

Ogłoszenie nr 540182391-N-2020 z dnia 22-09-2020 r.

**Brodnica:**

**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 584935-N-2020

**Data:** 15/09/2020

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy, Krajowy numer identyfikacyjny 30232700000000, ul. ul. Wiejska 9, 87-300 Brodnica, woj. kujawsko-pomorskie, państwo Polska, tel. 56 668 91 00, e-mail zamowienia.publiczne@zozbrodnica.pl, faks 56 668 91 01.

Adres strony internetowej (url): zozbrodnica.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:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2020-09-24, godzina: 11:00,

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2020-09-29, godzina: 11:00,