

Ogłoszenie nr 540198602-N-2020 z dnia 12-10-2020 r.

**Włoszczowa:**

## **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 593278-N-2020

**Data:** 2020-10-05

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie, Krajowy numer identyfikacyjny 30429500000000, ul. ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa, woj. świętokrzyskie, państwo Polska, tel. 413 883 828, e-mail [zaopatrzenie@zozwłoszczowa.pl](mailto:zaopatrzenie@zozwłoszczowa.pl), faks 413 883 877.

Adres strony internetowej (url): [www.biuletyn.abip.pl/zozwłoszczowa](http://www.biuletyn.abip.pl/zozwłoszczowa)

### **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 14/10/2020 godzina 10:00

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data 15/10/2020 godzina 10:00

INSPEKTOR  
Działu Obsługi Adm.-Tech.

*Joanna Szwarz*  
Joanna Szwarz

DYREKTOR  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
we Włoszczowie  
*Rafał Krupa*  
Rafał Krupa