Ogłoszenie nr 500074925-N-2017 z dnia 13-12-2017 r.

**Proszowice:**

**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:**629454-N-2017   
**Data:**07/12/2017

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 30059300000, ul. ul. Kopernika  13, 32100   Proszowice, woj. małopolskie, państwo Polska, tel. 12 386 51 05, e-mail dzp.zoz@poczta.fm, faks 123 865 258.   
Adres strony internetowej (url): www.spzoz.proszowice.pl

**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: Data: 2017-12-15 godzina :11:30   
**W ogłoszeniu powinno być:**Termin składania ofert: Data: 2017-12-19 godzina: 11:30