

**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
23-100 Bychawa, ul. M. J. Piłsudskiego 26  
tel. 81 566 01 22, fax 81-566 01 15  
**SEKCJA DS. ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH I ZAOPATRZENIA**  
23-100 Bychawa, ul. M. J. Piłsudskiego 26/28/30 C  
tel./fax 81 566 94 63

Bychawa, 20.11.2017 r.

**Dotyczy zaproszenia do złożenia oferty na usługę udzielenia pożyczki na okres dwóch lat w kwocie 2 000 000,00 zł (słownie: dwa miliony złotych 00/100).**

W związku ze skierowanymi zapytaniami Zamawiający udziela odpowiedzi:

1. Pytanie

W związku z ogłoszeniem zamówienia na usługę udzielenia pożyczki na okres dwóch lat w kwocie 2 000 000,00 zł dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bychawie, zwracam się z prośbą o przesunięcie terminu składania ofert na dzień 27 listopada 2017 r.

W odpowiedzi

Zamawiający nie wyraża zgody, podtrzymuje zapisy zaproszenia tj. termin składania ofert **22.11.2017 r. godz. 12.00.**

Z up. DYREKTORA  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Bychawie  
*mgr Artur Kania*