

Ogłoszenie nr 540017636-N-2020 z dnia 30-01-2020 r.

**Rypin:**

## **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 505617-N-2020

**Data:** 23/01/2020

### **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@spozrypin.pl](mailto:ewa.kwiatkowska@spozrypin.pl), faks 54 2308729.  
Adres strony internetowej (url): [www.spozrypin.pl](http://www.spozrypin.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: 2020-02-04, godzina 10:00

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2020-02-05, godzina 10:00