



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

ul. Adama Wrzosa 1, 60-663 Poznań  
ePUAP: /SZOZ\_Poznan/skrytkaESP  
ING Bank Śląski S.A. Nr 93 1050 1520 1000 0005 0332 1192

tel. 61 6162000  
e-mail: kancelaria@szoz.pl  
www.szoz.pl  
NIP: 778-11-28-565  
REGON: 630863147

Poznań, 21.03.2023 r.

ADZP-381-A-82/23

**Do Wykonawców**

Zamawiający informuje, iż zgodnie z rozdziałem 4 pkt. 16) Ogłoszenia o zamówieniu modyfikacji ulega następujący dokument:

- wzór umowy.

Termin składania ofert i otwarcia ofert nie ulega zmianie.

Wszystkie zmiany zostały zaznaczone na czerwono i są wiążące dla wszystkich Wykonawców.

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

**/ - / Marek Dakowski**

Sprawę prowadzi: Karolina Hetmanowska-Prentke, +48 61 61 62 559, [karolina.hetmanowska-prentke@szoz.pl](mailto:karolina.hetmanowska-prentke@szoz.pl),  
[zampub@szoz.pl](mailto:zampub@szoz.pl)

Wielkopolskie Centrum Pediatrii  
ul. Adama Wrzosa 1  
60-663 Poznań  
tel. 61 6162000

Szpital św. Rodziny  
ul. Kazimierza Jarochońskiego 18  
60-235 Poznań  
tel. 61 8665012  
fax. 61 8662324