|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Znak sprawy: ZP/220/01/20*Ogłoszenie nr 540013586-N-2020 z dnia 23-01-2020 r.  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

**Dostawa wkładów drukujących, kaset, tonerów do drukarek, faksów, kserokopiarek i urządzeń wielofunkcyjnych** **dla SPSK-2.**
Szczecin:

**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

**OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

**Numer:** 501861-N-2020
**Data:** 2020-01-10

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): www.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:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: Data: 2020-01-21, godzina: 09:30,
**W ogłoszeniu powinno być:** Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: **Data: 2020-01-28, godzina: 09:30,**

**II.2) Tekst, który należy dodać**

**Miejsce, w którym należy dodać tekst:**
**Numer sekcji:** IV **Punkt:** 6.5)
**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** Informacje dodatkowe: W związku z nieprawidłowo określonym opisem przedmiotu zamówienia w zakresie PASA TRANSMISYJNEGO z pozycji nr 20 część 4 koniecznym stało się dokonanie modyfikacji w tym zakresie, gdyż opisany przez Zamawiającego produkt nie pasuje do urządzenia opisanego w pozycji nr 20.

 Z poważaniem

 **Marcin Sygut**

 podpis w oryginale

……………………………………..……..

Dyrektor SPSK-2 w Szczecinie

**Sprawę prowadzi:** Wioletta Sybal

**Telefon** +48 91 4661088