

Znak sprawy: ZP/220/46/18

Ogłoszenie nr 500135335-N-2018 z dnia 14-06-2018 r.

Szczecin:

**OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA****OGŁOSZENIE DOTYCZY:**

Ogłoszenia o zamówieniu

**INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU****Numer:** 573311-N-2018**Data:** 14/06/2018**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie, Krajowy numer identyfikacyjny 28890000000, ul. Al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70111 Szczecin, woj. zachodniopomorskie, państwo Polska, tel. 914 661 086, e-mail zamowienia@spsk2-szczecin.pl, faks 914 661 113.

Adres strony internetowej (url):

**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: 2 Nazwa: Zadanie nr 2: Dzierżawa aparatów do pomiaru czasu krzepnięcia wraz z dostawą probówek 1) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:Zadanie nr 1: Dzierżawa klipsownic wraz z dostawą klipsów naczyniowych 2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 33192500-7 3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia): Wartość bez VAT: Waluta: 4) Czas trwania lub termin wykonania: okres w miesiącach: 36 okres w dniach: data rozpoczęcia: data zakończenia: 5) Kryteria oceny ofert: Kryterium Znaczenie Cena 60,00 Termin dostawy wyrobów w dniach roboczych 20,00 Termin płatności 20,00 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Z poważaniem****DYREKTOR**

Samodzielnego Publicznego  
Szpitala Klinicznego Nr 2 PUM w Szczecinie  
(Podpis w oryginale)

Sporządził: Przemysław Frączek  
Tel. 91-466-10-87



Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie  
al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin  
Numery telefonów: centrala tel. 91 466 10 00,  
Sekretariat Dyrektora oraz  
Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa tel. 91 466 10 10, fax 91 466 10 15  
KRS: 0000018427, NIP: 955-19-08-958, REGON: 000288900  
Strona internetowa: www.spsk2-szczecin.pl adres e-mail: spsk2@spsk2-szczecin.pl

