

**Legnica:**  
**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 505569-N-2018

**Data:** 15/01/2018

**SEKCJA I: ZAMAWIAJACY**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy, Krajowy numer identyfikacyjny 39099944100000, ul. ul. J. Iwaszkiewicza 5, 59220 Legnica, woj. dolnośląskie, państwo Polska, tel. (076) 721 11 26, e-mail zam.publiczne@szpital.legnica.pl, faks (076) 721 11 27.

Adres strony internetowej (url): [www.szpital.legnica.pl](http://www.szpital.legnica.pl)

Adres profilu nabywcy: [www.szpital.legnica.pl](http://www.szpital.legnica.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:** Data: 2018-01-25, godzina: 11:00,

**W ogłoszeniu powinno być:** Data: 2018-01-29, godzina: 11:00,

Drukuj