



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY<sup>A</sup>**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09

Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)

NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274

ING Bank Śląski: 60 1050 1559 1000 0023 4179 6064



Zmiana terminu składania ofert

**na świadczenie usługi obsługi bankowej z wyodrębnieniem konta podstawowego i pomocniczych ( socjalny, placowy, depozytowy i rachunki wyodrębnione dla rozliczania projektów unijnych) wraz z możliwością udzielenia kredytu w rachunku bieżącym dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie z siedzibą przy ul. Arkońskiej 4, przez okres 60 miesięcy.**

Niniejszym uprzejmie informuję, że przesuwa się termin składania ofert na 23.06.2014 r.

*Punkt IX ogłoszenia otrzymuje brzmienie:*

**IX. Składanie ofert:**

Oferty należy składać w kancelarii Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego przy ul. Broniewskiego 2 do dnia **23.06.2014 r.** do godziny 12<sup>00</sup> w kopertach z dopiskiem - „Oferta na świadczenie usługi obsługi bankowej przez okres 60 miesięcy”.

Oferenci których oferty będą spełniać wymogi konkursu zostaną zaproszeni do dalszych negocjacji w zakresie zapisów umownych oraz terminów realizacji.

Oferta powinna zawierać:

- 1) Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub inny dokument uprawniający do prowadzenia działalności w zakresie przedmiotu zamówienia (kopia poświadczona przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem).
- 2) Oferta powinna być podpisana przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy. Umocowanie do złożenia ofert winno być dołączone do oferty o ile nie wynika ono wprost z innych dokumentów załączonych do oferty.
- 3) Wypełniony i podpisany formularz ofertowy (załącznik nr 1).
- 4) Oświadczenie o spełnieniu wymogów udziału w konkursie (załącznik nr 2)
- 5) Referencje lub poświadczenie spełnienia warunku określonego w pkt III ppkt 1.
- 6) Projekt umowy.

Dyrektor SPWSZ  
Mariusz Pietrzak



Dyrektor  
Naczelny  
(091) 81 39 011

Z-ca Dyrektora  
ds. Lecznictwa  
(091) 81 39 012

Naczelną  
Pielęgniarką  
(091) 81 39 016

Z-ca Dyrektora  
ds. Techn. Admin.  
(091) 81 39 013

Z-ca Dyrektora  
ds. Finansowych  
(091) 81 39 014

Główny  
Księgowy  
(091) 81 39 015