWZ - formularz ofertowy - do sprostowania nr 2.