



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Przychodnia Miejska w Józefowie
ul. Skłodowskiej 5/7
Tel. 22 789-21-21, fax 22 789-52-30
www.spzozjozefow.pl;
e-mail: kontakt@spzozjozefow.pl
REGON: 010045302; NIP 532-16-43-282

Józefów, dn. 01 grudnia 2020 r.

SPZOZPM.DA(K).26.18.2020

Do wszystkich Wykonawców

Dotyczy konkursu ofert na udzielanie świadczeń w zakresie diagnostyki laboratoryjnej

Zmienia się termin składania i otwarcia ofert:

Było:

Miejsce oraz termin składania ofert.

Oferty należy składać do dnia **02 grudnia 2020 r. do godz. 12⁰⁰** w siedzibie Udzielającego Zamówienia w **Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Józefowie ul. M.C. Skłodowskiej 5/7, 05-420 Józefów. Sekretariat pok. 33**

Zmienia się na:

Miejsce oraz termin składania ofert.

Oferty należy składać do dnia **03 grudnia 2020 r. do godz. 12⁰⁰** w siedzibie Udzielającego Zamówienia w **Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Józefowie ul. M.C. Skłodowskiej 5/7, 05-420 Józefów. Sekretariat pok. 33**

Było:

Miejsce oraz termin otwarcie ofert.

Otwarcie złożonych w terminie ofert nastąpi w dniu **02 grudnia 2020 r. roku o godz. 12¹⁵** w siedzibie Udzielającego Zamówienia jw. pok nr 36.

Zmienia się na:

Miejsce oraz termin otwarcie ofert.

Otwarcie złożonych w terminie ofert nastąpi w dniu **03 grudnia 2020 r. roku o godz. 12¹⁵** w siedzibie Udzielającego Zamówienia jw. pok nr 36.

Dyrektor
/-/ Maria Kurcz