



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej

63-800 Gostyń, Plac K. Marcinkowskiego 8/9
tel. (0 65) 32-26-800 fax (0 65) 32-26-840

CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015-10

Załącznik nr 1

SPZOZ-X-030,,a"/182/19

Gostyń, dnia 11.12.2019r.

KOMTUR Polska Sp. z o.o.
ul. Puławska 405A
02-801 Warszawa

ZAPROSZENIE DO NEGOCJACJI W TRYBIE ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI

Na podstawie art. 67 ust. 1 pkt 1 lit. A ustawy z 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. Z 2017r., poz. 1579 z późn.zm.) Zamawiający Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Gostyniu, 63-800 Gostyń, Pl. Karola Marcinkowskiego 8/9 zaprasza Państwa do udziału w negocjacjach dotyczących: zakupu i dostawy leku ELAPRASE, które odbędą się w dniu **20.12.2019r. o godz. 12.30** w siedzibie Zamawiającego – Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Gostyniu, 63-800 Gostyń, Pl. Karola Marcinkowskiego 8/9, Biurowiec B, pok. Nr13

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ

Gostyń

mgr Justyna Jaskulska

11.12.2019r.

(data i podpis Dyrektora
lub osoby upoważnionej)

Sprawę prowadzi: Dział organizacji i Rozliczeń Świadczeń Medycznych
Karolina Wachowiak
tel. 653226880, fax. 653226840, e-mail: rozliczenia@szpitalgostyn.pl

Krajowy Rejestr Sądowy nr 0000032726 REGON : 411050155 ; NIP : 696-15-98-326
BANK ZACHODNI WBK S.A./O Gostyń : 76 1090 1258 0000 0000 25045327
www.szpitalgostyn.pl e-mail: sekretariat@szpitalgostyn.pl