

**DO WSZYSTKICH WYKONAWCÓW 1**

**ZAMAWIAJĄCY**

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Będzinie**

**ul. 11 Listopada 1, 42-500 Będzin**

**tel. + 48 (32) 296 21 31**

**NIP: 62514-32-800**

**REGON: 003448244**

**dot. zamówienia publicznego na zadanie pn.: Kompleksowa profilaktyczna opieka zdrowotna nad pracownikami Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Będzinie.**

Zamawiający dokonuje zmiany treści Formularza Ofertowego – załącznik nr 1 nadając mu nowe brzmienie. Nowa treść Formularza Ofertowego stanowi załącznik nr 1 do niniejszego.

**UWAGA!!!**

**Do oferty należy załączyć nowy formularz.**

Dyrektor  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Będzinie  
.....  
mgr Patrycja Winiarska-Habota