



Ostrzeszów dnia: 2024-06-19

**Ostrzeszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o. o.**

Al. Wolności 4

63-500 Ostrzeszów

.....  
[nazwa podmiotu prowadzącego postępowanie, adres]

**WYKONAWCY**

ubiegający się o zamówienie

**ZAWIADOMIENIE**

o zmianie treści Specyfikacji Warunków Zamówienia (dalej **SWZ**)

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Nazwa zamówienia: Poprawa dostępności usług medycznych dla mieszkańców powiatu ostrzeszowskiego z uwzględnieniem opieki senioralnej oraz osób niepełnosprawnych.

Numer referencyjny: OCZ/ZP-9/2024

Zamawiający, **Ostrzeszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o. o.**, działając na podstawie udzielonego przez **Powiat Ostrzeszowski** pełnomocnictwa zgodnie z art. 286 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 1605), informuje o dokonaniu zmian w zapisach SWZ w następującym zakresie:

W specyfikacji warunków zamówienia pkt 1 otrzymuje brzmienie:

**1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Powiat Ostrzeszowski

ul. Zamkowa 31



---

63 - 500 Ostrzeszów

tel. (62) 732-00-40

Działając w imieniu i na rzecz Powiatu Ostrzeszowskiego, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, Ostrzeszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą przy Al. Wolności 4, 63 – 500 Ostrzeszów ogłasza postępowanie w trybie podstawowym z możliwością negocjacji (art. 275 pkt 2) na niżej opisane zamówienie publiczne.

Dane kontaktowe:

Ostrzeszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o. o.

Aleja Wolności 4

63-500 Ostrzeszów

REGON:000 310 255

NIP: 881-14-91-898

województwo: wielkopolskie

powiat: ostrzeszowski

adres do korespondencji:

Ostrzeszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o. o.

Aleja Wolności 4

63-500 Ostrzeszów

tel. (62) 50-32 236, fax (62) 50-32 280

e-mail: [przetargi@szpital.ostrzeszow.pl](mailto:przetargi@szpital.ostrzeszow.pl)

strona www: [www.szpital.ostrzeszow.pl](http://www.szpital.ostrzeszow.pl)