

**ZMIANA TREŚCI SWZ**

SPECYFIKACJA  
WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

postępowanie  
o udzielenie zamówienia publicznego  
w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp

**Nazwa zamówienia:**

Usługi serwisowe okresowych przeglądów technicznych, konserwacji oraz napraw pogwarancyjnych aparatury i sprzętu medycznego w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Proszowicach.

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach  
32-100 Proszowice, ul. Kopernika 13  
numer kierunkowy: 12  
tel.: 386-52-14  
e-mail: [dzp@spzoz.proszowice.pl](mailto:dzp@spzoz.proszowice.pl)  
[www.spzoz.proszowice.pl](http://www.spzoz.proszowice.pl)

**XIV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.**

1. Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 14.04.2023 r.

**XV. TERMIN ORAZ OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.**

1. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w terminie do dnia 16.03.2023 r. do godziny: 11:30.

**XVI. TERMIN OTWARCIA OFERT.**

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 16.03.2023 r. o godzinie: 12:00.