

Ogłoszenie nr 500007247-N-2017 z dnia 02-08-2017 r.

**Olsztyn:**

**OG/ OSZENIE O ZMIANIE OG/ OSZENIA**

**OG/ OSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OG/ OSZENIU**

**Numer:** 557600-N-2017

**Data:** 25/07/2017

**SEKCJA I: ZAMAWIAJ CY**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny, Krajowy numer identyfikacyjny 29397600000, ul. ul.  
ościerska 18, 10561 Olsztyn, woj. warmi sko-mazurskie, pa stwo Polska, tel. 895 386 937,  
e-mail zamowienia@wss.olsztyn.pl, faks 895 386 228.

Adres strony internetowej (url):

**SEKCJA II: ZMIANY W OG/ OSZENIU**

**II.1) Tekst, który nale y zmieni :**

**Miejsce, w którym znajduje si zmieniany tekst:**

**Numer sekcji:** IV

**Punkt:** 6.2

**W ogłoszeniu jest:** IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w post powaniu: Data: 2017-08-03, godzina: 10:30,

**W ogłoszeniu powinno by :** IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w post powaniu: Data: 2017-08-08, godzina: 10:30,