

19.08.2019

Ogłoszenie nr 540171923-N-2019 z dnia 19-08-2019 r.

Rypin:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 585930-N-2019

Data: 13/08/2019

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 91085839400000, ul. ul. 3 Maja 2, 87-500 Rypin, woj. kujawsko-pomorskie, państwo Polska, tel. 54 2308723, e-mail ewa.kwiatkowska@spzozrypin.pl, faks 54 2308729.

Adres strony internetowej (url): www.spzozrypin.pl

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

II.1) Tekst, który należy zmienić:

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: IV

Punkt: IV.6.2

W ogłoszeniu jest: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 21.08.2019 r, godz.10:00

W ogłoszeniu powinno być: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 23.08.2019r godz.10:00