



**Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci  
w Jastrzębiu-Zdroju, ul. Kościuszki 14**

Tel. centrala: (0-32) 47-614-51

e-mail: [szpitalwsr@szpitalwsr.pl](mailto:szpitalwsr@szpitalwsr.pl)

[www.szpitalwsr.pl](http://www.szpitalwsr.pl)

NIP 633-20-02-096

REGON 000297767



**Nr postępowania: ZP 01/2024**

**Jastrzębie-Zdrój, dnia 31.01.2024 r.**

**Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci  
w Jastrzębiu-Zdroju  
ul. Kościuszki 14, 44-330 Jastrzębie-Zdrój**

**Do uczestników postępowania**

## **WYJAŚNIENIA I ZMIANA TREŚCI SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Dotyczy postępowania pn.: Wykonanie dostosowania Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego dla dzieci w Jastrzębiu-Zdroju do wymogów przeciwpożarowych.**

Zamawiający - Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Jastrzębiu-Zdroju działając na podstawie art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2023 poz. 1605, z późn. zm.), zwanej dalej ustawą Pzp, niniejszym modyfikuje treść Specyfikacji Warunków Zamówienia w niniejszym postępowaniu.

Zamawiający zmienia treść SWZ w zakresie terminu składania i otwarcia ofert oraz terminu związania ofertą, w sposób następujący:

### **BYŁO:**

#### **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.**

18.1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 30 dni, tj. do dnia 02.03.2024 r.

Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

### **POPRAWIA SIĘ NA:**

#### **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.**

18.1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 30 dni, tj. do dnia 09.03.2024 r.

Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

### **BYŁO:**

#### **SPOSÓB I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

19.1. Ofertę należy złożyć poprzez Platformę do dnia 02.02.2024 r. do godziny 15:00.

O terminie złożenia oferty decyduje czas pełnego przeprocesowania transakcji na Platformie.

19.2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 02.02.2024 r. o godzinie 15:30.



**Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci  
w Jastrzębie-Zdroju, ul. Kościuszki14**

Tel. centrala: (0-32) 47-614-51

e-mail: [szpitalwsr@szpitalwsr.pl](mailto:szpitalwsr@szpitalwsr.pl)

[www.szpitalwsr.pl](http://www.szpitalwsr.pl)

NIP 633-20-02-096

REGON 000297767



## **POPRAWIA SIĘ NA:**

### **SPOSÓB I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

19.1. Ofertę należy złożyć poprzez Platformę do dnia 09.02.2024 r. do godziny 15:00.

O terminie złożenia oferty decyduje czas pełnego przeprocesowania transakcji na Platformie.

19.2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 09.02.2024 r. o godzinie 15:30.

Wyjaśnienia i zmiana treści SWZ zostaną dołączone do Specyfikacji Warunków Zamówienia i będą stanowić jej integralną część.