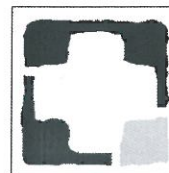




Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Żorach Sp. z o.o.
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
tel. (32) 43 41 781 fax (32) 43 41 271
NIP 651-16-04-392 Regon 277951456
kapitał zakładowy: 16 167 600,00 zł



L.dz.MZOZ/DZP/ *M34* /17

Żory, dnia 29 maj 2017

ZMIANA TERMINU SKŁADANIA OFERT

Dotyczy: postępowania przetargowego na dostawę sprzętu medycznego j.u. PN Nr 08/DZP/2017
poniżej 209.000 euro

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

Termin składania ofert do dnia 07/06/2017 godzina 10:00
Termin otwarcia ofert dnia 07/06/2017 godzina 11:00

Z poważaniem:

PREZES ZARZĄDU
Katarzyna Stępińska
mgr Katarzyna Stępińska

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach
Spółka z o.o.
NIP: 651-16-04-392 Regon: 277951456
KRS: 6000087474
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
woj. śląskie tel.(032) 434-17-81 Fax (032) 434-12-71

Umieszczono na stronie internetowej Zamawiającego

w dniu 29-05-2017

p.o. Kierownik
Dział Zamówień Publicznych
i Rozliczeń Umów

Iwona Penkala
mgr Iwona Penkala