

Ogłoszenie nr 540059739-N-2019 z dnia 27-03-2019 r.

**Wrocław:**

## **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 515329-N-2019

**Data:** 20/02/2019

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział we Wrocławiu, Krajowy numer identyfikacyjny 17756002600000, ul. ul. Pretficza 11, 50-930 Wrocław, woj. dolnośląskie, państwo Polska, tel. 713 606 000, e-mail [beata.skora@zus.pl](mailto:beata.skora@zus.pl), faks 713 606 497.

Adres strony internetowej (url): [www.zus.pl](http://www.zus.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:** Data: 2019-03-20, godzina 11:00

**W ogłoszeniu powinno być:** Data: 2019-04-02, godzina 11:00