

 **Szpital Bielański** kancelaria (22) 569 04 13

 **im. ks. Jerzego Popiełuszki** sekr.dyr. (22) 569 03 53

 Samodzielny Publiczny fax. (22) 834 18 20

 Zakład Opieki Zdrowotnej centrala (22) 569 05 00

 ul. Cegłowska 80 e-mail: dyrektor@bielanski.med.pl

 01-809 Warszawa [www.bielanski.med.pl](http://www.bielanski.med.pl)

TR

**T R A D Y C Y J N I E P R O F E S J O N A L N I - L E C Z Y M Y Z P A S J Ą - O P I E K U J E M Y S I Ę Z T R O S K Ą**

Warszawa, dnia 22.02.2017 r.

Sz.B./ZP/26/05/17

**UCZESTNICY POSTĘPOWANIA
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**PUBLICZNEGO NA:**

**ROZBUDOWĘ I PRZEBUDOWĘ SZPITALA BIELANSKIEGO W WARSZAWIE**

**(ZP-05/2017)**

W związku z prośbą uczestnika postępowania dotyczącą wyznaczenia terminu wizji lokalnej, Zamawiający działając w oparciu o art. 38 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(tekst jedn. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), zaprasza zainteresowanych wykonawców do przeprowadzenia wizji lokalnej, celem zapoznania się z miejscem realizacji przedmiotu zamówienia.

Wizja lokalna odbędzie się w dniu **27.02.2016 r.,** miejsce: siedziba zamawiającego, godz. 11:00, paw. H, pok. 108.

*Sprawę prowadzi:*

*Maciej Harowicz*

*Specjalista ds. zamówień publicznych*

*Dział Zamówień publicznych*

*Tel. 022 56 90 247*