

Poznań dnia: 2025-04-23

UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY W POZNANIU

Przybyszewskiego 49

60-355 Poznań

.....
[nazwa zamawiającego, adres]

WYKONAWCY

ubiegający się o zamówienie

ZAWIADOMIENIE

o zmianie treści Specyfikacji Warunków Zamówienia (dalej **SWZ**)

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Nazwa zamówienia: Transport sanitarny.

Numer referencyjny: DZP/69/2025

Zamawiający, **UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY W POZNANIU**, działając na podstawie art. 286 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 poz. 1320), informuje o dokonaniu zmian w zapisach wzoru umowy. Zmiany zostały zaznaczone na czerwono.