



SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY
85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75

Samodzielna Sekcja Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
Tel. 52/36-55-352, 52/36-55-296, 52/36-55-495, 52/36-55-521
Fax. 52/36-55-752

NZZ/35/D/10

Bydgoszcz, dnia 15.10.2010 r.

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę odczynników oraz testów do diagnostyki mikrobiologicznej, nr sprawy NZZ/35/D/10.

MODYFIKACJA TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Działając na podstawie art. 38 ust 4. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759) Zamawiający modyfikuje treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia i wprowadza następującą zmianę:

W załączniku nr 2 do SIWZ pn. „Formularz oferty”, część pn. „I. Wykonawca” Zamawiający skreśla pkt. 5 o następującej treści: *„Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 60 dni, licząc od daty składania ofert.”* i wprowadza pkt. 5 o następującej treści: *„Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od daty składania ofert.”*

Zamawiający

W załączeniu załącznik nr 2 do SIWZ wraz z dokonaną modyfikacją.

FORMULARZ OFERTY**I. Wykonawca**

1. Nazwa i adres

.....

.....

- a) NIP
- b) REGON
- c) Telefon
- d) Fax
- e) www
- f) E-mail
- g) Województwo
- h) nr KRS lub EDG

2. Firmy zagraniczne podają informację, czy mają siedzibę w Polsce, czy poza granicami:

.....

.....

3. Nazwa banku i numer konta na które należy dokonać zapłaty:

.....

4. Stanowisko oraz imię i nazwisko osoby upoważnionej do zawarcia umowy:

.....

5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od daty składania ofert.

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z otrzymanymi dokumentami przetargowymi i w pełni je akceptujemy.

7. Oświadczamy, że nie znajdujemy się w sytuacji wykluczającej nas z uczestnictwa w postępowaniu przetargowym.

8. Oświadczamy, że gwarantujemy niezmiennosc cen przez okres obowiązywania umowy.

II. Przedmiot zamówienia

Nazwa i numer grupy do której Wykonawca przystępuje:

- | | |
|---------|----------|
| 1 | 6 |
| 2 | 7 |
| 3 | 8 |
| 4 | 9 |
| 5 | 10 |

III. Cena1. Cena za grupę 1:

- a) netto
- b) brutto
- c) wartość VAT

1. Cena za grupę 2:

- a) netto
- b) brutto
- c) wartość VAT

1. Cena za grupę 3:

- a) netto
- b) brutto
- c) wartość VAT

SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY
85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75

Samodzielna Sekcja Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

Tel. 52/36-55-352, 52/36-55-296, 52/36-55-495, 52/36-55-521

Fax. 52/36-55-752

1. Cena za grupę 4:

a) netto
b) brutto
c) wartość VAT

1. Cena za grupę 5:

a) netto
b) brutto
c) wartość VAT

1. Cena za grupę 6:

a) netto
b) brutto
c) wartość VAT

1. Cena za grupę 7:

a) netto
b) brutto
c) wartość VAT

1. Cena za grupę 8:

a) netto
b) brutto
c) wartość VAT

1. Cena za grupę 9:

a) netto
b) brutto
c) wartość VAT

1. Cena za grupę 10:

a) netto
b) brutto
c) wartość VAT

IV. Termin płatności:

..... dni

V. Okres wykonania umowy:

.....

VI. Termin realizacji bieżącego zamówienia:

.....

Pouczenie:

Formularz oferty stanowi integralną część Specyfikacji, jego wypełnienie stanowi warunek formalny stawiany wykonawcom.
Formularz musi być wypełniony czytelnie w języku polskim i podpisany przez osobę uprawnioną do przygotowania oferty.