



Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem
w Poznaniu

ul. Bolesława Krzywoszyby 7/8, 61-825 Poznań

adres korespondencyjny: ul. Adama Wrzóska 1, 60-663 Poznań

Bank Śląski S.A. O/Poznaniu Nr 93 1050 1520 1000 0005 0332 1192

tel. 61 850 62 00

e-mail: kancelaria@szoz.pl

www.szoz.pl

NIP: 778-11-28-565

REGON: 630863147

Poznań, dnia 05.05.2022 r.

DN-021-3-47/22

**Do wszystkich
Przyjmujących zamówienie**

Zawiadomienie o przedłużeniu terminu składania, otwarcia, rozstrzygnięcia ofert

Dotyczy: konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza:

Zakres: Patomorfologia

Wymagania: Lekarz posiadający specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w zakresie patomorfologii

Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, działając jako Udzielający zamówienie uprzejmie informujemy, iż dokonuje zmiany terminu składania, otwarcia oraz rozstrzygnięcia ofert.

Przed zmianą

Termin składania ofert upływa **06.05.2022 r. o godz. 10:00**. Oferty należy złożyć w Kancelarii Szpitala, przy ul. Adama Wrzóska 1 w Poznaniu. Oferty złożone po terminie zwraca się bez otwierania. Otwarcie ofert nastąpi **06.05.2022 r. o godz. 10:30** w siedzibie Udzielającego zamówienie.

Przyjmujący zamówienie jest związany treścią złożonej oferty przez okres 30 dni, liczonych od dnia rozstrzygnięcia konkursu.

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w terminie do **09.05.2022 r.** w SZOZnMiD (WCZD) przy ul. Adama Wrzóska 1 w Poznaniu.

Po zmianie

Termin składania ofert upływa **12.05.2022 r. o godz. 10:00**. Oferty należy złożyć w Kancelarii Szpitala, przy ul. Adama Wrzóska 1 w Poznaniu. Oferty złożone po terminie zwraca się bez otwierania. Otwarcie ofert nastąpi **12.05.2022 r. o godz. 10:30** w siedzibie Udzielającego zamówienie.

Przyjmujący zamówienie jest związany treścią złożonej oferty przez okres 30 dni, liczonych od dnia rozstrzygnięcia konkursu.

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w terminie do **13.05.2022 r.** w SZOZnMiD (WCZD) przy ul. Adama Wrzóska 1 w Poznaniu.

DYREKTOR NACZELNY
Izabela Marciniak

Sprawę prowadzi: Danuta Dotka-Chojnacka, tel. +48 61 616 25 22, e-mail: danuta.dotka-chojnacka@szoz.pl

Szpital św. Józefa
ul. Bolesława Krzywoszyby 7/8
61-825 Poznań
tel. 61 850 62 00

Szpital św. Rodziny
ul. Kazimierza Jarochońskiego 18
60-235 Poznań
tel. 61 866 50 12
fax. 61 866 23 24