

**Warszawa:**  
**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 550687-N-2020

**Data:** 2020-06-16

**SEKCJA I: ZAMAWIAJACY**

Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia, Krajowy numer identyfikacyjny 001377706, ul. ul. Stanisława Dubois 5A, 00-184

Warszawa, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 22 5970927, e-mail [wzp@csioz.gov.pl](mailto:wzp@csioz.gov.pl), faks -.

Adres strony internetowej (url): [www.csioz.gov.pl](http://www.csioz.gov.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: 2020-06-25, godzina: 11:00

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2020-06-26, godzina:

11:00

Drukuj