Ogłoszenie nr 540099194-N-2019 z dnia 21-05-2019 r.

Katowice:  
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

**Numer:** 544149-N-2019   
**Data:** 14/05/2019

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, Krajowy numer identyfikacyjny 00141500000000, ul. ul. Medyków  16, 40-752  Katowice, woj. śląskie, państwo Polska, tel. (032)2071532, e-mail zp@gczd.katowice.pl, faks (032)2071546.   
Adres strony internetowej (url): www.gczd.katowice.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:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2019-05-28, godzina: 09:30,   
**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2019-06-03, godzina: 09:30,