

Ogłoszenie nr 540204642-N-2020 z dnia 19-10-2020 r.

**Rypin:**

## **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 597344-N-2020

**Data:** 14/10/2020

### **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, 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: 2020-10-22, godzina 10:00

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2020-10-26, godzina 10:00