



## **SZPITAL MIEJSKI NR 4 w GLIWICACH**

SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

**44-100 Gliwice, ul. Zygmunta Starego 20**

tel. /32/ 330-83-00, fax /32/ 330-84-01

e-mail: sekretariat@szpital4.gliwice.pl

Gliwice, 26.03.2024r.

**Znak sprawy: 56-W-24**

### **SPROSOTWANIE**

### **ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Nazwa zadania: Świadczenie usług telekomunikacyjnych oraz usług serwisowych**

Zamawiający informuje, iż doszło do pomyłki w określeniu terminu realizacji zamówienia.  
Prawidłowy termin realizacji zamówienia oraz termin obowiązywania umowy to:

36 miesięcy licząc od 01.05.2024r. do 30.04.2027r.