



Miejska Przychodnia Zdrowia  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonce  
ul. Mickiewicza 18; 05-220 Zielonka  
tel. 22 763-57-90; fax 22 763-57-91  
e-mail: moz@spzozzielonka.pl

MPZ – SZP.2613.1.2/KO/2026

Zielonka, dnia 10.06.2026 r.

#### **WYKONAWCY KONKURSU OFERT**

#### **NUMER SPRAWY 2/KO/2026**

dotyczy: konkursu ofert prowadzonego na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450) na: „**Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania usług protetycznych dla pacjentów Miejskiej Przychodni Zdrowia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Zielonce – Numer sprawy 2/KO/2026**”.

#### **ZMIANA TREŚCI SWKO Z DNIA 10.06.2026 R.**

Szanowni Państwo,

Udzielający zamówienia Miejska Przychodnia Zdrowia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonce zmienia termin składania i otwarcia ofert w konkursie ofert na: „**Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania usług protetycznych dla pacjentów Miejskiej Przychodni Zdrowia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Zielonce – Numer sprawy 2/KO/2026**”, tym samym zmienia treść rozdziału VIII informacje o sposobie oraz terminie składania i otwarcia ofert ust. 1 pkt 1 i 2, nadając mu nowe brzmienie, o czym informuje poniżej.

#### **Rozdział VIII. INFORMACJE O SPOSOBIE ORAZ TERMINIE SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT, TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Miejsce i termin składania ofert:

**W zamkniętej kopercie opisanej nazwą i numerem konkursu ofert z adnotacją „Nie otwierać przed upływem terminu składania ofert) na adres:**

**Miejska Przychodnia Zdrowia  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonce  
ul. Mickiewicza 18; 05-220 Zielonka  
Sekretariat**

**lub**

**w formie elektronicznej pod adresem:**

<https://spzoz-zielonka.ezamawiajacy.pl/react/my-procedure/1/186338>

**Termin składania ofert upływa dnia 12.06.2026 r. do godziny 10:00**

2. Miejsce i termin otwarcia ofert:

**Miejska Przychodnia Zdrowia  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonce  
ul. Mickiewicza 18; 05-220 Zielonka**

oraz

<https://spzoz-zielonka.ezamawiajacy.pl/react/my-procedure/1/186338>

**Otwarcie ofert nastąpi dnia 12.06.2026 r. o godzinie 10:05**

3. Uwagi:

3.1. Celem dokonania zmian bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją po modyfikacji ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w SWKO terminu składania ofert.

3.2. Oferta złożona po wyznaczonym terminie składania ofert, zostanie odrzucona (decyduje data wpływu na stronie prowadzonego postępowania).

UWAGA:

DOTYCHCZASOWY TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT **ULEGA** ZMIANIE.

**Powyższe zapisy stanowią integralną część SWKO i są wiążące dla wszystkich Wykonawców.**

*Z poważaniem*

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

**/dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/**