



Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem
w Poznaniu

ul. Bolesława Krysiewicza 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: kancelaria@szoz.pl
www.szoz.pl
NIP: 778-11-28-565
REGON: 630863147

Poznań, 21.11.2018 r.

Nasz Znak sprawy: ADZP-381-A-275/18

POWIADOMIENIE **o zmianie terminu składania ofert**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego na podstawie Regulaminu udzielania zamówień obowiązującego w Specjalistycznym zespole Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu (Zarządzenie DN-021-1-33-17) pn.: **Dostawa akcesoriów do aparatu Infant Flow SIPHPBDN01123 dla Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu**

Szanowni Państwo,

W związku z zadanyimi pytaniami w ww. postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z rozdziałem 4 pkt 8) ogłoszenia o zamówieniu Zamawiający dokonuje zmiany terminu składania ofert z 23.11.2018 r. na **28.11.2018 r.** godziny pozostają bez zmian tj. składanie ofert 9:30, otwarcie ofert 10:00.

Pozostałe zapisy pozostają bez zmian.

Zmiana ogłoszenia o zamówieniu jest wiążąca dla wszystkich wykonawców i należy ją uwzględnić przy składaniu ofert.

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora
ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych
mgr inż. Małgorzata Krzyńska

Sprawę prowadzi: Katarzyna Gracz, tel. +48 61 850 62 21, e-mail: katarzyna.gracz@szoz.pl

Szpital św. Józefa
ul. Krysiewicza 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