

Ogłoszenie nr 500244917-N-2018 z dnia 11-10-2018 r.

Pieszycy:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 632264-N-2018

Data: 04/10/2018

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Przychodnia Miejska, Krajowy numer identyfikacyjny 89110048000000, ul. ul. Królowej Jadwigi 1, 58250 Pieszycy, woj. dolnośląskie, państwo Polska, tel. 748 367 227, e-mail spoz_pieszycy@poczta.onet.pl, faks 748 367 227.

Adres strony internetowej (url):

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: Data: 2018-10-12, godzina: 10:00,

W ogłoszeniu powinno być: Data: 2018-10-15, godzina: 10:00,