**ZMIANY W SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**W SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA JEST:**

# MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

* 1. Ofertę należy złożyć zgodnie z punktem 8.9 siwz w nieprzekraczalnym terminie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **do dnia** | **03.04.2020r.** | **do godz.** | **08:30** |

* 1. **Otwarcie ofert nastąpi** w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi ul. Pomorska 251 bud A-3 pokój 254

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **w dniu** | **03.04.2020r.** | **o godz.** | **09:00** |

**W SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA BYĆ POWINNO:**

# MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

* 1. Ofertę należy złożyć zgodnie z punktem 8.9 siwz w nieprzekraczalnym terminie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **do dnia** | **30.04.2020r.** | **do godz.** | **08:30** |

* 1. **Otwarcie ofert nastąpi** w siedzibie SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi ul. Pomorska 251 bud A-3 pokój 254

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **w dniu** | **30.04.2020r.** | **o godz.** | **09:00** |