



Mazowieckie Centrum Rehabilitacji „STOCER” Sp. z o.o.

05-510 Konstancin – Jeziorna, ul. Wierzejewskiego 12

NIP 123-11-94-950 REGON 142013120

tel. 0-22 711 90 00, fax: 0-22 711 90 02, e-mail: stocer@stocer.pl www.stocer.pl

Konstancin-Jeziorna dn. 14.12.2011 r.

Do wszystkich uczestników postępowania

Dotyczy: usługa - ochrona obiektów i mienia. Znak sprawy: PN 62/2011

SPROSTOWANIE

Niniejszym prostuje się zapisy Oświadczenia stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ tj. zapis brzmi:

1. Deklarujemy 30 dniowy termin płatności.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy bez zastrzeżeń jej warunki i postanowienia łącznie z wzorem umowy (załącznik nr 3 do SIWZ).
3. Zadeklarowany przez nas w ofercie jako przedmiot zamówienia wyroby medyczne posiadają aktualne dopuszczenia do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej, a także spełniają inne wymagania (normy, parametry), określone w przez Zamawiającego w *załączniku nr 1* do SIWZ.

Winno być:

1. Deklarujemy 30 dniowy termin płatności.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy bez zastrzeżeń jej warunki i postanowienia łącznie z wzorem umowy (załącznik nr 3 do SIWZ).

Z poważaniem

Otrzymują:

-adresat

-a/a.

Sprawę prowadzi:

Jadwiga Zielińska

tel. / fax 022 711 90 48/37

Jednocześnie wnoszę o zwrotne potwierdzenie otrzymania niniejszej korespondencji na nr faksu: (022) 711-90-37 oraz podanie informacji j.n.: PN-62/2011

1. Otrzymaliśmy (podać ilość stron):
2. Data otrzymania:

Podstawa prawna: art. 27.2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. „Prawo zamówień publicznych”(Dz. U. nr 164 / 2006 r. poz. 1163.)