



Formularz  
Ogłoszenie nr 500032156-N-2017 z dnia 21-09-2017 r.

**Kolno:**  
**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 587837-N-2017

**Data:** 14/09/2017

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Gość  
Zamawiający

Szpital Ogólny w Kolnie, Krajowy numer identyfikacyjny 45066761000000, ul. ul. Wojska Polskiego 69, 18-500 Kolno, woj. podlaskie, państwo Polska, tel. 86 2739330, e-mail [zp@szpitalkolno.pl](mailto:zp@szpitalkolno.pl), faks 86 2739338.  
Adres strony internetowej (url): [www.szpitalkono.pl](http://www.szpitalkono.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:** IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2017-09-22, godzina: 11:00,

**W ogłoszeniu powinno być:** IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2017-09-25, godzina: 11:00,