

Znak ZZOZ/TT/135/2017

Wadowice, 10.05.2017r.

### Wynajmujący modyfikuje

pkt. III pkt. 9. OPISU WARUNKÓW PRZETARGU PISEMNEGO NIEOGRANICZONEGO nadając mu brzmienie:

#### III. ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT

9. Udział w postępowaniu wezmą jedynie Oferenci, którzy wpłacili wadium w wysokości 100,00 zł., w terminie i formie podanej w ogłoszeniu.

#### oraz IV. WYMAGANIA FORMALNO PRAWNE UDZIAŁU W PRZETARGU

19 Dowód wpłacenia wadium w wysokości 100,00zł. brutto na konto ZZOZ w Wadowicach 24 1050 1100 1000 0022 6686 3279 lub w kasie ZZOZ w Wadowicach, przy czym dzień wpłaty wadium uważa się datę wpływu środków pieniężnych na rachunek lub do kasy Wynajmującego.

Pozostałe zapisy OPISU WARUNKÓW PRZETARGU PISEMNEGO NIEOGRANICZONEGO pozostają bez zmian

Akceptował:

Z-ca Dyrektora ds. Technicznych  
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej  
w Wadowicach

*mgr inż. Piotr Kopijasz*