

Kościan , 15.04.2016 r.

Zamawiający :
**Samodzielny Publiczny Zespół
Opieki Zdrowotnej
w Kościanie
64-000 Kościan
Ul. Szpitalna 7
Fax : 65 512-07-07**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ**
ul. Szpitalna 7, 64-000 Kościan
tel. 065 512 08 55 fax: 065 512 07 07
Regon 411051999 NIP 698-15-78-284
KRS nr 0000039047
e-mail: zp.spzozkoscian@post.pl

Do zainteresowanych

**dotyczy : Przeglądy, konserwacje i naprawy pogwarancyjne aparatury medycznej II
nr postępowania: SPZOZEPII/23/13/16**

Dotyczy formularzy asortymentowo cenowych ,zał.8

Zamawiający informuje, że w formularzu asortymentowo – cenowym zał. 8.
dokonuje modyfikacji poprzez usunięcie następujących pakietów 8.20, 8.48.

Niniejsza odpowiedź została udzielona na mocy art.38 ust.1-6 ustawy Prawo Zamówień
Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 roku (Dz. U. z 2013 r. , poz. 907 z póź. Zm.)

**DYREKTOR
ZAMAWIAJĄCY**

dr med. Piotr Lehman
.....