



SAMODZIELNY PUBLICZNY  
SZPITAL KLINICZNY NR 6  
ŚLĄSKIEGO UNIwersYTETU  
MEDYCZNEGO W KATOWICACH  
Górnośląskie Centrum Zdrowia  
Dziecka im. Jana Pawła II

L.dz./ZW/DZP/MM/503./18

Katowice / 18.04.2018 r.

**Do Wszystkich Wykonawców**  
**Przetargu Nieograniczonego nr PN/29/18**

**Dyrektor**

mgr inż.  
Marian Kreis

ul. Medyków 16  
40-752 Katowice

SEKRETARIAT  
tel.: (32) 207 15 00  
fax: 32 207 15 46

sekretariat@gczd.katowice.pl  
www.gczd.katowice.pl

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego powyżej 144 000 euro, na dostawy leków stosowanych w programach lekowych, numer PN/29/18.

Zamawiający, Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II w Katowicach przy ulicy Medyków 16 działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych dokonuje następującej zmiany w SIWZ.

**Załącznik nr 4 – Wzór umowy**

**§ 4 ust. 3 Zamawiający zmienia zapis na następujący:**

Prawidłowo wystawiona faktura wraz z dokumentami dostawy, o których mowa w §3 ust. 6 niniejszej umowy, będą podstawą do regulowania należności przelewem na niżej podany rachunek bankowy Wykonawcy w terminie do 60 dni licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionego, pod względem formalnym i merytorycznym, dokumentu faktury.

.....  
(nazwa banku oraz nr rachunku bankowego)

W związku z dokonanymi zmianami Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej po modyfikacji, wzór umowy – załącznik nr 4.

CERTYFIKATY  
JAKOŚCI:



z upoważnienia  
DYREKTORA  
Główny Księgowy  
Aleksandra Gapińska