

Województwo Zachodniopomorskie  
– Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego  
ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin  
Tel.: 91 44 67 194  
Fax: 91 4467 185  
adres e-mail: [zamowienia.publiczne@wzp.pl](mailto:zamowienia.publiczne@wzp.pl)  
strona internetowa: [www.przetargi.wzp.pl](http://www.przetargi.wzp.pl)

Znak sprawy: WOIRZL.II.272.6.2015.JD

Szczecin, dnia 24 marca 2015 r.

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej 207.000 euro na „Wykonanie i wdrożenie Lokalnego Systemu Informatycznego RPO 2014-2020 (LSI2014)”.

### Zmiana treści SIWZ oraz zmiana terminu składania i otwarcia ofert

Zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.) - dalej ustawa PZP), Zamawiający dokonuje zmiany treści SIWZ w sposób następujący:

W trakcie analizy dokumentów zamieszczonych w Biuletynie Informacji Publicznej Zamawiającego okazało się, iż nie został zamieszczony załącznik nr 1 do Opisu Przedmiotu Zamówienia – **Wzór wniosku o dofinansowanie**. W zaistniałej sytuacji, Zamawiający zobligowany jest do zmiany treści SIWZ poprzez **dobdanie brakującego załącznika**.

Powyższa zmiana staje się częścią SIWZ wiążącą dla Wykonawców. Wykonawcy są zobowiązani uwzględnić powyższą zmianę podczas sporządzania ofert.

Mając powyższe na uwadze, Zamawiający zmienia termin składania i otwarcia ofert. Oferty należy składać w terminie do dnia **30 marca 2015 r.** do godziny **12.00** budynku Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego, ul. Piłsudskiego 40 – 42, 70 – 421 Szczecin (pokój nr 343).

Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi tego samego dnia (**30 marca 2015 r.**) o godzinie **12.30** w pok. 308 w budynku Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego, ul. Piłsudskiego 40 – 42, 70 – 421 Szczecin.

z up. MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA

Jarosław Rzepa  
WICEMARSZAŁEK

Kierownik Zamawiającego

Załączniki:

1. Wzór wniosku o dofinansowanie.
2. Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia

Proszę o zwrotne potwierdzenie otrzymania niniejszego pisma na nr faksu: 091 4467185

Potwierdzam otrzymanie .... stron pisma w dniu ..... 2015 r. o godz. ....

.....

podpis osoby przyjmującej korespondencję oraz pieczęć firmy