Ogłoszenie nr 540093098-N-2019 z dnia 14-05-2019 r.

**Końskie:
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:**546430-N-2019
**Data:**13/05/2019

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Zespół Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 26007645000000, ul. ul. Gimnazjalna  , 26-200  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:**Dostawa Leków do programów lekowych - 2 zadania/18 m-cy
**W ogłoszeniu powinno być:**dostawę leków; zad. 1 Albuminy ludzkiej oraz leku do programu lekowego zad. nr 2 Immunoglobuliny ludzkiej – na okres 18 m-cy.