

Ogłoszenie powiązane:

Ogłoszenie nr 163435-2015 z dnia 2015-11-10 r. Ogłoszenie o zamówieniu - Nowe Miasto

Zamówienie zostało podzielone na następujące części (pakiety). Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty na dowolną liczbę pakietów. PAKIET I 1.

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności podmiotu wykonującego...

Termin składania ofert: 2015-11-19

Numer ogłoszenia: 173721 - 2015; data zamieszczenia: 26.11.2015

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

Ogłoszenie dotyczy: Ogłoszenia o zamówieniu.

Informacje o zmienianym ogłoszeniu: 163435 - 2015 data 10.11.2015 r.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Tomaszowska 43, 26-420 Nowe Miasto, woj. mazowieckie, tel. 048 6743842, 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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 27.11.2015 godzina 13:00, miejsce: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowym Mieście nad Pilicą, 26-420 Nowe Miasto nad Pilicą, ul. Tomaszowska 43.

W ogłoszeniu powinno być: Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 01.12.2015 godzina 13:00, miejsce: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowym Mieście nad Pilicą, 26-420 Nowe Miasto nad Pilicą, ul. Tomaszowska 43.