



**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki
Zdrowotnej**
z siedzibą w Szczepieszynie
ul. dr Zygmunta Klukowskiego 3

tel. (0-84) 6823 520

fax: (0-84) 6823 523

Szczepieszynie, 27-11-2017 r.

SP ZOZ DA 0510-7/2017

ZAPYTANIE OFERTOWE

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Szczepieszynie zaprasza do składania ofert na wykonanie badania ciepłej wody użytkowej na obecność legionelli w budynku szpitala SP ZOZ .

Termin realizacji do 10.01.2018 r.

Termin składania ofert upływa w dniu 05.12.2017 r.

Oferty należy składać w formie pisemnej na adres:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Szczepieszynie, ul. Dr. Z. Klukowskiego 3,
22-460 Szczepieszynie, sekretariat dyrektora, lub

mailem: biuro@zoz-szczepieszynie.pl

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej
z siedzibą w Szczepieszynie
mgr Maria Słota