|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Znak sprawy: ZP/220/01/20*  Ogłoszenie nr 540010810-N-2020 z dnia 20-01-2020 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:** III **Punkt:** 6)   
**W ogłoszeniu jest:** 3B. w celu potwierdzenia zgodności przedmiotu zamówienia z wymaganiami wobec wyrobów: 3B.1 Parametry wymagane dla przedmiotu zamówienia – zgodnie z załącznikiem nr 3 do FO;   
**W ogłoszeniu powinno być:** 3B. w celu potwierdzenia zgodności przedmiotu zamówienia z wymaganiami wobec wyrobów: 3B.1 Parametry wymagane– zgodnie z załącznikiem nr 4 do FO; 3.B.2 Zdjęcia wszystkich oferowanych wyrobów równoważnych Tylko wyrób przedstawiony na zdjęciu i spełniający wymagania będzie mógł być dostarczany w ramach podpisanej umowy. 3.B.3 Karty techniczne/katalogowe potwierdzające minimalną wydajność wyrobów- dotyczy wszystkich zaoferowanych wyrobów równoważnych.   
  
**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: 2020-01-24, godzina: 09:30. Otwarcie ofert odbędzie się o godzinie 10:00.

**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 zadanymi do postępowania pytaniami Zamawiający: -zmodyfikował Załącznik nr 4 (parametry wymagane); -zmodyfikował wykaz dokumentów składanych na wezwanie, na potwierdzenie spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych w SIWZ. W związku z powyższym koniecznym stało się przesunięcie terminu składania i otwarcia ofert w celu uwzględnienia dokonanych zmian.

**Magda Wiśniewska**

podpis w oryginale

……………………………………..……..

Dyrektor SPSK-2 w Szczecinie

**Sprawę prowadzi:** Wioletta Sybal

**Telefon** +48 91 4661088