



SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU

Zabrze, dnia 15.05.2019r.

SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU SP Z O.O.
UL. ZAMKOWA 4, 41-803 ZABRZE
tel./fax._sekretariat (32) 271-61-02
Dział Administracji, Zamówień i Logistyki tel./fax (32) 277-62-12.

WSZYSCY WYKONAWCY

POSTĘPOWANIE NR 10/PN/19 NA PRZYGOTOWANIE I DOSTARCZANIE POSIŁKÓW DLA PACJENTÓW SZPITALA (CATERING)

WYJAŚNIENIA NA PODSTAWIE ART. 38 USTAWY PRAWA ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Zamawiający udziela wyjaśnień treści Dokumentacji Postępowania, zwanej w dalszej części DP.

Zamawiający modyfikuje część VI DP- WZÓR UMOWY dodając w § 10, punkt 5 o treści: „Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy w zakresie ilości poszczególnych posiłków lub zmiany wymogów dotyczących ich jakości, o ile zmiana taka będzie korzystna dla Zamawiającego lub nie będzie skutkować zmianą wartości umowy.”

W związku z powyższym Zamawiający dołącza nowo obowiązujący załącznik nr 8: wzór umowy.

ZASTĘPCA PREZESA

Piotr Trybański

.....
Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.