

**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

<b>OGŁOSZENIE DOTYCZY</b>	
X Ogłoszenia o zamówieniu	Ogłoszenia o udzieleniu zamówienia
Ogłoszenia o konkursie	Ogłoszenia o wynikach konkursu
Ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy	Ogłoszenia o zmianie umowy

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

<b>NUMER OGŁOSZENIA . 307172-2016 I DATA 09/09/2016 DD/MM/RRRR)</b>
---

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I.1) NAZWA I ADRES**

Nazwa (firma): Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej			
Adres pocztowy: ul. Antoniego Józefa Madalińskiego 25			
Krajowy numer identyfikacyjny: 012045743			
Miejscowość: Warszawa	Kod pocztowy: 02-544	Państwo: Polska	Województwo: mazowieckie
Tel.: 22 4502284	Fax: 22 4502236	E-mail: sekretariat@szpitalmadalinskiego.pl	
Adres strony internetowej (URL) : <a href="http://www.szpitalmadalinskiego.pl">www.szpitalmadalinskiego.pl</a>			
Adres profilu nabywcy (jeżeli dotyczy):			
Adres strony internetowej, pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne (jeżeli dotyczy):			

**SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU**

<b>II.1) Tekst, który należy zmienić (jeżeli dotyczy):</b>		
Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst (podać nr sekcji i pkt): IV.6.2)	W ogłoszeniu jest: 29.09.2016 r. godz. 10:00	W ogłoszeniu powinno być: 3.10.2016 r. godz. 10:00
<b>II.2) Tekst, który należy dodać (jeżeli dotyczy):</b>		
Miejsce, w którym należy dodać tekst (podać nr sekcji i pkt):	Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:	

----- (Wykorzystać powyższą sekcję formularza tyle razy, ile jest to konieczne) -----