

Bochnia, dn. 03.02.2023 r.

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-2-4-ZO-2023

INFORMACJA O ZMIANIE TERMINU SKŁADANIA OFERT

Zamawiający, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej, w związku ze zmianą wprowadzoną w załączniku nr 1A – Formularz asortymentowy – szczegółowa oferta cenowa, informuje, że zmianie ulega termin składania ofert:

BYŁO:

MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY:

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 06.02.2023 r. do godziny 13:00

JEST:

MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY:

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 07.02.2023 r. do godziny 13:00



Załącznik:

Załącznik nr 1A do Zapytania ofertowego - Formularz asortymentowy – szczegółowa oferta cenowa - ZMIANA

Pozostała treść Zapytania Ofertowego pozostaje bez zmian.

Powyższe informacje należy traktować, jako integralną część Zapytania Ofertowego.

*Dyrektor
Jarosław Kycia*

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 ISO 9001 LL-C (Certification)	 CERTYFIKAT 2018/2
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349 BDO: 000039566	NIP: 868-16-04-021 Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01	Fax: (14) 615-32-02 Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 1 z 1				