Ogłoszenie nr 540240688-N-2020 z dnia 27-11-2020 r.

Przasnysz:
OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

**Numer:** 617126-N-2020
**Data:** 27.11.2020

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 30248000000000, ul. ul. Sadowa  9, 06-300  Przasnysz, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 29 75 34 310, e-mail szpitalprzasnysz@o2.pl, faks 297 534 380.
Adres strony internetowej (url):

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

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

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**
**Numer sekcji:** I
**Punkt:** 4
**W ogłoszeniu jest:** Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL) Nie https://platformazakupowa.pl/
**W ogłoszeniu powinno być:** Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL) TAK https://platformazakupowa.pl/

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**
**Numer sekcji:** I
**Punkt:** 4
**W ogłoszeniu jest:** Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia Nie https://platformazakupowa.pl/
**W ogłoszeniu powinno być:** Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia TAK https://platformazakupowa.pl/

**Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:**
**Numer sekcji:** III
**Punkt:** 3
**W ogłoszeniu jest:** WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu Nie
**W ogłoszeniu powinno być:** WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu TAK

**II.2) Tekst, który należy dodać**

**Miejsce, w którym należy dodać tekst:**
**Numer sekcji:**
**Punkt:**
**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:**