Ogłoszenie nr 540530510-N-2020 z dnia 02.12.2020 r.

Nowe Miasto Lubawskie:  
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

**Numer:** 616869-N-2020   
**Data:** 27/11/2020

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o., Krajowy numer identyfikacyjny 51963855400000, ul. ul. Mickiewicza  10, 13-300  Nowe Miasto Lubawskie, woj. warmińsko-mazurskie, państwo Polska, tel. 056 4742357, 4724100, 4724108, e-mail h.lewandowska7@wp.pl, faks 564 742 358.   
Adres strony internetowej (url): www.szpitalnml.pl

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

**II.2) Tekst, który należy dodać**

**Miejsce, w którym należy dodać tekst:**   
**Numer sekcji:** II   
**Punkt:** 9)   
**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** Termin realizacji zamówienia: Grupa 1 - maksymalnie do 30 dni od dnia zawarcia umowy, Grupa 2 i Grupa 3 – maksymalnie do 10 tygodni od dnia zawarcia umowy