

Ogłoszenie nr 95393 - 2017 z dnia 2017-06-09 r.



**Goleniów:**  
**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zmianie umowy

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU****Numer:** 527360-N-2017**Data:** 07/06/2017**SEKCJA I: ZAMAWIAJACY**

Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, Krajowy numer identyfikacyjny 32118893700000, ul. Nowogardzka 2, 72-100 Goleniów, woj. zachodniopomorskie, państwo Polska, tel. 91 46 64 301, e-mail zamowieniapubliczne@szpitalgoleniow.pl, faks 91 46 64 315.

Adres strony internetowej (url):

Adres profilu nabywcy:

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

**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: 2017-06-19 GODZINA 10:00

**W ogłoszeniu powinno być:** TERMIN SKŁADANIA OFERT LUB WNIOSKÓW O DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU DATA: 2017-06-26 GODZINA 10:00

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**

**Numer sekcji:**

**Punkt:**

**W ogłoszeniu jest:**

**W ogłoszeniu powinno być:**