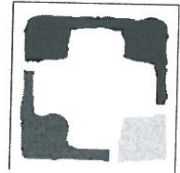




Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Żorach Sp. z o.o.
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
tel. (32) 43 41 781 fax (32) 43 41 271
NIP 651-16-04-392 Regon 277951456
kapitał zakładowy: 16 966 800,00 zł



L.dz.MZOZ/DZP/ *OSIP* /18

Żory, dnia 13 marca 2018

ZMIANA TERMINU SKŁADANIA OFERT

Dotyczy: zapytania ofertowego nr 10/ZO/DZP/2018 o wartości poniżej 30 tys. euro
na kompleksową usługę pralniczą dla MZOZ w Żorach Sp. z o.o.

W związku z przygotowywaniem wyjaśnień przesłanych przez Wykonawcę Zamawiający przesuwa termin składania ofert.

Termin składania ofert do dnia 19/03/2018 godzina 12:00
Termin otwarcia ofert dnia 19/03/2018 godzina 13:00

Z poważaniem:


mgr Katarzyna Siemieniec

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Żorach Sp. z o.o.
NIP: 651-16-04-392, REGON: 277951456
KRS: 0000087474
44-240 Żory, ul. Dąbrowskiego 20
woj. śląskie, tel. 32 434 17 81

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
i Rozliczania Umów


mgr Iwona Pankala