

Ogłoszenie nr 500072323-N-2018 z dnia 04-04-2018 r.

Warszawa:

**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

**Numer:** 539751-N-2018

**Data:** 04.04.2018

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.raczkowska@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:** Załącznik I - część nr 5

**Punkt:** 5

**W ogłoszeniu jest:** Kryteria oceny ofert Termin płatności - znaczenie 60,00

**W ogłoszeniu powinno być:** Kryteria oceny ofert Termin płatności - znaczenie 20,00

postępowaniu: Data: 31/03/2017, godzina: 12:30

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 03/04/2017, godzina: 12:30