Toruń, dn. 12 października 2022 r.

L.dz. SSM.DZP.200.162.2022

dotyczy: *postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego*

*na dostawę sprzętu jednorazowego użytku do Pracowni Hemodynamicznej.*

Na podstawie art. 137 ust. 1 prawo zamówień publicznych Zamawiający modyfikuje treść SWZ w taki sposób, że w załączniku nr 3 do SWZ wykreśla się dotychczasowy zapis o następującej treści: „

FORMULARZ OFERTY

I. DANE WYKONAWCY:

1.Pełna nazwa:......................................................................................................................................................

2.Adres prowadzenia działalności:......................................................................................................................

3.tel/fax/e-mail /EPUAP.......................................................................................................................................

4.Imię nazwisko\*: ..............................................................................................................................................

5.Adres zamieszkania\*: ......................................................................................................................................

6.NIP, REGON....................................................................................................................................................

7. województwo .................................................................................................................................................

II. PRZEDMIOT OFERTY:

Oferta dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu jednorazowego użytku do Pracowni Hemodynamicznej ogłoszonego przez Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu, ul. Batorego 17/19, 87-100 Toruń

ZADANIE NR .................................................................................................................................................

III. OKREŚLENIE WARTOŚCI OFERTY:

OKREŚLENIE WARTOŚCI OFERTY /ogółem / - wartość netto Określenie wartości /cyfrowo/.............................................................................................................................

/słownie złotych/..................................................................................................................................................

OKREŚLENIE WARTOŚCI OFERTY /ogółem / - wartość brutto

Określenie wartości /cyfrowo/.............................................................................................................................

/słownie złotych/..................................................................................................................................................

IV.ZAMIERZAMY POWIERZYĆ: 1)WYKONANIE NASTĘPUJACYCH CZĘŚCI ZAMÓWIENIA,

2) NASTĘPUJĄCEMU PODWYKONAWCY\*\*..........................................................................................

/podać część zamówienia jaką wykona podwykonawca i podać podwykonawcę/

V. WYKONAWCA JEST:

mikroprzedsiębiorstwem

małym przedsiębiorstwem

średnim przedsiębiorstwem

jednoosobowa działalność gospodarcza

osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj **\*\*\***

Zgodnie z Rozdziałem 21 SWZ

VI.TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ..............................................................................................................\*wypełniają Wykonawcy będące osobami fizycznymi

\*\* wypełnić o ile dotyczy

\*\*\* zaznaczyć X

W załączeniu: /wymienić załączniki/

……………........................................................

kwalifikowany podpis elektroniczny

**a w miejsce wykreślonego zapisu wprowadza nowy zapis o następującej treści: „**

**FORMULARZ OFERTY**

**I. DANE WYKONAWCY:**

1.Pełna nazwa:......................................................................................................................................................

2.Adres prowadzenia działalności:......................................................................................................................

3.tel/fax/e-mail /EPUAP.......................................................................................................................................

4.Imię nazwisko\*: ..............................................................................................................................................

5.Adres zamieszkania\*: ......................................................................................................................................

6.NIP, REGON....................................................................................................................................................

7. województwo .................................................................................................................................................

**II. PRZEDMIOT OFERTY:**

**Oferta dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu jednorazowego użytku do Pracowni Hemodynamicznej ogłoszonego przez Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu, ul. Batorego 17/19, 87-100 Toruń**

**ZADANIE NR** .................................................................................................................................................

**III. OKREŚLENIE WARTOŚCI OFERTY:**

**OKREŚLENIE WARTOŚCI OFERTY /ogółem / - wartość netto** Określenie wartości /cyfrowo/.............................................................................................................................

/słownie złotych/..................................................................................................................................................

**OKREŚLENIE WARTOŚCI OFERTY /ogółem / - wartość brutto**

Określenie wartości /cyfrowo/.............................................................................................................................

/słownie złotych/..................................................................................................................................................

**IV.ZAMIERZAMY POWIERZYĆ: 1)WYKONANIE NASTĘPUJACYCH CZĘŚCI ZAMÓWIENIA,**

**2) NASTĘPUJĄCEMU PODWYKONAWCY\*\***..........................................................................................

/podać część zamówienia jaką wykona podwykonawca i podać podwykonawcę/

**V. WYKONAWCA JEST:**

mikroprzedsiębiorstwem

małym przedsiębiorstwem

średnim przedsiębiorstwem

jednoosobowa działalność gospodarcza

osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj **\*\*\***

**Zgodnie z Rozdziałem 21 SWZ**

**VI.TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**..............................................................................................................

**VII. TERMIN WAŻNOŚCI PRODUKTU** ……………………………………………………………………………………………………

/NALEŻY WPISAĆ/

\*wypełniają Wykonawcy będące osobami fizycznymi

\*\* wypełnić o ile dotyczy

\*\*\* zaznaczyć X

W załączeniu: /wymienić załączniki/

……………........................................................

kwalifikowany podpis elektroniczny

”.

Pozostałe warunki SWZ nie ulegają zmianie.

Dnia 12/10/2022 r. modyfikację SWZ zamieszczono na stronie prowadzonego postępowania