

Ogłoszenie nr 540000423-N-2019 z dnia 03-01-2019 r.

**Konin:**

## **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 664171-N-2018

**Data:** 24-12-2018

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJACY**

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, Krajowy numer identyfikacyjny 31159100000, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, woj. wielkopolskie, państwo Polska, tel. 632 404 133, e-mail szp@szpital-konin.pl, faks 632 404 134.

Adres strony internetowej (url): [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.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:** 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:

**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: lub data rozpoczęcia: lub zakończenia:

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

**Numer sekcji:** IV.

**Punkt:** 6.2)

**W ogłoszeniu jest:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2019-01-08, godzina: 10:00,

**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2019-01-16, godzina: 10:00,

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

**Numer sekcji:** ZAŁĄCZNIK I - Pakiet 2

**Punkt:** 4)

**W ogłoszeniu jest:** Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach: 90 data rozpoczęcia: data zakończenia:

**W ogłoszeniu powinno być:** Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: okres w dniach: 120 data rozpoczęcia: data zakończenia:

## **II.2) Tekst, który należy dodać**

**Miejsce, w którym należy dodać tekst:**

**Numer sekcji:** II.

**Punkt:** 9)

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** Informacje dodatkowe: Wykonawca zrealizuje zamówienie w pełnym zakresie: - dla Pakietu nr 1: w terminie 90 dni od dnia zawarcia umowy - dla Pakietu nr 2: w terminie 120 dni od dnia zawarcia umowy.