

Ogłoszenie powiązane:

**Ogłoszenie nr 163435-2015 z dnia 2015-11-10 r.** Ogłoszenie o zamówieniu - Nowe Miasto

Zamówienie zostało podzielone na następujące części (pakiety). Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty na dowolną liczbę pakietów. PAKIET I 1.

Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności podmiotu wykonującego...

Termin składania ofert: 2015-11-19

---

**Numer ogłoszenia: 310956 - 2015; data zamieszczenia: 18.11.2015**

## OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

**Ogłoszenie dotyczy:** Ogłoszenia o zamówieniu.

**Informacje o zmienianym ogłoszeniu:** 163435 - 2015 data 10.11.2015 r.

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Tomaszowska 43, 26-420 Nowe Miasto, woj. mazowieckie, tel. 048 6743842, fax. 048 6740040.

### **SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU**

#### **II.1) Tekst, który należy zmienić:**

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:** IV.4.4).

**W ogłoszeniu jest:** Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 19.11.2015 godzina 13:00, miejsce: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowym Mieście nad Pilicą, 26-420 Nowe Miasto nad Pilicą, ul. Tomaszowska 43..

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 27.11.2015 godzina 13:00, miejsce: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowym Mieście nad Pilicą, 26-420 Nowe Miasto nad Pilicą, ul. Tomaszowska 43..