



**Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem  
w Poznaniu**

ul. Adama Wrzoska 1, 60-663 Poznań

ePUAP: /SZOZ\_Poznan/skrytkaESP

tel. 61 6162000  
e-mail: kancelaria@szoz.pl  
www.szoz.pl  
NIP: 778-11-28-565  
REGON: 630863147

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

Poznań, dnia 23.08.2022 r.

**DN-021-3-81/22**

**Do wszystkich  
Przyjmujących zamówienie**

Dotyczy: **konkursu o udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie:**

**Anestezjologia i Intensywna Terapia –  
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Blok Operacyjny**

Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, działając jako Udzielający zamówienie uprzejmie informuje, iż dokonuje zmiany w zapisach projektu umowy tj. w załączniku „Zasady realizacji usług” oraz wykreśla załącznik „Wykaz limitów”.

**Termin** składania ofert konkursowych i termin rozstrzygnięcia konkursu **nie ulega zmianie.**

**Udzielający Zamówienie** na stronie zamieścił zmodyfikowany dokument. Modyfikacja została zaznaczona kolorem czerwonym.

DYREKTOR NACZELNY  
  
Izabela Marciniak

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