

2/TP/2022

Dobre Miasto, dnia 06-06-2022

*Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście*

*ul. Grunwaldzka 10b*

*11-040 Dobre Miasto*

*do wiadomości uczestników postępowania*

### **Informacja o wniesionym odwołaniu**

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia w trybie podstawowym **na usługę żywienia pacjentów**, (*Biuletyn Zamówień Publicznych, Ogłoszenie nr 2022/BZP 00166788/01 z dnia 19-05-2022*).

Zamawiający, Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście informuje, iż w postępowaniu na Usługę żywienia pacjentów wpłynęło odwołanie. Zgodnie z art. 525 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych zawiadamiamy Państwa o możliwości przystąpienia do postępowania odwoławczego. Kopia odwołania w załączniku.

Agnieszka  
Anna  
Jarzębińska

Elektronicznie  
podpisany przez  
Agnieszka Anna  
Jarzębińska  
Data: 2022.06.06  
09:32:33 +02'00'

*podpis osoby uprawnionej*

**Dyrektor**

**Agnieszka Jarzębińska**