**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**
**w Obornikach**
*64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2*
*tel.: 61/ 29-73-600, fax. 61/29-60 – 079 e-mail: szpital@szpital.oborniki.info*
*CERTYFIKAT EN ISO 9001:2015-10*

L. Dz. KO/02/19/03

Oborniki, dnia 05.04.2019r

Wg rozdzielnika

Znak sprawy: KO/02/19

Dot. konkursu **na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opisywania badań obrazowych wykonanych przez Szpital i przekazywanych w drodze transmisji danych do Przyjmującego zamówienie oraz zwrotnym przekazaniu tą drogą wykonanych opisów badań,** ogłoszonego w dniu 04.04.2019r na naszej stronie internetowej www.bip.szpital.oborniki.info oraz tablicy ogłoszeń w siedzibie SP ZOZ.

## SPROSTOWANIE

I. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, ul .Szpitalna 2 informuję, iż dokonuje sprostowania ww wzorze do umowy.. Zmian dokonuje się w następujący sposób:

**1. W § 11 umowy było:**

Umowa zostaje zawarta na okres od 01.04.2019.r do 31.03.2021r.

Powinno być:

Umowa zostaje zawarta na okres od 01.05.2019.r do 30.04.2021r.

**WPROWADZONE ZMIANY TREŚCI SĄ WIĄŻĄCE DLA WSZYSTKICH WYKONAWCÓW I NALEŻY JE UWZGLĘDNIĆ PRZY SPORZĄDZANIU OFERTY.**

Z up. Dyrektora
SP ZOZ Oborniki
mgr