

Ogłoszenie nr 540080005-N-2019 z dnia 24-04-2019 r.

Gdańsk:

**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

**Numer:** 537215-N-2019

**Data:** 12/04/2019

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Narodowy Fundusz Zdrowia Pomorski Oddział Wojewódzki, Krajowy numer identyfikacyjny 01581798500143, ul. Marynarki Polskiej 148, 80-865 Gdańsk, woj. pomorskie, państwo Polska, tel. +48587512500, e-mail iwona.sucheka@nfz-gdansk.pl, faks .

Adres strony internetowej (url): [www.nfz-gdansk.pl](http://www.nfz-gdansk.pl)

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

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

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

**Numer sekcji:** II

**Punkt:** 6)

**W ogłoszeniu jest:** Całkowita wartość zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: 508130,08 Waluta: PLN

**W ogłoszeniu powinno być:** Całkowita wartość zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: 484000,00 Waluta: PLN