

Formularz

Ogłoszenie nr 500033551-N-2017 z dnia 25-09-2017 r.

Poznań:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 590292-N-2017

Data: 19/09/2017

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

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

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: 2017-09-27, godzina: 12:00,

W ogłoszeniu powinno być: IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2017-09-28, godzina: 12:00,