**Numer ogłoszenia: 168524 - 2015; data zamieszczenia: 07.07.2015**  
  
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

**Ogłoszenie dotyczy:** Ogłoszenia o zamówieniu.

**Informacje o zmienianym ogłoszeniu:** 163116 - 2015 data 02.07.2015 r.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustów, woj. podlaskie, tel. 087 6433411, fax. 087 6433419.

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

**II.1) Tekst, który należy zmienić:**

* **Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:** IV.4.4).
* **W ogłoszeniu jest:** Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert : 10.07.2015 godzina 10:00, miejsce : ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustów, sekretariat Dyrektora.
* **W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert : 17.07.2015 godzina 10:00, miejsce : ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustów, sekretariat Dyrektora.