

Formularz

Ogłoszenie nr 500031532-N-2017 z dnia 20-09-2017 r.

Piła:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 500026321-N-2017

Data: 11/09/2017

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Szpital Specjalistyczny w Pile, Krajowy numer identyfikacyjny 126182000000, ul. ul. Rydygiera 1, 64920 Piła, woj. wielkopolskie, państwo Polska, tel. 672 106 207, e-mail wszpila@pi.onet.pl, faks (067) 212 40 85.

Adres strony internetowej (url): <http://szpitalpila.pl/>

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU**II.1) Tekst, który należy zmienić:**

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: II

Punkt: 1

W ogłoszeniu jest: Tekst, który należy zmienić: Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst: Numer sekcji: IV Punkt: 6.2) W ogłoszeniu jest: 2017-09-15 W ogłoszeniu powinno być: 2017-09-21

W ogłoszeniu powinno być: Tekst, który należy zmienić: Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst: Numer sekcji: IV Punkt: 6.2) W ogłoszeniu jest: 2017-09-15 W ogłoszeniu powinno być: 2017-09-22