

OL.242.45.4034.TK.2015

**Odpowiedź na pytania jakie wpłynęły w zaproszeniu pn.:**  
sprawowanie usług bankowych dla ZGM w Świnoujściu

1. *Zmiany treści poniższego oświadczenia*  
z: „Oświadczamy, że posiadamy/ utworzymy (w terminie do 3 m-cy od dnia podpisania umowy) oddział/ placówkę/ filię na terenie prawobrzeżnej części miasta Świnoujście”,  
na „Oświadczamy, że posiadamy/nie posiadamy oddział/ placówkę/ filię na terenie prawobrzeżnej części miasta Świnoujście”,  
Zamawiający **nie wyraża** zgody.
2. *godziny złożenia oferty: do godz. 11.*  
Zamawiający **zmienia** termin składania ofert na godz. 11<sup>00</sup>, natomiast otwarcie na godz. 11<sup>15</sup>.

**DYREKTOR**  
**ZGM w ŚWINOUJŚCIU**  
*Oryginał podpisu w dokumentacji*  
*mgr inż. Artur Ćwik*

Sprawę prowadzi : Referat Organizacji i Logistyki  
Tadeusz Koralewski tel. 91 321 21 56 wew. 41/ fax. 91 321 05 08

Strona 1 z 1