

Ogłoszenie nr 540228794-N-2019 z dnia 25-10-2019 r.

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

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 612563-N-2019

**Data:** 21/10/2019

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Szpital Powiatowy w Chrzanowie, Krajowy numer identyfikacyjny 31010800000000, ul. ul. Topolowa 16, 32-500 Chrza  
państwo Polska, tel. 032 6247777, 6247034, e-mail dzp@spch.home.pl, faks 032 6239428, 6247032.

Adres strony internetowej (url): [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: Dat:  
10:00,

**W ogłoszeniu powinno być:** IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępow  
godzina: 10:00,

Drukuj