Ogłoszenie nr 540104457-N-2019 z dnia 28-05-2019 r.

**Starachowice:
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:**550344-N-2019
**Data:**22/05/2019

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 29114175200000, ul. ul. Radomska  70, 27-200  Starachowice, woj. świętokrzyskie, państwo Polska, tel. 41 273 91 82, e-mail przetargi@szpital.starachowice.pl, faks 41 273 92 29.
Adres strony internetowej (url): http://zoz.starachowice.sisco.info/

**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:**Data: 2019-05-29, godzina: 11:00,
**W ogłoszeniu powinno być:**Data: 2019-05-31, godzina: 11:00,

 Dyrektor PZOZ w Starachowicach

 …………………………………

 Kierownik Zamawiającego

 lub osoba upoważniona