

Ogłoszenie nr 540205476-N-2019 z dnia 27-09-2019 r.

**Chrzanów:**  
**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 601905-N-2019

**Data:** 25/09/2019

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Szpital Powiatowy w Chrzanowie, Krajowy numer identyfikacyjny 31010800000000, ul. ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów, woj. małopolskie, państwo Polska, tel. 032 6247777, 6247034, e-mail [dzp@spch.home.pl](mailto:dzp@spch.home.pl), faks 032 6239428, 6247032.

Adres strony internetowej (url): <http://www.szpital-chrzanow.pl/>

**SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU**

**II.1) Tekst, który należy zmienić:**

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**

**Numer sekcji:** część 2 pakiet 2

**Punkt:** 4

**W ogłoszeniu jest:** Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach: 30 data rozpoczęcia: data zakończenia:

**W ogłoszeniu powinno być:** Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach: 49 data rozpoczęcia: data zakończenia: