



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

ul. Bolesława Kryśiewicza 7/8, 61-825 Poznań  
*adres korespondencyjny: ul. Adama Wrzóska 1, 60-663 Poznań*

ING Bank Śląski S.A. Nr 93 1050 1520 1000 0005 0332 1192

tel. 61 850 62 00  
e-mail: kancelaria@szoz.pl  
www.szoz.pl  
NIP: 778-11-28-565  
REGON: 630863147

**Znak sprawy: ADZP-381-A-71/22**

Poznań, 20.04.2022 r.

**Do Wykonawców**

### ***Powiadomienie o zmianie terminu składania ofert***

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Usługa na transport sanitarny w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu**”.

Zamawiający informuje, o przesunięciu terminu składania ofert w/w postępowaniu z **21.04.2022r.** na **22.04.2022 r.** godzina pozostaje bez zmian tj. 09:30.

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

**Marek Dakowski**

Sprawę prowadzi: Agata Szulczyk +48 61 61 62 558, [agata.szulczyk@szoz.pl](mailto:agata.szulczyk@szoz.pl), [zampub@szoz.pl](mailto:zampub@szoz.pl)

Wielkopolskie Centrum Zdrowia Dziecka  
ul. Bolesława Kryśiewicza 7/8  
61-825 Poznań  
tel. 61 850 62 00

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