



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego  
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi  
90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22 | NIP 725-10-19-093 | REGON 000288774  
Tel. 42 677 68 34 | Fax 42 678 11 76

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

numer sprawy 28/TP/ZP/D/2024

Łódź, dnia 25.04.2024 r.

**Wszyscy zainteresowani**

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym **na Dostawy pościeli jednorazowej, folii jednorazowej, poduszek wielorazowych, butów wielorazowych dla USK nr 1 im. N. Barlickiego w Łodzi**

Zamawiający poprawia oczywistą omyłkę pisarską w rozdziale X SWZ DODATKOWE ZOBOWIAZANIA WYKONAWCY pkt 1 :

**Było:** Wymagany przez Zamawiającego termin płatności – **230 dni** od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, na warunkach i zgodnie z postanowieniami wzoru umowy. Należność będzie wpłacana przelewem na rachunek Wykonawcy podany na fakturze.

**Jest :** Wymagany przez Zamawiającego termin płatności – **30 dni** od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, na warunkach i zgodnie z postanowieniami wzoru umowy. Należność będzie wpłacana przelewem na rachunek Wykonawcy podany na fakturze.

Zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ Formularzem Oferty w pkt. 2 oraz załącznikiem nr 4 do SWZ -Wzorem Umowy w § 3 pkt. 1

Z poważaniem