

Ogłoszenie nr 500048457-N-2017 z dnia 24-10-2017 r.

**Zabrze:**

## **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 500046870-N-2017

**Data:** 20.10.2017

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Szpital Miejski w Zabrzu Sp. z o .o., Krajowy numer identyfikacyjny 24112785700000, ul. ul. Zamkowa 4, 41803 Zabrze, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 32 277 61 00, e-mail administracja3@szpitalzabrze.pl, faks 32 271 73 11.

Adres strony internetowej (url): [www.bip.szpitalzabrze.pl](http://www.bip.szpitalzabrze.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:** Data:2017-10-27, godzina: 10:00

**W ogłoszeniu powinno być:** Data:2017-10-31, godzina: 10:00

Ogłoszenie nr 500048458-N-2017 z dnia 24-10-2017 r.

**Zabrze:**

## **OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA**

### **OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

### **INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU**

**Numer:** 602159-N-2017

**Data:** 16.10.2017

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Szpital Miejski w Zabrzu Sp. z o .o., Krajowy numer identyfikacyjny 24112785700000, ul. ul. Zamkowa 4, 41803 Zabrze, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 32 277 61 00, e-mail administracja3@szpitalzabrze.pl, faks 32 271 73 11.

Adres strony internetowej (url): [www.bip.szpitalzabrze.pl](http://www.bip.szpitalzabrze.pl)

### **SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU**

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

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

**Numer sekcji:** ZAŁĄCZNIK I

**Punkt:**

**Tekst, który należy dodać w ogłoszeniu:** Część nr 4 Pakiet nr 4 - Mikser 1)Krótki opis przedmiotu zamówienia: Dostawa Miksera zgodnie z opisem w SIWZ 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):33000000-0 4) Czas trwania lub termin wykonania: data zakończenia 10.12.2017 5) Kryteria oceny ofert: Cena -100,00