



**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: kancelaria@szoz.pl
www.szoz.pl
NIP: 778-11-28-565
REGON: 630863147

Znak sprawy: ADZP-381-13/19

Poznań dnia: 2019-03-22

POWIADOMIENIE o zmianach SIWZ

Zamawiający, działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.), w postępowaniu prowadzonym w trybie **przetargu nieograniczonego**, w przedmiocie: **"Sukcesywna dostawa immunoglobuliny dla Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu"**, dokonuje modyfikacji:

- formularza cenowego – zamówienie częściowe nr 2 – załącznik nr 2 do SIWZ

Jednocześnie Zamawiający informuje, iż na stronie zamieścił zmodyfikowany ww. załącznik.

Z poważaniem

**Z-ca Dyrektora
ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych**

mgr inż. Małgorzata Krzymańska

Sprawę prowadzi: Katarzyna Królska, 61 850 62 95, katarzyna.krolska@szoz.pl, zampub@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