Ogłoszenie nr 500290753-N-2018 z dnia 05-12-2018 r.

**Końskie:
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:**654205-N-2018
**Data:**28/11/2018

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Zespół Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 26007645000000, ul. ul. Gimnazjalna  , 26200   Końskie, woj. świętokrzyskie, państwo Polska, tel. 413 902 314, e-mail szpital@zoz.konskie.pl, faks 413 902 319.
Adres strony internetowej (url): www.zoz.konskie.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:**Lek Sekukinumab do nowego programu lekowego
**W ogłoszeniu powinno być:**Lek Sekukinumab do programu lekowego