

## OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

**Ogłoszenie dotyczy:** Ogłoszenia o zamówieniu.

**Informacje o zmienianym ogłoszeniu:** 339626 - 2010 data 21.10.2010 r.

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJACY**

Narodowy Fundusz Zdrowia, Śląski Oddział Wojewódzki, ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice, woj. śląskie, tel. (032) 7351547, 7351637, fax. 032 7351636.

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

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

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:** IV.4.4.

**W ogłoszeniu jest:** Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 02.11.2010, godzina 12:00, miejsce: Śląski OW NFZ, ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice, pokój 004..

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 04.11.2010, godzina 12:00, miejsce: Śląski OW NFZ, ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice, pokój 004..

Z upoważnienia Dyrektora  
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach  
ZASTĘPCA DYREKTORA  
DZ. EKONOMICZNO-FINANSOWYCH  
*Dorota Suchy*

*[Handwritten signatures]*  
1 z 1