

Ogłoszenie nr 540101203-N-2020 z dnia 09-06-2020 r.

## **Krotoszyn: OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 545724-N-2020

**Data:** 01/06/2020

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 31022628200000, ul. ul. Młyńska 2, 63-700 Krotoszyn, woj. wielkopolskie, państwo Polska, tel. 062 5880390 w. 253, e-mail spzoz@krotoszyn.pl, faks 625 880 402.

Adres strony internetowej (url): [www.spzoz.krotoszyn.pl](http://www.spzoz.krotoszyn.pl)

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

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

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

**Numer sekcji:** II

**Punkt:** 8, 9

**W ogłoszeniu jest:** 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: 80 lub data rozpoczęcia: lub zakończenia: II.9) Informacje dodatkowe: Wymagany termin realizacji zamówienia - do 80 dni od daty podpisania umowy.

**W ogłoszeniu powinno być:** 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: 90 lub data rozpoczęcia: lub zakończenia: II.9) Informacje dodatkowe: Wymagany termin realizacji zamówienia - do 90 dni od daty podpisania umowy.

**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: 2020-06-15, godzina: 12:00,

**W ogłoszeniu powinno być:** IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2020-06-16, godzina: 12:00,