



**Samorządowy Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Klasztorna 6, 28-400 Pińczów**

NIP: 662 14 55 148 REGON: 290403871 KRS: 0000009330

Tel: Sekretariat: 41 357 24 94 e-mail sekretariat@szozpinczow.pl www.szozpinczow.pl

SZOZ.25.250.1.17

Zmiana treści ogłoszenia

**konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w rodzaju POZ
oraz AOS**

Zmienia się punkt 2.

Jest:

Okres obowiązywania umowy od dnia 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r.

Powinno być

Okres obowiązywania umowy od dnia 01.01.2018 r. maksymalnie do 31.12.2018 r.
z możliwością podpisania umowy na krótszy okres.

Pozostałe zapisy pozostają bez zmian.

Zmiana treści SWKO

**konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w rodzaju POZ
oraz AOS**

Zmienia się § 4

Jest:

§ 4 Przewidywany czas trwania umowy

Umowa o udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie , o którym mowa §3 pkt.1
zostanie zawarta na okres od dnia:01.01.2018 do 31.12.2018r


Powinno być:

§ 4 Przewidywany czas trwania umowy

Umowa o udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie , o którym mowa §3 pkt.1
zostanie zawarta na okres od dnia:01.01.2018 maksymalnie do 31.12.2018r.

z możliwością podpisania umowy na krótszy okres.

Pozostałe zapisy pozostają bez zmian

DYREKTOR

mgr Marcin Wojniak