

Ogłoszenie nr 540203034-N-2019 z dnia 25-09-2019 r.

**Kozienice:**

## **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 599776-N-2019

**Data:** 25/09/2019

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach, Krajowy numer identyfikacyjny 67014645000000, ul. Al.Wł. Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 48 679 72 00, e-mail [zp@szpitalkozienice.pl](mailto:zp@szpitalkozienice.pl), faks 48 679 59 30.

Adres strony internetowej (url): [www.szpitalkozienice.pl](http://www.szpitalkozienice.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 : 2019-09-27, godzina : 11:00

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu : Data : 2019-09-30, godzina : 11:00