



Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Busku-Zdroju

Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju  
ul Bohaterów Warszawy 67  
28-100 Busko- Zdrój  
tel. centrala 41 378 24 01 fax. 41 378 27 68  
NIP: 655-16-62-705 Regon: 000311467  
e-mail: sekretariat@zoz.busko.com.pl  
strona internetowa: www.zoz.busko.com.pl



Świętokrzyska Nagroda Jakości  
Laureat XVI edycji ŚN w  
kategorii organizacji  
publicznych - ochrona  
zdrowia.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **ZOZ/DO/OM/ZP/31/2015**

Busko – Zdrój, dnia 13 lipca 2015 r.

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest „Dostawa testów diagnostycznych do badań laboratoryjnych do Działu Diagnostyki Laboratoryjnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku – Zdroju” z zachowaniem zasad określonych ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. 2013 r. poz. 907, 984, 1047, 1473).

Wartość przedmiotu zamówienia nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 11 ust. 8 ustawy.

Ogłoszenie o zamówieniu ukazało się w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 06.07.2015 roku, numer ogłoszenia 166256-2015

**Do wszystkich Wykonawców:**

### **MODYFIKACJA NR 2 z dnia 13.07.2015 r. SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

W związku z zadanymi przez Wykonawców zapytaniami, Zamawiający, na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień (tekst jednolity: Dz.U. 2013 r. poz. 907, 984, 1047, 1473) zwanej dalej ustawą w postępowaniu, którego przedmiotem jest „Dostawa testów diagnostycznych do badań laboratoryjnych do Działu Diagnostyki Laboratoryjnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku – Zdroju” z zachowaniem zasad określonych ustawą wydzielił z załącznika nr 1 pozycję nr 1 i utworzył z niej nowy załącznik o nazwie załącznik nr 1 A po modyfikacji z dnia 13 lipca 2015 r. Ulega zmianie ilość załączników z 2 do 3.

Modyfikacja zostanie doręczona niezwłocznie Wykonawcom, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia. Modyfikacja zostanie dołączona do specyfikacji istotnych warunków zamówienia i stanowić będzie jej integralną część.

Wyk. 1 egz.

Egz. Nr 1: a/a

Z poważaniem  
Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku – Zdroju  
Dr n. med. Grzegorz Gałuszka

**DZIAŁ ORGANIZACYJNO PRAWNY**  
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju  
Sektora Zamówień Publicznych i Zakupów

Sporządził: *Jana Pachomka*

Zatwierdził: *[Signature]*

**DYREKTOR**

*Dr n. med. Grzegorz Gałuszka*