Ogłoszenie nr 540074035-N-2020 z dnia 29-04-2020 r.

Bochnia:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 532842-N-2020

Data: 21/04/2020

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, 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: 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: 60

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: ZAŁĄCZNIK I

Punkt: Część nr: 1 Nazwa: Pakiet nr 1 - USG

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

W ogłoszeniu powinno być: 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach: 60 data rozpoczęcia: data zakończenia:

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: ZAŁĄCZNIK I

Punkt: Część nr: 2 Nazwa: Pakiet nr 2 – Lampa operacyjno zabiegowa

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

W ogłoszeniu powinno być: 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach: 60 data rozpoczęcia: data zakończenia:

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: ZAŁĄCZNIK I

Punkt: Część nr: 3 Nazwa: Pakiet nr 3 – Aparat EKG

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

W ogłoszeniu powinno być: 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach: 60 data rozpoczęcia: data zakończenia:

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: ZAŁĄCZNIK I

Punkt: Część nr: 4 Nazwa: Pakiet nr 4 – Aparat do znieczulenia

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

W ogłoszeniu powinno być: 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach: 60 data rozpoczęcia: data zakończenia: