



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
imienia doktora Kazimierza Hologii  
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30  
tel. (0-61) 44-27-300; fax. (0-61) 44-22-152  
e-mail: [dzp@szpital-nowytomysl.pl](mailto:dzp@szpital-nowytomysl.pl)  
[www.szpital-nowytomysl.pl](http://www.szpital-nowytomysl.pl)  
NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



Nr J - 1855/5/2018  
PN-EN ISO 9001:2015-10



SPZOZ\_NT.DZP.242.1.20

Nowy Tomyśl, dn. 13.03.2020r.

**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
imienia doktora Kazimierza Hologii  
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30  
REGON 639820004 NIP 788-17-50-689  
TEL. 061 4427300, FAX. 061 4422152  
30-00384

## Uczestnicy postępowania

### INFORMACJA O MODYFIKACJI ZAPISÓW SIWZ NR 2

**Sprawa dotyczy:** Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego na „usługi odbioru, transportu i niszczenia dokumentów”.

Zamawiający informuje o dokonaniu zmian (modyfikacji) treści zapytania ofertowego. Szacunkowa ilość dokumentacji do zniszczenia wynosi ok. 10 000. Zmodyfikowane zapytanie ofertowe i druk Oferta Zamawiający zamieści na stronie internetowej.

Wykonawcy, którzy złożyli ofertę mogą zmienić, wycofać ofertę przesyłając stosowne oświadczenie.

**W związku z wprowadzanymi modyfikacjami Zamawiający informuje, iż zmienia termin składania ofert na 18.03.2020r.**

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
imienia doktora Kazimierza Hologii  
w Nowym Tomyślu  
*Tomasz Przybylski*