**Ogłoszenie nr 540015819-N-2020 z dnia 28-01-2020 r.**

**Szczecin:**

**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 505280-N-2020

Data: 22/01/2020

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/

Adres profilu nabywcy: 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: 2020-01-30, godzina: 09:30, Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem): Nie Wskazać powody:

**W ogłoszeniu powinno być: IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2020-01-31, godzina: 09:30, Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówieni a (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem): Nie Wskazać powody:**

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: IV.

Punkt: IV.

W ogłoszeniu jest: IV.6.3) Termin związania ofertą: do: 2020-03-01 okres w dniach: (od ostatecznego terminu składania ofert)

**W ogłoszeniu powinno być: IV.6.3) Termin związania ofertą: do: 2020-03-02 okres w dniach: (od ostatecznego terminu składania ofert)**

II.2) Tekst, który należy dodać

Miejsce, w którym należy dodać tekst:

Numer sekcji: IV.

Punkt: 6.5

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu: IV.6.5) Informacje dodatkowe: 2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 31-01-2020r. o godz. 10:00 w siedzibie zamawiającego – w Dziale Zamówień Publicznych, budynek M, pok. 11.**

 Z poważaniem

……………………..

**Sprawę prowadzi:**

**Przemysław Frączek**

**Tel: 466-10-87**