Ogłoszenie nr 500039683-N-2017 z dnia 06-10-2017 r.

Kołobrzeg:  
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o udzieleniu zamówienia

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

**Numer:** 500018508-N-2017   
**Data:** 25/08/2017

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): www.szpital.kolobrzeg.pl

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

**II.1) Tekst, który należy zmienić:**

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**   
**Numer sekcji:** IV.   
**Punkt:** 2)   
**W ogłoszeniu jest:** Całkowita wartość zamówienia Wartość bez VAT 8752 Waluta PLN   
**W ogłoszeniu powinno być:** Całkowita wartość zamówienia Wartość bez VAT 8777 Waluta PLN