

**Samodzielny Publiczny Zakład
Opieki Zdrowotnej w Przeworsku
37-200 Przeworsk
ul. Szpitalna 16**

**Uczestnicy postępowania
przetargowego**

MODYFIKACJA SIWZ

Dotyczy udzielenia zamówienia : **dostawa odczynników bakteriologicznych wraz z
dzierżawą analizatora z podziałem na zadania**

**I. Na podstawie art. 38 ust. 4 P.Z.P Zamawiający modyfikuje treść siwz w
następujący sposób:**

1. dotyczy Załącznik nr. 2 – formularz cenowy

W załączniku nr.2 w formularzu cenowym Zamawiający dodaje kolumnie pod nazwą
„Liczba pełnych opakowań” przez co formularz cenowy otrzymuje następującą postać

Lp.	Nazwa	Ilość Sztuk	Nazwa handlowa	Oferowana wielkość opakowania	Liczba pełnych opakowań	Cena jedn. netto	Wartość netto na 3 lata	VA T %	Wartość brutto na 3 lata	Producent/ Nr. katalogowy
-----	-------	----------------	-------------------	-------------------------------------	--	---------------------	-------------------------------	-----------	-----------------------------------	---------------------------------

ZAMAWIAJĄCY