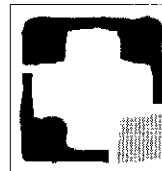




Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Żorach Sp. z o.o.
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
tel. (32) 43 41 781 fax (32) 43 41 271
NIP 651-16-04-392 Regon 277951456
kapitał zakładowy: 16 154 100,00 zł.



L.dz.MZOZ/DZP/1861/16

Żory, dnia 16 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 przygotowaniem przez Komisję Przetargową odpowiedzi Zamawiający przesuwa termin składania ofert.

Termin składania ofert do dnia 22/08/2016 godzina 10:00

Termin otwarcia ofert dnia 22/08/2016 godzina 10:30

Z poważaniem:

PREZES ZARZĄDU
Katarzyna Siemieniec
mgr Katarzyna Siemieniec

Umieszczono na stronie internetowej Zamawiającego

w dniu 16-08-2016