MIEJSKIE CENTRUM MEDYCZNE POLESIE W ŁODZI

Adres: ul. Struga 86, 90-557 Łódź
NIP: 727-24-08-670, REGON: 000316393
Centrala: tel. 42 20 84 800
Sekretariat: tel. 42 20 84 810, fax 42 20 84 803
Email: sekretariat@mcmpolesie.pl
Strona: www.mcmpolesie.pl

Łódź, dnia 2020-08-11

Nr referencyjny postępowania: 249/Z/ZP/2020

Do wszystkich Wykonawców

Zmiana treści Zapytania Ofertowego

W związku z prowadzonym postępowaniem na: **„Outsourcing usług w zakresie pełnej obsługi informatycznej"** Zamawiający informuje, że zmienia treść Zapytania ofertowego w następującym zakresie:

Było:

„ 8. Na ofertę składają się:

- podpisany przez upoważnione osoby formularz ofertowy (zgodnie z załącznikiem nr 1 do Zapytania),
- kserokopia posiadanych certyfikatów, szkoleń itp. potwierdzających posiadanie wymaganych umiejętności,
- kserokopia referencji potwierdzających minimum rok doświadczenia w obsługiwaniu informatycznym placówek opieki zdrowotnej,
- dokument potwierdzający upoważnienie Wykonawcy do podpisania oferty (np. aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej bądź inny dokument, którego treść jednoznacznie musi wskazywać na uprawnienie do podpisania oferty)."

Jest:

„ 8. Na ofertę składają się:

- podpisany przez upoważnione osoby formularz ofertowy (zgodnie z załącznikiem nr 1 do Zapytania),
- kserokopia posiadanych certyfikatów, szkoleń itp. potwierdzających posiadanie wymaganych umiejętności,
- dokument potwierdzający upoważnienie Wykonawcy do podpisania oferty (np. aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej bądź inny dokument, którego treść jednoznacznie musi wskazywać na uprawnienie do podpisania oferty)."

Zamawiający informuje, że zmiana treści Zapytania ofertowego staje się jego integralną częścią i będzie wiążąca przy składaniu ofert.

DYREKTOR
Miejskiego Centrum Medycznego
"Polesie" w Łodzi
.....
Monika Nogala