



**Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem  
w Poznaniu**

ul. Bolesława Krysiwicza 7/8, 61-825 Poznań

Bank Śląski S.A. O/Poznaniu Nr 93 1050 1520 1000 0005 0332 1192

tel. 61 850 62 00  
fax. 61 852 98 06  
e-mail: sekretariat@szoz.pl  
www.szoz.pl  
NIP: 778-11-28-565  
REGON: 630863147

Poznań, 03.07.2017 r.

ADZP-381-19/17

**Do Wykonawców**

**Z A W I A D O M I E N I E  
o przedłużeniu terminu składania ofert**

*Szanowni Państwo,*

W związku z modyfikacją SIWZ wynikającą, w postępowaniu prowadzonym na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) w trybie **przetargu nieograniczonego** w przedmiocie: „**Dostawa Immunoglobuliny dla Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem**”, działając na podstawie art. 38 ust 6 ustawy, uprzejmie Państwa informujemy, iż Zamawiający postanowił przedłużyć termin składania ofert o 3 dni.

Termin składania ofert zostaje zmieniony z dnia **2017-07-05** na dzień **2017-07-10**. Tym samym termin otwarcia ofert ulega zmianie z dnia **2017-07-05** na dzień **2017-07-10**.

Jednocześnie informujemy, że nie uległy zmianie miejsce oraz godzina składania i otwarcia ofert.

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora  
ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych

*mgr inż. Marzena Krzyżmańska*

Sprawę prowadzi: Katarzyna Królska, 61 850 62 95, [katarzyna.krolska@szoz.pl](mailto:katarzyna.krolska@szoz.pl)

Szpital św. Józefa  
ul. Krysiwicza 7/8  
61-825 Poznań  
tel. 61 850 62 00  
fax. 61 852 98 06

Szpital św. Józefa  
ul. Nowowiejskiego 56/58  
60-734 Poznań  
tel. 61 852 44 91

Szpital św. Rodziny  
ul. Jarochońskiego 18  
60-235 Poznań  
tel. 61 866 50 12  
fax. 61 866 23 24