

SZPITAL MIEJSKI W SIEMIANOWICACH ŚLĄSKICH SP. Z O.O.

41-100 Siemianowice Śląskie, ul. 1-go Maja 9, tel. 32 228 – 30 – 30 fax. 32 228 – 14 – 98
e-mail: sekretariat@zozsiemianowice.pl

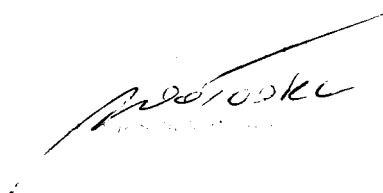
Siemianowice Śląskie, dnia 06.07.2016

SZM/DN/DZ/341/22/2016

Szanowni Państwo.

Imieniem Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. zapraszam do składania ofert na wykonywanie dla potrzeb Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. usługi obejmującej dozór osób i mienia wraz z zapewnieniem grupy interwencyjnej. Szczegółowe warunki zapytania ofertowego znajdują się na stronie internetowej Zamawiającego www.zozsiemianowice.pl BIP Zamówienia Publiczne – zakładka Usługi.

Jednocześnie informuję, iż ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego tj: Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Sp. z o. o., 41-100 Siemianowice Śląskie, ul. 1-go Maja 9, Biuro zarządu (Budynek główny), parter, pokój nr – A 002 w nieprzekraczalnym terminie do dnia 14.07.2016 r. do godziny 09:30.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'M. P. P. P. P.', is written over a faint, illegible stamp.