

Ogłoszenie nr 540222220-N-2019 z dnia 17-10-2019 r.

**Bochnia:**

## **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 609340-N-2019

**Data:** 11/10/2019

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni "Szpital Powiatowy" im. bł. Marty Wieckiej, Krajowy numer identyfikacyjny 00030434900000, ul. Krakowska 31, 32-700 Bochnia, woj. małopolskie, państwo Polska, tel. +48146153233, e-mail [zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl](mailto:zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl), faks +486153234.

Adres strony internetowej (url): <http://szpital-bochnia.pl>

### **SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU**

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

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

**Numer sekcji:** II

**Punkt:** II.8)

**W ogłoszeniu jest:** II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów: miesiącach: lub dniach: 30

**W ogłoszeniu powinno być:** II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów: miesiącach: lub dniach: pakiet nr 1,4, 5 - 30 pakiet nr 3, 4 - 42

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

**Numer sekcji:** IV

**Punkt:** IV.6.2)

**W ogłoszeniu jest:** IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2019-10-21, godzina: 13:00,

**W ogłoszeniu powinno być:** IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2019-10-23, godzina: 13:00,

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

**Numer sekcji:** ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

**Punkt:** Część nr: 2 Nazwa: Pakiet nr 2 - WÓZEK ZABIEGOWY

**W ogłoszeniu jest:** 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach:  
30

**W ogłoszeniu powinno być:** 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach: 42

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

**Numer sekcji:** ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

**Punkt:** Część nr: 3 Nazwa: Pakiet nr 3 - WÓZEK REANIMACYJNY

**W ogłoszeniu jest:** 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach:  
30

**W ogłoszeniu powinno być:** 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach: 42