

## Formularz

Ogłoszenie nr 500001359-N-2017 z dnia 28-06-2017 r.

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

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 536942-N-2017

**Data:** 22/06/2017

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem, Krajowy numer identyfikacyjny 630863147, ul.

ul. Krysiewicza 7/8, 61-825 Poznań, woj. wielkopolskie, państwo Polska, tel. +48618506200, e-mail

zampub@szoz.pl, faks +48618529806.

Adres strony internetowej (url): www.szoz.pl

**SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU****II.1) Tekst, który należy zmienić:**

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

**Numer sekcji:** IV

**Punkt:** IV.6.2.

**W ogłoszeniu jest:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

Data: 2017-06-30, godz. 9:30, Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia

zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem); Nie Wskazać powody:

Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w

postępowaniu > polski

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w

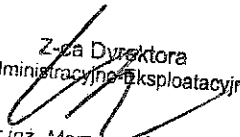
postępowaniu: Data: 2017-07-04, godz. 9:30, Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną

potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem);

Nie Wskazać powody: Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do

udziału w postępowaniu > polski

**Drukuj**

Z-ca Dyrektora  
ds. Administracyjnych i Eksploatacyjnych  
  
mgr inż. Marzena Krzyńska