

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu

41-200 Sosnowiec, ul. Plac Medyków 1, skr. poczt. 168

tel. (032) 36 82 428

fax (032) 36 82 012

Sosnowiec, 07.04.2010r.

WSS5/EP/29/2010

Dot.: Przetargu nieograniczonego nr WSS5/EP/29/2010 pt.: „Dostawa oprzyrządowania do urządzeń medycznych „,

Zamawiający działając na podstawie informuje o poprawieniu następujących omyłek pisarskich w Formularzu Oferta Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

JEST:

2. Oświadczamy, że wykonamy przedmiot zamówienia w terminie do (max 2 dni) od dnia zawarcia umowy.

WINNO BYĆ:

2. Oświadczamy, że wykonamy przedmiot zamówienia w terminie do (max 2 dni) od dnia złożenia zamówienia częściowego .

JEST:

7. Warunki płatności: płatność przelewem na konto Wykonawcy w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionych faktur częściowych / końcowej wraz z protokołami odbioru robót.

WINNO BYĆ:

7. Warunki płatności: płatność przelewem na konto Wykonawcy w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionych faktur częściowych.