Ogłoszenie nr 82765 - 2017 z dnia 2017-05-15 r.

Kołobrzeg:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

**Numer:** 5020004-N-2017  
**Data:** 05/05/2017

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Regionalny Szpital w Kołobrzegu, Krajowy numer identyfikacyjny 31149600000, ul. ul. Łopuskiego  , 78100   Kołobrzeg, woj. zachodniopomorskie, państwo Polska, tel. 943 530 262, e-mail Monika.Derwisz@szpital.kolobrzeg.pl, faks 943 554 408.   
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:** Data:, godzina 09:00  
**W ogłoszeniu powinno być:** Data 19.05.2017, godzina 09:00