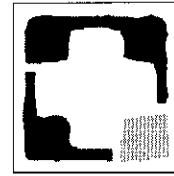




Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej  
w Żorach Sp. z o.o.  
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20  
tel. (32) 43 41 781 fax (32) 43 41 271  
NIP 651-16-04-392 Regon 277951456  
kapitał zakładowy: 16 154 100,00 zł.



L.dz.MZOZ/DZP/ 1819 /16

Żory, dnia 10 sierpień 2016

## ZMIANA TERMINU SKŁADANIA OFERT

Dotyczy: postępowania przetargowego na zakup i dostawę wyposażenia na oddziały  
w Szpitalu Miejskim w Żorach PN 20/DZP/2016

W związku z pytaniami nadesłanymi przez Wykonawców i przygotowywaniem przez Komisję Przetargową odpowiedzi Zamawiający przesuwa termin składania ofert.

**Termin składania ofert do dnia 18/08/2016 godzina 10:00**  
**Termin otwarcia ofert dnia 18/08/2016 godzina 10:30**

Z poważaniem:

PREZES ZARZĄDU  
  
mgr Katarzyna Stępieniec

Umieszczono na stronie internetowej Zamawiającego

w dniu 10-08-2016