

**Chrzanów:**  
**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 327525-2016

**Data:** 20/11/2016

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie Sp. z o.o., Krajowy numer identyfikacyjny 27621848100000,  
ul. ul. Sokoła 19, 32500 Chrzanów, woj. małopolskie, państwo Polska, tel. 326 240 325, e-mail  
zla@chrzanow.pl, faks 326 240 310.

Adres strony internetowej (url): [ww.zla-chrzanow.pl](http://ww.zla-chrzanow.pl)

Adres profilu nabywcy:

Adres strony internetowej, pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które  
nie są ogólnie dostępne:

**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:

31/10/2016 godzina 10:00

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

postępowaniu: 14/11/2016 godzina 10:00