

Ogłoszenie nr 540161022-N-2019 z dnia 02-08-2019 r.

**Żory:**

## **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 578213

**Data:** 25-07-2019

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach Spółka z o.o., Krajowy numer identyfikacyjny 27795145600000, ul. ul. Dąbrowskiego 20, 44-240 Żory, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 324 341 781, e-mail [dzp@mzoz.zory.pl](mailto:dzp@mzoz.zory.pl), faks 324 341 271.

Adres strony internetowej (url):

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

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

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

**Numer sekcji:** IV.6

**Punkt:** 6.2

**W ogłoszeniu jest:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: data: 2019-08-05, godzina: 10:00

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: data: 2019-08-08, godzina: 10:00