

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

Ogłoszenie dotyczy: Ogłoszenia o zamówieniu.

Informacje o zmienianym ogłoszeniu: 113191 - 2013 data 14.06.2013 r.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Tomaszowska 43, 26-420 Nowe Miasto n. Pilicą, woj. mazowieckie, tel. 48 6743800, fax. 048 6740040.

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

II.1) Tekst, który należy zmienić:

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst: IV.4.4.

W ogłoszeniu jest: Termin składania ofert: 01.07.2013r. godzina 10:00, miejsce: sekretariat dyrektora SPZOZ w Nowym Mieście nad Pilicą, ul. Tomaszowska 43, budynek Administracji Szpitala SPZOZ, I piętro..

W ogłoszeniu powinno być: Termin składania ofert: 04.07.2013r. godzina 10:00, miejsce: sekretariat dyrektora SPZOZ w Nowym Mieście nad Pilicą, ul. Tomaszowska 43, budynek Administracji Szpitala SPZOZ, I piętro..