

## Formularz

Ogłoszenie nr 500005160-N-2017 z dnia 25-07-2017 r.

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

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 552072-N-2017

**Data:** 17/07/2017

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Szpital Powiatowy w Chrzanowie, Krajowy numer identyfikacyjny 31010800000, ul. ul. Topolowa 16, 32500 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): [www.szpital-chrzanow.pl](http://www.szpital-chrzanow.pl)

Adres strony internetowej, pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne:

[www.szpital-chrzanow.pl](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:** IV

**Punkt:** 6.2)

**W ogłoszeniu jest:** IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2017-07-26, godzina:

10:00,

**W ogłoszeniu powinno być:** IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2017-08-02,

godzina: 10:00,

Drukuj