

Ogłoszenie nr 500043419-N-2017 z dnia 13-10-2017 r.

**Szczecin:**

## **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 595611-N-2017

**Data:** 30/09/2017

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony, Krajowy numer identyfikacyjny 29027400000, ul. ul. Arkońska 4, 71455 Szczecin, woj. zachodniopomorskie, państwo Polska, tel. 91 813 90 21, e-mail potiechin@spwsz.szczecin.pl, faks 918 139 079.

Adres strony internetowej (url): [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.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: 2017-10-16, godzina: 11:00

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2017-10-20, godzina: 09:00