

**Starachowice:**  
**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 515685-N-2020

**Data:** 24/02/2020

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 29114175200000, ul. ul. Radomska 70, 27-200 Starachowice, woj. świętokrzyskie, państwo Polska, tel. 41 273 91 82,

e-mail przetargi@szpital.starachowice.pl, faks 41 273 92 29.

Adres strony internetowej (url): <http://zoz.starachowice.sisco.info/>

**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: 2020-03-05, godzina: 11:00

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

Data: 2020-03-09, godzina: 11:00

Dyrektor PZOZ w Starachowicach

DYREKTOR  
Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Starachowicach  
Kierownik Zamawiającego  
lub osoba upoważniona  
Gorzka Kalcia