

Zamawiający:

***Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Miejski Ośrodek
Zdrowia w Zielonce***

Znak sprawy: 1/2016

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO
(SIWZ) – PO ZMIANIE
POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA
PUBLICZNEGO W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ PONIŻEJ KWOTY OKREŚLONEJ
W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 11 UST. 8 USTAWY PZP
W PRZEDMIOCIE:

***„Dostawa stanowiska - unitu stomatologicznego dla Gabinetu
Stomatologicznego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki
Zdrowotnej- Miejskiego Ośrodka Zdrowia w Zielonce
zlokalizowanego w Szkole Podstawowej Nr 3 w Zielonce przy
ulicy Wilsona 34/36 ”.***

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
Miejski Ośrodek Zdrowia
05-220 ZIELONKA, ul. Mickiewicza 18
NIP 125-10-41-592, Regon 016180722
tel. (22) 761 04 90**

Zielonka, dnia 20.12.2016 r.

