

**Słupsk:**

**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 504020-N-2019

**Data:** 16/01/2019

**SEKCJA I: ZAMAWIAJACY**

Centrum Zdrowia Psychicznego w Słupsku, Krajowy numer identyfikacyjny 770901497, ul. ul. Obronców Wybrzeża 4, 76-200 Słupsk, woj. pomorskie, państwo Polska, tel. 59 8322555, e-mail sekretariat@psychiatria-slupsk.pl, faks 59 8449185.

Adres strony internetowej (url): [www.psychiatria-slupsk.pl](http://www.psychiatria-slupsk.pl)

**SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU**

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

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**

**Numer sekcji:** IV

**Punkt:** IV.6.2)

**W ogłoszeniu jest:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2019-01-28, godzina: 10:00,

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2019-01-31, godzina: 10:00