

Ogłoszenie nr 540189600-N-2019 z dnia 10-09-2019 r.

Ostrowiec Świętokrzyski:
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 50421000-2

Data: 03.09.2019

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Zespół Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 31147300000000, ul. ul. Szymanowskiego 11, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, woj. świętokrzyskie, państwo Polska, tel. 041 2478000 w. 115, e-mail zamowienia@szpital-ostrowiec.ath.cx, faks 412 478 050.

Adres strony internetowej (url): www.zoz.ostrowiec.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: 2019-09-11, godzina: 10:00

W ogłoszeniu powinno być: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2019-09-13, godzina:

10:00

Drukuj