Ogłoszenie nr 540007650-N-2019 z dnia 14-01-2019 r.

**Starachowice:**

**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:**500347-N-2019
**Data:**08/01/2019

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 29114175200000, ul. ul. Radomska  70, 27200   Starachowice, woj. świętokrzyskie, państwo Polska, tel. 041 2745202 w. 182, e-mail pzozstarachowice.zp@interia.pl, faks 412 746 158.
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:**Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

Data: 2019-01-15, godzina: 11:00,

**W ogłoszeniu powinno być:**

Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

**Data: 2019-01-17, godzina: 11:00,**

 /-/ Dyrektor PZOZ w Starachowicach

 …………………………….

 podpis osoby upoważnionej