

**Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście
11-040 Dobre Miasto
ul. Grunwaldzka 10 B**

ZMIANA TREŚCI ZAPROSZENIA DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ nr 2

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia o wartości poniżej 130 tys zł na dostawę produktów leczniczych – powtórka.

Zamawiający, Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście, niniejszym dokonuje zmiany treści Zaproszenia do złożenia oferty cenowej.

Zamawiający modyfikuje treść Załącznika nr 2 – Formularz cenowy.

Wszelkie zmiany , modyfikacje oraz dopuszczenia naniesiono w załączniku czerwoną czcionką.

.....
podpis osoby uprawnionej

W załączeniu:

- Zmodyfikowany Załącznik nr 2 – Formularz cenowy.