

Ogłoszenie nr 500285692-N-2018 z dnia 29-11-2018 r.

**Końskie:**

## **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 654876-N-2018

**Data:** 29/11/2018

### **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): <http://zoz-konskie.bip.org.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:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2018-12-08, godzina: 10:45,

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2018-12-10, godzina: 10:45,