

Formularz

Ogłoszenie nr 500000809-N-2017 z dnia 23-06-2017 r.

Elbląg:**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA****OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 532354-N-2017

Data: 14/06/2017

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu, Krajowy numer identyfikacyjny 17074593000000, ul. ul. Królewiecka

146, 82300 Elbląg, woj. warmińsko-mazurskie, państwo Polska, tel. (055) 2344111, e-mail

mdudzinska@szpital.elblag.pl, faks 552 345 547.

Adres strony internetowej (url): www.szpital.elblag.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 lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data:

2017-06-26, godzina: 10:00,

W ogłoszeniu powinno być: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w

postępowaniu: Data: 2017-06-28, godzina: 10:00,

Drukuj