**Ogłoszenie nr 540104431-N-2020 z dnia 16-06-2020 r.**

**Częstochowa:
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 548629-N-2020
**Data:** 08/06/2020

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony, Krajowy numer identyfikacyjny 15158624700000, ul  Mirowska  15, 42-200  Częstochowa, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 34 370 21 35,

e-mail zp@zsm.czest.pl, faks 34 370 21 34.

Adres strony internetowej (url): www.zsm.czest.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: 2020-06-18 godzina 10:00

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: 2020-06-22 godzina 10:00