Ogłoszenie nr 500057415-N-2017 z dnia 13-11-2017 r.

Kołobrzeg:  
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

**Numer:** 611691-N-2017   
**Data:** 06/11/2017

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:** 6.2   
**W ogłoszeniu jest:** Data 2017-11-14, godzina 09:00   
**W ogłoszeniu powinno być:** Data 2017-11-16, godzina 09:00