

Ogłoszenie nr 500142671-N-2018 z dnia 21-06-2018 r.

**Nowe Miasto n. Pilicą:**  
**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 570416-N-2018

**Data:** 08/06/2018

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 67020542400000, ul. ul. Tomaszowska 43, 26420 Nowe Miasto n. Pilicą, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 486 743 800, e-mail szpital@zoz-nowemiasto.net, faks 486 740 040.

Adres strony internetowej (url):

**SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU**

**II.1) Tekst, który należy zmienić:**

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**

**Numer sekcji:** IV

**Punkt:** 6.2)

**W ogłoszeniu jest:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2018-06-22, godzina: 12:00,

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2018-06-27, godzina: 12:00,

Drukuj