

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
„CENTRUM” w OPOLU
45-062 Opole ul. Kościuszki 2**

Tel. 77 40 20 381 fax. 77 40 20 397
212

Regon: 531570172 NIP: 754-26-11-

sekretariat@zozcentrum.pl www.zozcentrum.pl

Opole, dnia 25.10.2018

Zmiana do SIWZ

Dotyczy: Numer sprawy: **P – C – 11 – 2018**

Zamawiający przedłuża termin składania ofert:

Termin składania ofert upływa dnia **30.10.2018r.** o godz. **11.00.**

Z poważaniem