

**Lębork:**

**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 596203-N-2019

**Data:** 11/09/2019

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 77090150500000, ul. ul. Węgrzynowicza 13, 84-300 Lębork, woj. pomorskie, państwo Polska, tel. 598635249, e-mail [zampub@szpital-lebork.com.pl](mailto:zampub@szpital-lebork.com.pl), faks 598635249.

Adres strony internetowej (url): [www.szpital-lebork.com.pl](http://www.szpital-lebork.com.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:** Data: 2019-09-20, godzina: 12:00,

**W ogłoszeniu powinno być:** Data: 2019-09-24 godzina: 11:00,