

Ogłoszenie nr 500057069-N-2017 z dnia 10-11-2017 r.

Warszawa:

**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

**Numer:** 611899-N-2017

**Data:** 06/11/2017

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Mazowieckie Centrum Stomatologii Sp. z o.o., Krajowy numer identyfikacyjny  
14204948200000, ul. ul. Nowy Zjazd 1, 00301 Warszawa, woj. mazowieckie, państwo  
Polska, tel. 22 55 69 400, e-mail k.rackowska@mcs-przychodnia.pl, faks 22 55 69 403.

Adres strony internetowej (url): [www.mcs-przychodnia.pl](http://www.mcs-przychodnia.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: 2017-11-13, godzina: 12:30,

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału  
w postępowaniu: Data: 2017-11-15, godzina: 12:30,