

Formularz

Ogłoszenie nr 500019894-N-2017 z dnia 29-08-2017 r.

Kalisz:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 575825-N-2017

Data: 2017-08-23

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu, Krajowy numer identyfikacyjny 126675700000, ul. ul. Poznańska 79, 62800

Kalisz, woj. wielkopolskie, państwo Polska, tel. 627 651 397, e-mail zam.pub_szpital.kalisz@poczta.fm, faks 627 571 323.

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: Data: 2017-08-31, godzina: 09:00, Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem): Nie Wskazać powody: Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu > język polski

W ogłoszeniu powinno być: Data: 2017-09-01, godzina: 09:00, Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem): Nie Wskazać powody: Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu > język polski