

**Formularz**

Ogłoszenie nr 500005724-N-2017 z dnia 28-07-2017 r.

**Poznań:****OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA****OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 554900-N-2017

**Data:** 20/07/2017

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 631259672, ul.

ul. Solna 21, 61-736 Poznań, woj. wielkopolskie, państwo Polska, tel. 261 574 201, e-mail zam.pub@wspl.poznan.pl, szylinga@wspl.info.pl,

faks 261 572 115.

Adres strony internetowej (url): [wspl.info.pl](http://wspl.info.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: 2017-07-31, godzina: 10:00,

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2017-08-02, godzina:

10:00,

Drukuj