

Ogłoszenie nr 500043290-N-2017 z dnia 13-10-2017 r.

Szczecin:

**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

**Numer:** 598963-N-2017

**Data:** 10/10/2017

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie, Krajowy numer identyfikacyjny  
28888600000, ul. ul. Rybacka 1, 70204 Szczecin, woj. zachodniopomorskie, państwo  
Polska, tel. 91 48 00 700, e-mail dzppum@pum.edu.pl, faks 91 48 00 769.

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

**Punkt:** 6.2)

**W ogłoszeniu jest:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w  
postępowaniu: Data: 2017-10-18, godzina: 10:00

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału  
w postępowaniu: Data: 2017-10-19, godzina: 10:00