

**ZP/220/35/18**

Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia (jeżeli dotyczy):  
<http://www.spsk2-szczecin.pl>

---

Ogłoszenie nr 500106100-N-2018 z dnia 15-05-2018 r.

Szczecin:

**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

**Numer:** 554429-N-2018

**Data:** 08/05/2018

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie, Krajowy numer identyfikacyjny 28890000000,  
Al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70111 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:** II

**Punkt:** 9

**W ogłoszeniu jest:** 3. Termin realizacji zamówienia częściowego wynosi maksymalnie 5 dni roboczych i dla zadań: 1 oraz 6-11 jest jednym z kryteriów oceny ofert. Bieg terminu realizacji liczony jest od pierwszego dnia roboczego, przypadającego po dniu złożenia zamówienia faksem lub e-mailem.

**W ogłoszeniu powinno być:** 3. Termin realizacji zamówienia częściowego jest jednym z kryteriów ocen dla zadań 1 oraz 6-11 i wynosi maksymalnie: - 5 dni roboczych dla zadań 6-11, - 20 dni roboczych dla zadania 1. Bieg terminu realizacji liczony jest od pierwszego dnia roboczego, przypadającego po dniu złożenia zamówienia faksem lub e-mailem.

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

**Numer sekcji:** IV

**Punkt:** 6.2

**W ogłoszeniu jest:** Data: 2018-05-18, godzina: 10:30

**W ogłoszeniu powinno być:** Data: 2018-05-23, godzina: 10:30

.....  
DYREKTOR SPSK-2