

Znak sprawy: ZP/220/16/19

Ogłoszenie nr 540040630-N-2019 z dnia 04-03-2019 r.

Szczecin:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**Numer:** 517618-N-2019**Data:** 22/02/2019**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

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

Adres strony internetowej (url): <http://zamowienia.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:** IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2019-03-06, godzina: 09:30,**W ogłoszeniu powinno być:** IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2019-03-08, godzina: 09:30,**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:****Numer sekcji:** IV**Punkt:** 6.3.**W ogłoszeniu jest:** IV.6.3) Termin związania ofertą: do: 2019-04-04 okres w dniach: (od ostatecznego terminu składania ofert)**W ogłoszeniu powinno być:** IV.6.3) Termin związania ofertą: do: 2019-04-06 okres w dniach: (od ostatecznego terminu składania ofert)**II.2) Tekst, który należy dodać****Miejsce, w którym należy dodać tekst:****Numer sekcji:** IV**Punkt:** 6.6**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** 4. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 08-03-2019r. o godz. 10.30 w siedzibie Zamawiającego, w Dziale Zamówień Publicznych, budynek Działu Technicznego (M), pok. nr 11.**Z poważaniem**Dyrektor SPSK-2 PUM
w Szczecinie
/podpis w oryginale/Sporządził: Przemysław Frączek
Tel. 91-466-10-87**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie**
al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin
Numery telefonów: centrala tel. 91 466 10 00,
Sekretariat Dyrektora oraz
Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa tel. 91 466 10 10, fax 91 466 10 15
KRS: 0000018427, NIP: 955-19-08-958, REGON: 000288900
Strona internetowa: www.spsk2-szczecin.pl adres e-mail: spsk2@spsk2-szczecin.pl