

Formularz

Ogłoszenie nr 500030386-N-2017 z dnia 19-09-2017 r.

Busko-Zdrój:
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 588168-N-2017

Data: 15.09.2017

SEKCJA I: ZAMAWIAJACY

Zespół Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 00031146700000, ul. ul. Bohaterów Warszawy 67, świętokrzyskie, państwo Polska, tel. 041 3782401, e-mail sekretariat@zoz.busko.pl, faks 041 3782768.

Adres strony internetowej (url): www.zoz.busko.com.pl

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU**II.1) Tekst, który należy zmienić:**

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: IV

Punkt: 6.1

W ogłoszeniu jest: Termin składania ofert jest 22.09.2017r. o godz. 09:00. Termin otwarcia ofert jest 22

W ogłoszeniu powinno być: Termin składania ofert jest 26.09.2017r. o godz. 09:00. Termin otwarcia ofert jest 26.09.2017r. o godz. 09:30.


DYREKTOR
mgr Grzegorz Lasak