

Ogłoszenie nr 540067863-N-2020 z dnia 21-04-2020 r.

**Niemodlin:**

## **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 530793-N-2020

**Data:** 14/04/2020

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Samorządowy Zakład Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 53220380800000, ul. ul. Zamkowa 4, 49-100 Niemodlin, woj. opolskie, państwo Polska, tel. 77 403 34 15, e-mail info@zol.niemodlin.pl, faks 77 403 34 15.

Adres strony internetowej (url):

### **SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU**

#### **II.1) Tekst, który należy zmienić:**

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

**Numer sekcji:** IV: procedura

**Punkt:** IV.6.2)

**W ogłoszeniu jest:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Data: 2020-04-24, godzina 11:00

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Data: 2020-05-05, godzina 10:00