

Ogłoszenie nr 500005119-N-2017 z dnia 25-07-2017 r.

Zabrze:

**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 553365-N-2017

**Data:** 19/07/2017

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., Krajowy numer identyfikacyjny 27273516200000, ul. ul. M. C. Skłodowskiej 10, 41800 Zabrze, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 032 3732308, 3732346, e-mail zamowienia.publiczne@klinika-zabrze.med.pl, faks 032 3732308, 3732346.

Adres strony internetowej (url): [www.klinika-zabrze.med.pl](http://www.klinika-zabrze.med.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: 2017-07-27, godzina: 10:00,

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2017-07-31, godzina: 10:00,