



**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

**ADZP-381-76/23**

Poznań, 02.10.2023 r.

**Wykonawcy biorący udział w postępowaniu  
o udzielenie zamówienia publicznego**

**Zawiadomienie o modyfikacji SWZ**

Zamawiający działając na podstawie art. 286 ust. 1 i 7 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1605) informuje o dokonaniu zmian w zapisach Specyfikacji warunków zamówienia (zwanej dalej: SWZ) poprzez dodanie załącznika nr 8 do SWZ- umowa powierzenia danych osobowych.

Z poważaniem

Z-ca Dyrektora  
**ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych**  
/ - / Marek Dakowski

Sprawę prowadzi: Katarzyna Królska, tel. +48 61 61 62 559, [katarzyna.krolska@szoz.pl](mailto:katarzyna.krolska@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