

**ZP/220/12/19**

Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia (jeżeli dotyczy):

<http://www.spsk2-szczecin.pl>

---

Ogłoszenie nr 540034186-N-2019 z dnia 21-02-2019 r.

Szczecin:

**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

**Numer:** 514659-N-2019

**Data:** 15/02/2019

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie, Krajowy numer identyfikacyjny 28890000000000,  
Al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, woj. zachodniopomorskie, państwo Polska, tel. 914 661 086,  
e-mail [zamowienia@spsk2-szczecin.pl](mailto:zamowienia@spsk2-szczecin.pl), faks 914 661 113.

Adres strony internetowej (url): [www.spsk2-szczecin.pl](http://www.spsk2-szczecin.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: 2019-02-26, godzina: 10:00

**W ogłoszeniu powinno być:** Data: 2019-02-27, godzina: 10:00

**DYREKTOR SPSK-2**

podpis w oryginale