

Ogłoszenie nr 500080198-N-2017 z dnia 22-12-2017 r.

**Łowicz:**

## **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 633025-N-2017

**Data:** 15/12/2017

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Zespół Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 75007966000000, ul. ul. Ułańska 28, 99400 Łowicz, woj. łódzkie, państwo Polska, tel. 046 8375368 w. 250, e-mail lowzoz@pro.onet.pl, faks 468 375 991.

Adres strony internetowej (url):

### **SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU**

#### **II.2) Tekst, który należy dodać**

**Miejsce, w którym należy dodać tekst:**

**Numer sekcji:** IV

**Punkt:** 5

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** W § 6 ust. 1 projektu umowy do zadań nr 1 i 2, dodaje się ust. 3 o brzmieniu jak niżej: 3. Zamawiający dopuszcza możliwość zmian wysokości wynagrodzenia w przypadku wystąpienia którejkolwiek ze zmian przepisów wskazanych w art. 142 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień publicznych, ponieważ umowa została zawarta na okres dłuższy niż 12 miesięcy tj. zmiany: - stawki od towarów i usług, - wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, - zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu

zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,  
jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.