

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

Ogłoszenie dotyczy: Ogłoszenia o zamówieniu.

Informacje o zmienianym ogłoszeniu: 162959 - 2015 data 09.11.2015 r.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Tomaszowska 43, 26-420 Nowe Miasto n. Pilicą, woj. mazowieckie, tel. 48 6743800, 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: 23.11.2015 godzina 10:00, miejsce: Sekretariat Dyrektora SPZOZ, znajdujący się na pierwszym piętrze budynku ADMINISTRACJI Szpitala w Nowym Mieście nad Pilicą przy ulicy Tomaszowskiej 43, 26-420 Nowe Miasto.

W ogłoszeniu powinno być: Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 30.11.2015 godzina 10:00, miejsce: Sekretariat Dyrektora SPZOZ, znajdujący się na pierwszym piętrze budynku ADMINISTRACJI Szpitala w Nowym Mieście nad Pilicą przy ulicy Tomaszowskiej 43, 26-420 Nowe Miasto.