

Formularz

Ogłoszenie nr 500014009-N-2017 z dnia 17-08-2017 r.

Katowice:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 566453-N-2017

Data: 09.08.2017

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, Krajowy numer identyfikacyjny 28907000000, ul. ul. Francuska , 40027 Katowice, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 322 591 668, e-mail duo@spskm.katowice.pl, faks 032 2591671, 2554633.

Adres strony internetowej (url): www.spskm.katowice.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: 2017-08-21, godzina: 09:00,

W ogłoszeniu powinno być: Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2017-08-28, godzina: 09:00,