Ogłoszenie nr 540224267-N-2019 z dnia 21-10-2019 r.

**Końskie:
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:**611203-N-2019
**Data:**17/10/2019

**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:**II.1
**W ogłoszeniu jest:**Dostawa leku Epoetyna beta - do programu lekowego zad. nr 1
**W ogłoszeniu powinno być:**Dostawa leku Epoetyna beta - zad. nr 1.