



# Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu

Dział Zamówień Publicznych, tel. 61 869 1759; e-mail: [dzp@usk.poznan.pl](mailto:dzp@usk.poznan.pl)

Poznań, dnia 4 września 2024 r.

Dotyczy: **Usługi transportu.**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **DZP/141/2024**

## ZMIANA TREŚCI SWZ

Zamawiający, działając na podstawie art. 137 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1320, zwanej w dalszej treści PZP), zmienia treść SWZ przed terminem składania ofert, jak niżej.

Zamawiający we wzorach umowy do pakietu nr 1 i 2, oraz do pakietu nr 3 i 4 modyfikuje par. 3, jak niżej.

### §3 [czas obowiązywania umowy]

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony w okresie **od dnia 01.11.2024 r. do dnia 31.10.2025 r.**
2. Zamawiający zastrzega możliwość wypowiedzenia umowy z 30 dniowym terminem wypowiedzenia bez podania przyczyny.

60-355 Poznań  
ul. Przybyszewskiego 49

NIP: 779-20-33-466  
REGON: 000288834  
KRS: 0000001852

tel. centrala: +61 869 11 00  
tel. sekretariat: +61 869 12 03  
fax: +61 867 12 32

email: [szpital@usk.poznan.pl](mailto:szpital@usk.poznan.pl)  
WWW: <http://www.skhs.pl>

