

## OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

**Ogłoszenie dotyczy:** Ogłoszenia o zamówieniu.

**Informacje o zmienianym ogłoszeniu:** 216764 - 2015 data 21.08.2015 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:

08.09.2015 godzina 12:00, miejsce: Śląski OW NFZ ul. Kossutha 13 Katowice, pokój 208a (II piętro)..

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub

ofert: 10.09.2015 godzina 12:00, miejsce: Śląski OW NFZ ul. Kossutha 13 Katowice, pokój 208a (II piętro)..

Z upoważnienia Dyrektora  
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia - Katowicach  
ZASTĘPCA DYREKTORA  
OS. EKONOMICZNO-FINANSOWYCH

*Dorota Suchy*