

Ogłoszenie nr 500071243-N-2018 z dnia 03-04-2018 r.

**Maków Mazowiecki:**  
**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 538691-N-2018

**Data:** 30/03/2018

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Zespół Zakładów Lecznictwa Otwartego i Zamkniętego, Krajowy numer identyfikacyjny 30459100000, ul. ul. Witosza 2, 06-200 Maków Mazowiecki, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 29 7142301, 7142335, e-mail szpital@szpital-makow.pl, faks 29 7142299.

Adres strony internetowej (url):

**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:

**W ogłoszeniu powinno być:** IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:09.04.2018 godz.10:00

**II.2) Tekst, który należy dodać**

**Miejsce, w którym należy dodać tekst:**

**Numer sekcji:** IV

**Punkt:** 6.2

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:09.04.2018 godz.10:00

**Miejsce, w którym należy dodać tekst:**

**Numer sekcji:** IV

**Punkt:** 6.2

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:09.04.2018 godz.10:00