

Ogłoszenie nr 500079898-N-2017 z dnia 21-12-2017 r.

## **Krotoszyn:** **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 634957-N-2017

**Data:** 20/12/2017

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 31022628200, ul. ul. Młyńska 2, 63700 Krotoszyn, woj. wielkopolskie, państwo Polska, tel. 062 5880390 w. 253, e-mail spzoz@krotoszyn.pl, faks 625 880 402.

Adres strony internetowej (url): [www.spzoz.krotoszyn.pl](http://www.spzoz.krotoszyn.pl)

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

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

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

**Numer sekcji:** II

**Punkt:** 8

**W ogłoszeniu jest:** II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów: miesiącach: lub dniach: 30 lub data rozpoczęcia: lub zakończenia:

**W ogłoszeniu powinno być:** II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów: miesiącach: lub dniach: 50 lub data rozpoczęcia: lub zakończenia:

#### **II.2) Tekst, który należy dodać**

**Miejsce, w którym należy dodać tekst:**

**Numer sekcji:** II

**Punkt:** 9

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** Informacje dodatkowe: termin wykonania zamówienia - do 50 dni od daty podpisania umowy.

