



SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 1

ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom

Tel.: (32) 39 63 200 Fax.: (32) 39 63 251

NIP: 626-034-01-73 REGON: 270235840 KRS 0000079907

Konto: ING o/Bytom 58 1050 1230 1000 0023 5039 0619

e-mail: info@szpital1.bytom.pl www.szpital1.bytom.pl

ePUAP: /SZPITAL1BYTOM/skrytkaESP



DOLIS/1291/2024

Bytom, 09.12.2024r.

Wszyscy uczestnicy postępowania konkursowego

**Dotyczy: KONKURS OFERT NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH Z ZAKRESU
AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W PORADNI HEMATOLOGICZNEJ**

Dyrekcja SPZOZ Szpitala Specjalistycznego nr 1 w Bytomiu informuje, że termin składania ofert konkursowych na „wykonanie świadczeń zdrowotnych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w Poradni Hematologicznej” zostaje przesunięty i mija w dniu **19.12.2024r. o godzinie 11:00**. Tym samym termin otwarcia ofert nastąpi w dniu 19.12.2024r. o godzinie 11:30. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie opublikowane do 7 dni od otwarcia ofert.

p.o. D Y R E K T O R
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 1
w Bytomiu

mgr Kinga Wieczorek