

Ogłoszenie nr 34445 - 2017 z dnia 2017-03-01 r.

**Pieszyce:**  
**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 30395

**Data:** 22/02/2017

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Przychodnia Miejska, Krajowy numer identyfikacyjny 89110048000000, ul. ul. Królowej Jadwigi 1, 58250 Pieszyce, woj. dolnośląskie, państwo Polska, tel. 748 367 227, e-mail [spoz\\_pieszyce@poczta.onet.pl](mailto:spoz_pieszyce@poczta.onet.pl), faks 748 367 227.

Adres strony internetowej (url): [www.przychodniapieszyce.eu](http://www.przychodniapieszyce.eu)

Adres profilu nabywcy:

Adres strony internetowej, pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne:

**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: 03/03/2017, godzina: 13:00,

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 08/03/2017, godzina: 13:00,