

Ogłoszenie nr 540015331-N-2019 z dnia 24-01-2019 r.

Pieszyce:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 501854-N-2019

Data: 11/01/2019

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

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

Adres strony internetowej (url): www.przychodniapieszyce.eu.

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: 2019-01-28, godzina: 10:00

W ogłoszeniu powinno być: Data: 2019-01-31, godzina: 10:00