

Ogłoszenie nr 540219719-N-2019 z dnia 15-10-2019 r.

**Wrocław:**

## **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 605562-N-2019

**Data:** 03-10-2019

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza-Radeckiego, Krajowy numer identyfikacyjny 28901200000000, ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław, woj. dolnośląskie, państwo Polska, tel. 71 734 24 77, e-mail [dzp@usk.wroc.pl](mailto:dzp@usk.wroc.pl), faks -.

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 2019-10-17 godzina 12 ;00

**W ogłoszeniu powinno być:** termin składania ofert 2019-0-21 godzina 12 ;00

#### **II.2) Tekst, który należy dodać**

**Miejsce, w którym należy dodać tekst:**

**Numer sekcji:** II

**Punkt:** 9

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** w niniejszym postępowaniu Zamawiający określił warunki we zworze umowy, który stanowi załącznik nr 4 do SIWZ