

## OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

**Numer:** 543220-N-2019

**Data:** 30/04/2019

### SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie , Krajowy numer identyfikacyjny 30456200000000, ul. ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard Szczeciński, woj. zachodniopomorskie, państwo Polska, tel. 91 578 92 22, e-mail [zaopatrzenie@zozstargard.pl](mailto:zaopatrzenie@zozstargard.pl), faks .  
Adres strony internetowej (url): [www.zozstargard.pl](http://www.zozstargard.pl)

### 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:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2019-05-17, godzina: 11:00

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2019-05-21, godzina: 11:00