Formularz

Ogłoszenie nr 500016644-N-2017 z dnia 22-08-2017 r.

Kraków:
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o udzieleniu zamówienia

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

**Numer:** 500015393-N-2017
**Data:** 21/08/2017

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Szkoła Policealna Integracyjna Masażu Leczniczego Nr 2 w Krakowie, Krajowy numer identyfikacyjny 29756600000, ul. ul. Królewska  86, 30079   Kraków, woj. małopolskie, państwo Polska, tel. 126 386 561, e-mail spiml@kki.pl, faks 126 385 661.
Adres strony internetowej (url): www.spiml.edu.pl
Adres profilu nabywcy: www.spiml.edu.pl

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

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

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**
**Numer sekcji:** IV
**Punkt:** 2
**W ogłoszeniu jest:** 214889.00
**W ogłoszeniu powinno być:** 217130.76