

Ogłoszenie nr 500050467-N-2017 z dnia 27-10-2017 r.

**Olsztyn:**

## **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 608274-N-2017

**Data:** 27.10.2017

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Przychodnia Specjalistyczna w Olsztynie, Krajowy numer identyfikacyjny 51087688400000, ul. Dworcowa 28, 10-437 Olsztyn, woj. warmińsko-mazurskie, państwo Polska, tel. 895 373 221, e-mail psosekretariat@onet.pl, faks 89 537 32 22.

Adres strony internetowej (url):

### **SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU**

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

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

**Numer sekcji:** IV

**Punkt:** 2.2

**W ogłoszeniu jest:** Cena - 60 Okres gwarancji - 40 Cechy dodatkowe systemu - 10

**W ogłoszeniu powinno być:** Cena - 60 Okres gwarancji - 30 Cechy dodatkowe systemu - 10