

**Poznań:****OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA****OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**Numer:** 511626-N-2017**Data:** 18/05/2017**SEKCJA I: ZAMAWIAJACY**

Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii SP ZOZ, Krajowy numer identyfikacyjny 63125036900000, ul. ul. Szamarzewskiego 62, 60569 Poznań, woj.

wielkopolskie, państwo Polska, tel. 616 654 310, e-mail szpital@wcpit.pl, faks 616 631 088.

Adres strony internetowej (url): www.wcpit.pl

Adres profilu nabywcy:

Adres strony internetowej, pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne:

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:** IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2017-06-02, godzina: 12:00,**W ogłoszeniu powinno być:** IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2017-06-12, godzina: 12:00,